



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN
DENGAN MASALAH KETIDAKNYAMANAN POST PARTUM
SPONTAN**

WINDY WIDIANTARI

2021010084

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPOLMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN AKADEMIK
2023/2024**



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN
DENGAN MASALAH KETIDAKNYAMANAN POST PARTUM
SPONTAN**

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan program Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan

WINDY WIDIANTARI

2021010084

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA III
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2023/2024**

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Windy Widianteri

NIM : 2021010084

Program studi : Keperawatan Diploma III

Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombong

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 27 April 2024

Pembuat pernyataan



(Windy Widianteri)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah

Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Windy Widiyanti

NIM : 2021010084

Program Studi : Keperawatan Program Diploma Tiga

Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi mengembangkan Ilmu Pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong hak Bebas Royalti Noneksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul: Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Ketidaknyamanan Post Partum Spontan ” Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Gombong, 27 April 2024

Yang Menyatakan



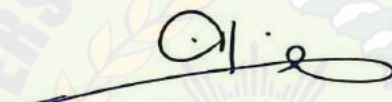
Windy Widiyanti

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Windy Widiyanti NIM 2021010084 dengan judul
"Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Masalah
Ketidaknyamanan Post Partum Spontan" telah diperiksa dan disetujui untuk
diujikan.

Gombang 18 April 2024

Pembimbing



(Diah Astutiningrum, M.Kep)

Mengetahui

Ketua Program Studi DIII Keperawatan



(Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns.M.Kep)

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Windy Widianari dengan judul "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Masalah Ketidaknyamanan Post Partum Spontan " telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 3 Mei 2024

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Eka Riyanti M.Kep. Sp.Mat



Penguji Anggota

Diah Astutiningrum ,M.Kep



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



(Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns.M.Kep)

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	ii
PERNYATAAN LEMBAR PUBLIKASI.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
DAFTAR ISI.....	vi
KATA PENGANTAR	x
ABSTRAK	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat	5
1. Masyarakat	5
2. Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan.....	5
3. Penulis	6
4. Rumah Sakit	6
BAB II TINJUAN LITERATUR.....	7
A. Tinjauan Pustaka.....	7
1. Konsep Medis Post Partum	7
2. Konsep Medis Latihan Senam Nifas.....	14
B. Kerangka Konsep.....	22

BAB III METODE PENGAMBILAN KASUS.....	23
A. Desain Karya Tulis.....	23
B. Pengambilan Subjek.....	23
C. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus.....	23
D. Definisi Operasional.....	23
E. Instrumen	24
G. Etika Studi Kasus	25
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	26
A. Hasil Studi Kasus	26
B. Pembahasan.....	38
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
A. Kesimpulan	41
B. Saran.....	42
DAFTAR PUSTAKA	43
LAMPIRAN.....	47

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Pathway	13
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	22
Gambar 2.3 Tabel Hasil Senam Nifas.....	36



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Format Pengkajian

Lampiran 2 Standar Operasional Prosedur (SOP) Senam Nifas

Lampiran 3 Lembar observasi Senam Nifas

Lampiran 4 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penyusunan Karya Tulis Ilmiah

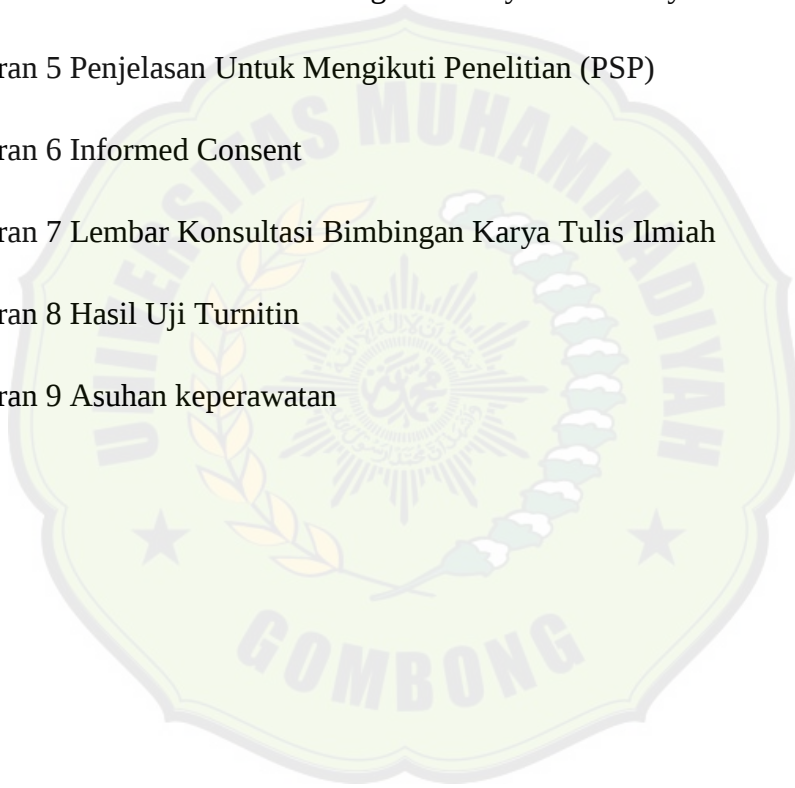
Lampiran 5 Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

Lampiran 6 Informed Consent

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

Lampiran 8 Hasil Uji Turnitin

Lampiran 9 Asuhan keperawatan



KATA PENGANTAR

Dengan segala puja dan puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik, hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Masalah Ketidaknyamanan post partum spontan ” sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Keperawatan Program Diploma III. Dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini, penulis menyadari banyak keterbatasan pengetahuan dan pengalaman sehingga hasil penulisan jauh dari kata sempurna. Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini tidak lepas dari bimbingan dan support dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mnyampaikan banyak terima kasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Kepada kedua orang tua saya dan adik saya tercintaa, Bapak M. Samsi Ibu Siti Masfiyatun dan adik saya lulu nafisatus sabila yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan semangat dan motivasi sehingga saya dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini
2. Ibu Dr. Hj. Herniyatun M.Kep.Sp.Mat, selaku ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas kepada penulis untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini
3. Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns.M.Kep, selaku ketua program studi DIII Keperawatan.
4. Ibu Diah Astutiningrum M.Kep, selaku pembimbing yang sudah banyak sekali memberikan waktu, ilmu, arahan dan kemudahan dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini
5. Ibu Eka Riyanti S.Kep. Sp.Mat selaku penguji yang telah memberikan masukan dan evaluasi dalam penyusunan
6. Seluruh dosen dan staff karyawan Universitas

Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan fasilitas kepada kami

7. Teman-Teman Kost yang selalu memberikan dukungan, motivasi, selalu setia mendengarkan keluh kesah saya
8. Teman-teman seperjuangan seperjuangan kelas 3B yang telah memberi masukan dan semangat, bersama, mendukung dan memberikan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah
9. Semua pihak yang telah membantu penulis sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan dengan baik

Penulis juga menyadari dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kriteria sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun demi perbaikan dan kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis berharap semoga Karya Tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua, Aamiin.

Gombong, 20 November 2023

(Windy Widiantri)

Program Sudi Keperawatan Program Diploma Tiga
Universitas Muhammadiyah Gombong
KTI, Desember 2024
Windy Widianari¹, Diah Astutiningrum²

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN DENGAN MASALAH KETIDAKNYAMANAN POST PARTUM SPONTAN DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Masa setelah bayi dilahirkan hingga organ reproduksi pulih seperti sebelum hamil disebut fase nifas. Masa nifas biasanya berlangsung antara enam minggu hingga empat puluh hari hingga organ rahim kembali ke kondisi sebelum hamil, ibu akan mengalami banyak perubahan fisiologis dan merasa tidak nyaman selama masa penyembuhan. Ketidaknyamanan post partum disebabkan pada luka perineum selama persalinan, involusi uterus, pembengkakan payudara, pada kondisi ini bisa menyebabkan rasa tidak nyaman. Senam nifas olahraga yang dilakukan setelah melahirkan dapat melancarkan peredaran darah pada ibu, membentuk postur tubuh ibu, serta membantu ibu menjadi lebih rileks dan tetap segar.

Tujuan: Tujuan Dari Penelitian ini untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada ibu post partum spontan dengan ketidaknyamanan post partum spontan dengan penerapan senam nifas .

Metode: Penelitian ini menggunakan metode Deskriptif dengan pendekatan studi kasus . Data yang diperoleh melalui wawancara, observasi, dan dokumentasi yang dilakukan kepada 3 pasien selama 3 hari. Instrumen studi kasus dengan menggunakan SOP senam nifas dan lembar observasi.

Hasil: Setelah dilakukan penerapan senam nifas dengan masalah ketidaknyamanan post partum spontan selama 3 hari didapatkan hasil kepada 3 responden kontraksi uterus meningkat, luka episiotomi cukup meningkat , nyeri menurun.

Rekomendasi: Tindakan senam nifas digunakan sebagai alternatif tindakan non farmakologis pada ibu post partum spontan dengan masalah ketidaknyamanan setelah melahirkan .

Kata kunci : *Post partum, Senam nifas, Ketidaknyamanan post partum*

- 1) Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong
- 2) Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

ABSTRACT

NURSING CARE FOR SPONTAN PARTUM MOTHERS WITH SPONTANEOUS POST PARTUM DISCOMFORT PROBLEMS AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background : The period after the baby is born until the reproductive organs recover as before pregnancy is called the postpartum phase. The postpartum period usually lasts between six weeks to forty days, until the uterine organs return to their pre-pregnancy condition, the mother will experience many physiological changes and feel uncomfortable during the healing period. This post partum discomfort is caused by perennal injury during labor, uterine inovulation, and breast swelling. This condition can cause discomfort. Postpartum exercise performed after giving birth can improve blood circulation in the mother, shape the mother's body posture, and help the mother become more relaxed and stay fresh.

Objective : The aim of this research is to determine the description of nursing care for spontaneous postpartum mothers with spontaneous postpartum discomfort with the application of postpartum exercises.

Method : This research uses a descriptive method with a case study approach. Data obtained through interviews, observations and documentation carried out on 3 patients for 3 days. The case study instrument uses standard operational procedures for postpartum exercise and observation sheets

Result : After implementing postpartum exercises with the problem of spontaneous postpartum discomfort for 3 days, the results were obtained for 3 respondents, uterine contractions increased, episiotomy wounds increased quite a lot, and pain decreased.

Recommendation: This postpartum exercise is used as an alternative non-pharmacological procedure for spontaneous postpartum mothers with problems of discomfort after giving birth.

Keyword : *post partum, postpartum exercise, post partum discomfort*

- 1) Student of Universitas Muhammadiyah Gombong
- 2) Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Masa setelah bayi dilahirkan hingga organ reproduksi pulih seperti sebelum hamil disebut fase nifas. Masa nifas biasanya berlangsung antara enam minggu hingga empat puluh hari hingga organ rahim kembali ke kondisi sebelum hamil. Ibu akan mengalami banyak perubahan fisiologis selama masa penyembuhannya, dan dia akan merasa tidak nyaman saat fase nifas dimulai (Rahayu & Hakim, 2020). Dampak persalinan normal bisa mengakibatkan pada perenium yang disebabkan pada luka episiotomy pada jalan lahir atau pada masa kelahiran (Nurhamida Fitri & Lasira Simamora (2022)). Pada pemulihan masa nifas merupakan hal yang penting bagi ibu setelah melahirkan berbeda pada saat kehamilan pada perubahan setelah melahirkan ligamen – ligamen masih bersifat lembut dan kendur, otot – otot tegang, postur tubuh yang berbeda, uterus membesar. Pada saat persalinan panggul selalu teregang dan mungkin terjadi pada saat persalinan otot panggul melonggar karena teregang pada saat hamil maupun setelah melahirkan (Maritalia 2017).

Menurut perkiraan (WHO), 10,7 juta wanita hamil meninggal antara tahun 1990 dan 2015. Angka kematian ibu di seluruh dunia adalah 303.000. Di negara-negara miskin, komplikasi kehamilan, persalinan, dan pascapersalinan menyebabkan sekitar 25% kematian perempuan pada usia reproduksi. Sejumlah negara memiliki MMR yang cukup tinggi pada tahun 2014, termasuk 179.000 di Afrika Sub-Sahara, 69.000 di Asia Selatan, dan 16.000 di Asia Tenggara, menurut studi WHO pada tahun 2022 (Khasanah et al., 2022). Berdasarkan data Dinas Kesehatan Jawa Tengah, terdapat 121 kematian ibu pada tahun 2018, turun 475 kasus dibandingkan tahun sebelumnya. Dari kematian tersebut, 57,24% terjadi pada fase nifas, 25,42% pada masa kehamilan, dan 17,38% setelah melahirkan. 22,60% kematian disebabkan oleh pendarahan. Berdasarkan laporan kesehatan Kabupaten Kebumen tahun 2015, terdapat 14 kasus ibu di Kebumen, dengan

penyebab eklamsia 3 kasus (21%), 6 kasus (44%), edema paru (33,33%), dan sebab lainnya. (Ilmiah et al., 2021). Menurut perkiraan World Health Organization (WHO) tahun 2017 mengatakan bahwa sekitar 80 % dari sejumlah ibu belum mengetahui adanya senam nifas dimasa pemulihan akan banyak terjadi perubahan fisik seseorang diantaranya pada ketidaknyamanan terutama diawal masa nifas (Yuliana & hakim 2020).

Berdasarkan keterangan di atas, tidak adanya kontraksi rahim dan rusaknya jalan lahir akibat sisa jaringan plasenta menjadi penyebab utama terjadinya perdarahan pada fase nifas. Proses involusi tidak dapat berjalan lancar apabila tidak terjadi kontraksi uterus yang lemah (sub involusi). Sejumlah variabel, termasuk usia, pola makan, mobilisasi dini, dan menyusui, mungkin mempengaruhi penyempitan rahim. Proses involusi rahim merupakan proses yang normal Namun terkadang, terhentinya proses involusi subinvolusi uterus dapat menyebabkan proses involusi menjadi patologis, yang dapat mengakibatkan perdarahan postpartum bahkan kematian. Untuk mencegah perdarahan pasca melahirkan, menerapkan inisiatif dan kebijakan teknis. Diantaranya adalah kemampuan melakukan pemeriksaan fisik dan pemeriksaan nifas minimal empat kali dalam kurun waktu tersebut, serta mobilisasi dini, pemberian ASI dini, perbaikan gizi ibu dan anak pasca melahirkan, dan perbaikan gizi (Khasanah, 2022). Selain itu, mayoritas masyarakat Indonesia masih memiliki persepsi yang salah mengenai ibu hamil dan perawatan pasca melahirkan yang harus mereka terima. Misalnya, jika seorang ibu melahirkan kurang dari 40 hari setelah melahirkan, ia tidak boleh melakukan aktivitas fisik. Dengan senam nifas dapat dilakukan pada semua ibu nifas bahkan pada ibu yang terbiasa tidak berolahraga karena gerakan yang cukup sederhana dan terbukti memulihkan kembali kondisi ibu setelah melahirkan dan menjaga stamina ibu dilakukakanya senam nifas bisa menurunkan tinggi fundus uteri, memulihkan otot panggul, otot perenium, dan mencegah terjadinya komplikasi pada ibu (Prameswary & kumaladewi 2019).

Ketidaknyamanan post partum merupakan suatu perasaan tidak nyaman disebabkan pada luka perenium selama persalinan, involusi uterus, pengembalian rahim kembali semula, pembengkakan payudara, pada kondisi ini bisa menyebabkan rasa tidak nyaman dan nyeri yang akan dialami ibu post partum selama beberapa minggu bahkan sampai satu bulan. Penatalaksanaan nyeri bisa digunakan 2 metode dengan farmakologis penggunaan obat-obatan dan non farmakologis bisa dengan latihan relaksasi progresif (Yanti & efi 2018). Dampak ketidaknyamanan post partum berupa tindakan episiotomy menyebabkan luka perenium berupa nyeri dan luka pada jahitan perenium pada area perineum pada kondisi setelah melahirkan dan bisa menyebabkan gangguan mobilitas fisik (Saadah & Laelatul 2022). Pada masa nifas intensitas kontraksi uterus meningkat secara bermakna setelah melahirkan merupakan respon segera untuk mengurangi jumlah volume intra uterus. kontraksi uterus secara fisiologis menyebabkan nyeri pada pembengkakan payudara dapat mengganggu pada kenyamanan ibu setelah melahirkan. Nyeri punggung pada ibu nifas memiliki prevalensi 45 % baik secara pervagina maupun SC. Faktor yang mempengaruhi nyeri punggung bawah setelah melahirkan hormone relaksin yang membantu saat proses persalinan bisa dipengaruhi oleh umur, obesitas nyeri juga terjadi karena posisi tidur, tetapi secara umum nyeri punggung terjadi hampir 50 % diakibatkan karena postur tubuh, berat badan, dan aktivitas berdampak panjang pada masa nifas (Mulfiandkk, 2021). Pada hari pertama masa nifas biasanya ibu mengalami kelelahan dan ingin beristirahat agar dapat merilekskan badan sehingga dapat melemaskan otot-otot yang kaku setelah melahirkan sebagian ibu ingin kembali ke keadaan seperti sebelum hamil. maka diperlukannya penerapan senam nifas.

Senam nifas merupakan kegiatan gerakan tubuh yang dilakukan sesegera mungkin pada ibu setelah melahirkan untuk memungkinkan otot kembali ke normal selama kehamilan dan persalinan (Yulianti 2019). Pada kegiatan senam nifas dilakukan secara berkala atau teratur dan berkesinambungan senam nifas penting dilakukan pada ibu setelah melahirkan untuk memajukan kesegaran tubuh selama masa nifas (M. Zakiyyah dkk 2018). Keuntungan dilakukan senam nifas menurunkan tinggi fundus uteri, memperkuat otot perut dan panggul,

menormalkan sendi- sendi , menambah kemampuan mengurangi trauma melahirkan, Senam nifas dapat mempercepat penyembuhan luka perineum , penyembuhan luka jaitan perineum dipengaruhi oleh banyak faktor, salah satunya adalah suplai darah yang mengandung O₂ dan nutrien ke jaringan luka, kontraksi dan relaksasi yang dihasilkan pada senam nifas dapat meningkatkan suplai darah ke jaringan yang luka tersebut sehingga luka perineum cepat sembuh(N. yulita 2020). Penelitian yang dilakukan oleh (Manurung,C.R., Sartika,Y dan Aryani, 2019, (Kasiati dan Rosmalawati, 2019) serta (Prameswary,A. and Kumaladewo, 2019), menyimpulkan bahwa efektifitas senam nifas tinggi 90% dibandingkan aktivitas senam dini pada ibu pasca melahirkan mempercepat proses penurunan tinggi fundus uteri, rekomendasi peneliti juga sejalan dengan peneliti sebelumnya. Senam nifas dan latihan otot dasar panggul dapat meningkatkan kekuatan otot dasar panggul dan meningkatkan sirkulasi darah ke luka sehingga mempercepat penyembuhan luka perineum. Senam nifas sebaiknya dilakukan dalam waktu 6 jam setelah melahirkan dilakukan sesegera mungkin selama masa nifas berlangsung .Hal ini bertujuan untuk membantu memperbaiki sirkulasi darah, memperbaiki tonus pelvis , otot vagina, memperkuat otot dasar perut dan dasar panggul (andriyani el. At . 2017).

Temuan ini menarik minat penulis untuk melakukan studi kasus tentang penggunaan senam nifas dalam asuhan keperawatan ketidaknyamanan pascapersalinan spontan untuk mempercepat proses penyembuhan.

B. Rumusan Masalah

Pada masalah keperawatan yang banyak ditemukan pada masa nifas dengan masalah keperawatan ketidaknyamanan pasca post partum yang berhubungan dengan kondisi setelah melahirkan berdasarkan penelitian pada sebelumnya bahwa senam nifas dapat membantu dalam upaya mengurangi ketidaknyamanan pada ibu post partum spontan sehingga penulis merumuskan masalah Bagaimana Asuhan Keperawatan Pada Post Partum Spontan Dengan Masalah Ketidaknyamanan Menggunakan Penerapan Senam Nifas .

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Mengetahui Asuhan Keperawatan Pada ibu post partum Spontan Dengan masalah ketidaknyamanan Penerapan Senam Nifas

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pemeriksaan keperawatan pada individu yang mengalami ketidaknyamanan pascapersalinan spontan.
- b. Mendeskripsikan hasil analisis data tentang pasien pascapersalinan dan masalah keperawatan nyeri pascapersalinan.
- c. Mendeskripsikan intervensi pada latihan senam nifas digunakan untuk mengatasi masalah keperawatan pada pasien yang mengalami ketidaknyamanan pascapersalinan spontan dengan penerapan senam nifas
- d. Mendeskripsikan implementasi pada pasien pascapersalinan digunakan untuk melaksanakan asuhan keperawatan bagi individu yang mengalami ketidaknyamanan pascapersalinan spontan.
- e. Mendeskripsikan evaluasi latihan senam nifas pascapersalinan digunakan dalam pasien yang mengalami ketidaknyamanan setelah melahirkan.
- f. Mendeskripsikan hasil analisa keperawatan dengan penerapan senam nifas pada ketidaknyamanan pasien post partum spontan .

D. Manfaat

1. Masyarakat

Masyarakat dapat menerapkan senam nifas untuk mengurangi ketidaknyamanan dalam kehidupan masyarakat.

2. Pengembangan Ilmu dan Teknologi Keperawatan

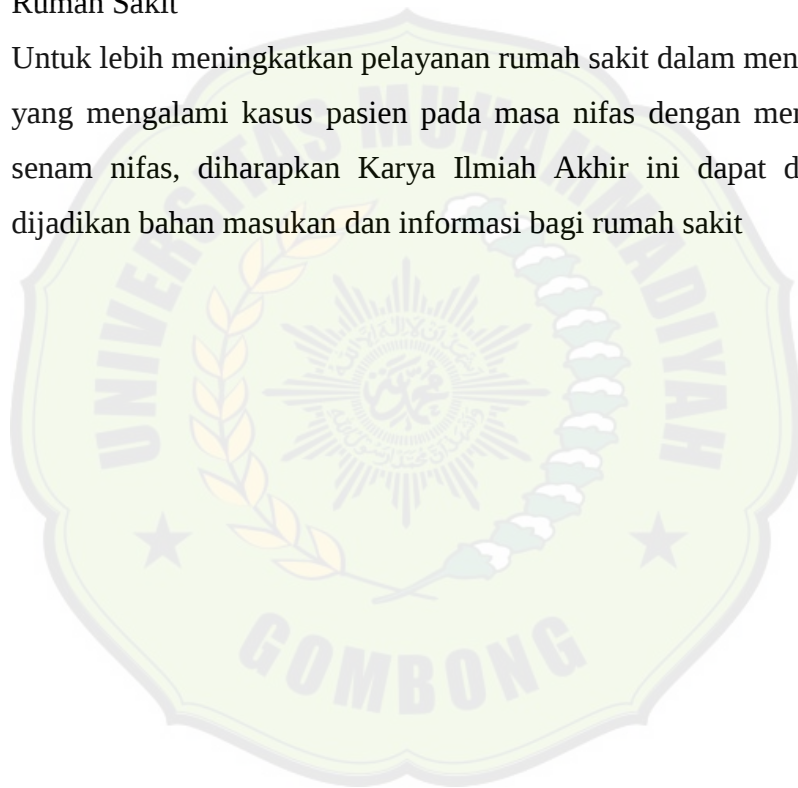
memajukan penelitian dan teknologi keperawatan dan menerapkan senam nifas pada fase pascapersalinan.

3. Penulis

Mengambarkan pengalaman secara langsung tentang mengenai cara mengurangi ketidaknyamanan pada pasca melahirkan dengan menerapkan senam nifas

4. Rumah Sakit

Untuk lebih meningkatkan pelayanan rumah sakit dalam menangani pasien yang mengalami kasus pasien pada masa nifas dengan memperkenalkan senam nifas, diharapkan Karya Ilmiah Akhir ini dapat dijadikan atau dijadikan bahan masukan dan informasi bagi rumah sakit



DAFTAR PUSTAKA

- Arista. (2017). *Hubungan Perawatan Perineum Dengan Lama Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Di Ruang Nifas RSU Dewi Sartika*.
- Astari, Novia. TEKNIK PENGURANGAN RASA NYERI PASCA BERSALIN DENGAN KEGEL DALAM SENAM NIFAS TERHADAP NY. D DI PMB KARMILA ASTUTI, SST LAMPUNG SELATAN (2019). Diss. Poltekkes Tanjungkarang
- Bobak. (2019). Konsep Post Partum. Post Partum.
- Danuatmaja, B & Milla M. (2019). 40 Hari Pasca Persalinan. Jakarta: Puspa swara.
- Fatimah, & Nuryaningsih. (2018). Buku Ajar Buku Ajar.
- Friska, Gurusinga, S. I. . (2020). Pengaruh Senam Nifas Terhadap Proses Involusi Uteri Pada Ibu Postpartum.
- HERLINDA, Herlinda; (2022) WIDYANINGSIH, Sari. PENGARUH SENAM NIFAS TERHADAP PENURUNAN TFU PADA IBU NIFAS DI BPM WILAYAH KERJA PUSKESMAS BASUKI RAHMAT KOTA BENGKULU. MIDWIFERY HEALTH JOURNAL.
- Ilmiah, K. T., Fadhillah, A. D., Studi, P., Keperawatan, D. I. I. I., & Banyumas, P. Y. (2021). Pengaruh Senam Nifas Terhadap Involusi Uteri.
- Jaya, M. (2019). Umi medical journal. *UMI Medical Journal*, 4(1), 117–129.
- Kusumawati, L. (2022). *Efektifitas Senam Nifas Terhadap Involusi Uteri Pada Ibu Postpartum Di BPM (Bidan Praktik Mandiri) Rosita Pekanbaru*.
- Khasanah, P. U., Purnamasari, I., & Kusumawardani, L. A. (2022). Konseling Menyusui Eksklusif on Demand Terhadap Involusi Uteri pada Akseptor IUD Post Plasenta.
- King, T. L., Brucker, M. C., Osborne, K., & Jevitt, C. (2019). Varney's Midwifery. World Headquarters Jones & Bartlett Learning.

- Lubis, .B. (2021). Efektivitas senam dalam meningkatkan produksi ASI pada ibu nifas di Puskesmas Tanjung Tiram. *Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan* .
- Malahayati, I., & Sembiring, R. N. S. (2019). Perbandingan Efektifitas Mobilisasi Dini dan Senam Nifas Terhadap Involusi Uterus pada Ibu Postpartum Normal di Bidan Praktek Mandiri (BPM) Kota PematangSiantar. *Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES" (Journal of Health Research "Forikes Voice")*, 11(1), 34.
- Melliany, O. (2019). Konsep Dasar Proses Keperawatan Dalam Memberikan (Askep). *Jurnal Keperawatan*.
- Maritalia, D. (2017). Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas. Goysen Publishing.
- Maritalia, D. (2017). *Asuhan Kebidanan pada Ibu*
- Nova , S., & Zagoto, S. (2020). Gambaran Pengetahuan Ibu Nifas tentang Adapsi Psikologis Masa Nifas Di Klinik Pratama Afiyah Pekanbaru Tahun 2019. *Jurnal Ilmu Kebidanan (Journal of Midwifery Sciences*
- Pamilangan., E.D.,Wantani J.J.E & Lumentut , A .M (2020) .Indikasi Seksio Sesarea diRSUP Prof. Dr. RD Kandou Manado.
- Prameswary, A., & Kumaladewi, F. (2019). Hubungan Inisiasi Menyusu Dini (IMD), Mobilisasi Dini dan Senam Nifas dengan Involusi Uteri. *Jurnal Ilmiah Kebidanan Indonesia*.
- Qothrunnada, Dewi Zahra Zahira, and Retno Lusmiati Anisah. 2023 "PENINGKATAN PENGETAHUAN TENTANG KESEHATAN MATERNAL PASCA PERSALINAN PADA IBU POST PARTUM MELALUI EDUKASI SENAM NIFAS." *Jurnal Ilmiah Keperawatan dan Kesehatan Alkautsar*
- R.Y. Astutik, (2021)Buku ajar asuhan kebidanan masa nifas dan menyusui. Jakarta Timur
- Rasumawati dkk. (2018). Efektifitas Latihan Senam Yoga Terhadap Proses Involusi Uterus Ibu Nifas Di Praktek Mandiri Bidan Wilayah Kabupaten Bogor.
- Rahayu, Sri dan Umi Solekah. (2020). Pengaruh Senam Nifas Terhadap Involusi Uterus pada Ibu Postpartum di Puskesmas Mariana Kabupaten Banyuasin Tahun 2020.

- Rianti Emy, dkk. 2018. Modul Senam Nifas Otaria Dan Pendampingan Caregiver. Jakarta: Forum Ilmiah Kesehatan.
- Sri Norlina . (2021) .Hubungn Komunikasi Terapeutik Bidan Dengan Kecemasan Ibu Bersalin Di Puskesmas Berangas Kabupaten Barito Kuala Tahun 2021.
- Saadah, Laelatul, and Siti Haryani (2022). "Pengelolaan Ketidaknyamanan Pasca Partum pada Ibu Post Partum Spontan dengan Episiotomy: Management of Post Partum Discomfort in Spontaneous Post Partum Mothers with Episiotomy." Journal of Holistics and Health Science.
- Suciani Pujiningrum, A. R. (2019). Pengaruh Senam Nifas terhadap Intensitas Nyeri Perineum dan Kecemasan Postpartum di RSIA Pertiwi Makassar.
- Tonasih, & Sari, V. M. (2019). Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018, Standar Intervensi Keperawatan Indonesia : Jakarta
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI, 2018, Standar Intervensi Keperawatan Indonesia : Jakarta
- Varney, Helen. 2018 . Buku Ajar Asuhan Kebidanan Edisi 4. Jakarta.
- Yuriati,P ., & Khoiriyah ,E (2021) Persalinan Nyaman Dengan Teknik Rezobo ,Jurnal Ilmu Keperawatan & Kebidanan .
- Yuliana Wahida, & Hakim, B.N (2020). Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas. asuhan kebidanan masa nifas.
- Yanti, D, & Efi, K. (2018). Efektifitas Relaksasi Benson Terhadap Penurunan Intensitas Nyeri Luka Post Seksio Sesarea. (Community of Publishing in Nursing).
- Yulianti, (2019) “Studi Kasus Terhadap Ny. A Dengan Perawatan Luka Perineum Menggunakan Daun Sirih Merah Di Pmb Sri Rahayu, Amd. Keb Lampung Selatan.” Poltekkes Tanjungkarang.

Zakiyyah, T. Ekasari, and M. S. Natalia, (2018) “Pendidikan Kesehatan Dan Pelatihan Senam Nifas,” J-PENGMAS (Jurnal Pengabd. Kpd. Masyarakat).

Zedadra, O., Guerrieri, A., Jouandeu, N., Seridi, H., Fortino, G., Spezzano, G., Pradhan-Salike, I., Raj Pokharel, J., The Commissioner of Law, Freni, G., La Loggia, G., Notaro, V., McGuire, T. J., Sjoquist, D. L.,



LAMPIRAN 1

1. Jadwal Kegiatan

JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN KTI DAN HASIL PENELITIAN

No	Kegiatan	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	Apr
1.	Penentuan tema/judul							
2.	Penyusunan proposal							
3.	Ujian proposal KTI							
4.	Pengambilan data penelitian							
5.	Penyusunan bab 4 dan 5 hasil							
6.	Uji hasil KTI							

Lampiran 2

Format askep

Tanggal Pengkajian :

Nama Pengkaji :

Ruang :

Waktu pengkajian :

A. IDENTITAS KLIEN

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Status :

Agama :

Suku :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Tanggal masuk RS :

No. RM :

Diagnosa Medik :

B. IDENTITAS PENANGGUNG JAWAB

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Alamat :

Pendidikan :

Pekerjaan :

C. KELUHAN UTAMA

D. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

E. RIWAYAT KESEHATAN DAHULU

F. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

G. GENOGRAM

H. RIWAYAT GINEKOLOGI

I. RIWAYAT KB

J. RIWAYAT KEHAMILAN DAN PERSALINAN YANG LALU

No	Tahun	Jenis Persalinan	Penolong	JK	Keadaan Bayi Waktu Lahir	Masalah Kehamilan

K. RIWAYAT KEHAMILAN SAAT INI

Berapa kali periksa saat hamil:

Masalah kehamilan:

L. RIWAYAT PERSALINAN

1. Jenis persalinan:
2. Jenis kelamin bayi: , BB/PB:
3. Perdarahan cc
4. Masalah dalam persalinan

M. POLA FUNGSIONAL MENURUT GORDON

1. Pola Persepsi – Manajemen Kesehatan
2. Pola Nutrisi – Metabolik
3. Pola Eliminasi
4. Pola Latihan – Aktivitas
5. Pola Kognitif Perseptual
6. Pola Istirahat – Tidur
7. Pola Konsep Diri – Persepsi Diri
8. Pola Peran dan Hubungan

9. Pola Reproduksi/Seksual

10. Pola Pertahanan Diri (Coping-Toleransi Stres)

11. Pola Keyakinan dan Nilai

N. PEMERIKSAAN FISIK

Status obstetrik: P A

Keadaan umum:

Kesadaran:

BB/TB:

Tanda Vital

Tekanan darah: mmHg Nadi: Suhu: SpO2:

Kepala Leher

Kepala :
Mata :
Hidung :
Mulut :
Telinga :
Leher :
Masalah khusus :

Dada

Jantung :
Paru :
Payudara :
Puting susu :
Pengeluaran ASI :
Masalah khusus :

Abdomen

Involusi uterus :
Fundus uterus :
Kandung kemih :
Diastasis rektus abdominus:
Fungsi pencernaan :

Masalah khusus :

Perineum dan Genital

Vagina :

Integritas kulit :

Perineum :

Tanda REEDA

R : kemerahan ya/tidak

E : bengkak ya/tidak

E : echimosis ya/tidak

D : discharge: serum/pus/darah/tidak ada

A : approximate baik/tidak

Kebersihan

Lokhea Jumlah

Jenis/warna :

Konsistensi :

Bau :

Hemorrhoid : derajat lokasi

Berapa lama nyeri: ya/tidak

Masalah khusus :

Ekstremitas

Ekstremitas atas: edema ya/tidak

Ekstremitas bawah

Edema: ya/tidak, lokasi

Varises: ya/tidak, lokasi

Tanda Homan:

Masalah khusus:

O. KEADAAN MENTAL

Adaptasi psikologis:

Penerimaan terhadap bayi:

Masalah khusus:

P. KEMAMPUAN MENYUSUI

Q. OBAT – OBATAN

R. HASIL PEMERIKSAAN PENUNJANG

PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI RUJUKAN
Basofil		%	0.0 – 1.7
Eosinofil		%	0.600 – 7.300
Hemoglobin		g/Dl	12 – 16
Hematokrit		%	36 – 48
Limfosit (TLC)		ribu/mm ³	1.0 – 3.7
Limfosit		%	18.00 – 48.30
MCH		Pg	27.0 – 31.2
MCHC		%	31.8 – 35.4
MCV		Fl	81 – 96
Monosit		%	4.400 – 12.700
Neutrofil Limfosit (NLR)			
Netrofil		%	39.30 – 73.70
Eritrosit		10 ⁶ /uL	4.06 – 5.80
RDW		%	11.5 – 14.5
Trombosit		10 ³ /uL	150 – 450
Leukosit		10 ³ /uL	5.00 – 13.50

S. PROGRAM TERAPI

ANALISA DATA

TGL/ JAM	DATA	PROBLEM	ETIOLOGI

PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

Hari, tanggal



INTERVENSI KEPERAWATAN

Nama klien :

Ruang :

Tgl/ Jam	No. Dx	Tujuan dan Hasil yang diharapkan/Kriteria Hasil	Intervensi

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Nama klien :

Ruang :

Tgl/ Jam	No Dx	Implementasi	Respon	TTD

EVALUASI KEPERAWATAN

Nama klien :

Ruang :

Tgl/ Jam	No. DP	Perkembangan (SOAP)	TTD & Nama

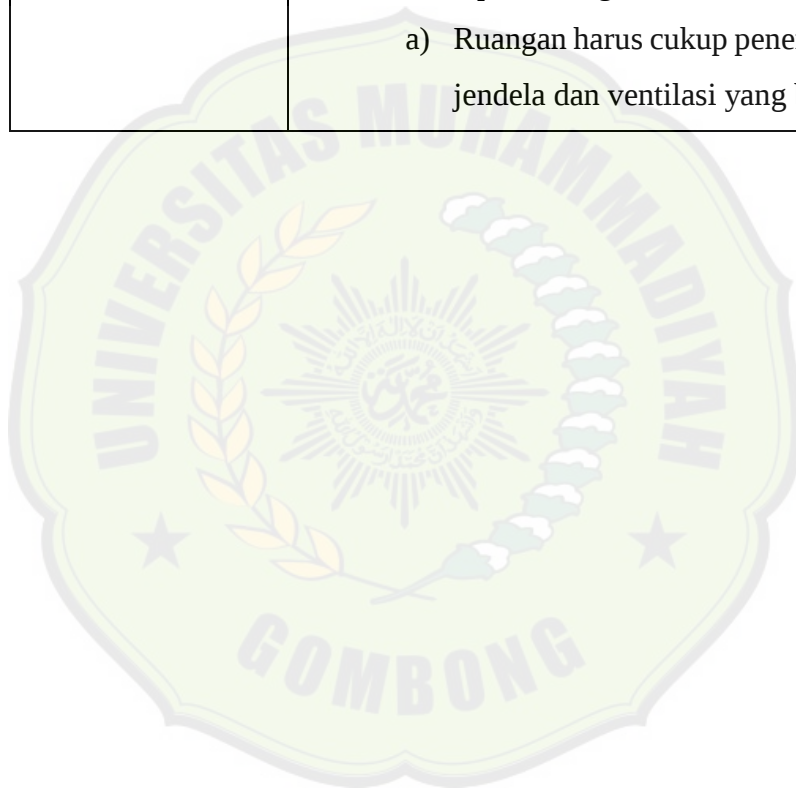
\

Lampiran 3

Standar Operasional prosedur Senam Nifas

LATIHAN GERAK SENAM NIFAS POSTPARTUM NORMAL	
PENGERTIAN	Latihan gerak pada ibu postpartum yang dilakukan secepat mungkin setelah melahirkan, agar otot-otot yang mengalami peregangan selama kehamilan dan persalinan dapat kembali kepada kondisi normal seperti semula.
TUJUAN	1. Membantu mempercepat pemulihan keadaan ibu 2. Mempercepat proses involusi dan pemulihan fungsi alat kandungan 3. Membantu memulihkan kekuatan dan kekencangan otot-otot panggul, perut dan perienum terutama otot yang berkaitan selama kehamilan dan persalinan. 4. Memperlancar pengeluaran lochea. 5. Membantu mengurangi rasa sakit pada otot-otot setelah melahirkan.
PETUGAS	Perawat
PERALATAN	Matras/Karpet

PROSEDUR	a. Fase Orientasi 1. Memberi salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan 4. Menjelaskan prosedur dan langkah tindakan yang dilakukan b. Fase Kerja 1. Persiapan Ruangan a) Ruangan harus cukup penerangan dengan jendela dan ventilasi yang baik
----------	---



	b) Tempat yang jauh dari keramaian 2. Persiapan Ibu a) Pastikan ibu dalam keadaan sehat Bersama janinnya b) Meminta ibu untuk mengganti pakaian agar dapat menyerap keringat c) Mengatur posisi ibu dalam keadaan nyaman 3. Perisapan Alat a) Tempat tidur b) Air mineral untuk ibu
	Senam Sirkulasi (3 kali repetisi) Berbaring dengan lutut di tekuk. Tempatkan tangan di atas perut di bawah area iga-iga. Napas dalam dan lambat melalui hidung tahan hingga hitungan 5-8 dan kemudian keluarkan melalui mulut, kencangkan dinding abdomen untuk membantu mengosongkan paru-paru.. Senam Kaki (10 kali repetisi) a. Gerakan dorso fleksi dan plantar fleksi Tidur telentang, tangan di samping. Luruskan kedua kaki dengan lutut belakang menekan kasur sehingga betis dan lutut bagian belakang terasa tertarik. Tundukkan kedua telapak kaki bersama jari-jarinya. b. Gerakan sirkumduksi Tidur telentang. Kedua telapak kaki digerakkan kebawah, buka kesamping, kemudian tegakkan lagi kedua telapak kaki, dibuka dari atas kesamping, turunkan, hadapkan kembali. c. Gerakan inversi dan eversi Tidur telentang. Hadapkan kedua telapak kaki satu sama lain dengan menghadap keatas, lalu kembali

	keposisi semula. Posisi telapak lalu gerakkan kaki kebawah buka kesamping dan tegakkan kembali, sampai terasa otot-ototnya tertarik. Senam Otot Perut dan Panggul (10 kali repetisi) Ibu tidur telentang, kedua kaki lurus di samping badan. Tundukkan kepala, kerutkan pantat ke dalam sehingga terlepasa dari kasur, kempeskan perut sampai menekan kasur, lalu lepaskan perlahan.
	TAHAP TERMINASI 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Berpamitan dengan klien 3. Membereskan alat-alat 4. Mencatat evaluasi tindakan

Sumber :

Malahayati, I., & Sembiring, R. N. S. (2019). Perbandingan Efektifitas Mobilisasi Dini dan Senam Nifas Terhadap Involusi Uterus pada Ibu Postpartum Normal di Bidan Praktek Mandiri (BPM) Kota PematangSiantar. *Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES"* (*Journal of Health Research "Forikes Voice"*), 11(1), 34. <https://doi.org/10.33846/sf.v11i1.571>

Lampiran 4

Lembar penjelasan mengikuti penelitian (PSP)

PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)

1. Perkenalkan saya Windy Widianari mahasiswa berasal dari program DIII Keperawatan Universitas Muhammadiyah gombong dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam studi kasus saya yang berjudul “Asuhan keperawatan pada ibu post partum spontan dengan masalah ketidaknyamanan Post Partum spontan ”
2. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menerapkan senam nifas untuk Memperkuat otot perut, otot dasar panggul, serta pergerakan , menurunkan tinggi involusi uterus dan memperbaiki sirkulasi darah pada sikap tubuh setelah hamil dan melahirkan yang dapat memberikan manfaat berupa pengetahuan baru bagi ibu post partum spontan.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara pemeriksaan fisik, wawancara, dan observasi. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena studi kasus ini untuk kepentingan pengembangan asuhan atau pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada studi kasus ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan atau tindakan yang diberikan
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan studi kasus ini silahkan menghubungi peneliti pada nomor Hp : 08121672443

PENELITI

(Windy Widianari)

Lampiran 5

Informed consent

INFORMED CONSENT

(Persetujuan Menjadi Partisipan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan di lakukan oleh Adisti dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Masalah Ketidaknyamanan Post Partum Spontan”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Gombong,

Yang memberikan persetujuan

Saksi

Peneliti

Lampiran 6

Lembar observasi

LEMBAR OBSERVASI FISIK PENERAPAN SENAM NIFAS

Pasien ke 1

No	Indikator	Sebelum Senam Nifas	Sesudah Senam Nifas
1	Luka epistomi	Perenium pada derjat I Tidak ada tanda radang, perenium dalam keadaan basah R: Kemerahan E : Bengkak tidak E: Echimosis tidak D : Ada lochea A: Penyatuan jahitan baik	R: sedikit Kemerahan E : Bengkak tidak E: Echimosis tidak D : Ada lochea A: Penyatuan jahitan baik
2	Kontraksi uterus	Cukup meningkat Rahim teraba keras dan tidak ada tada pendarahan yang abnormal (TFU) 1 jari dibawah pusat	Meningkat Rahim teraba keras dan tidak ada tada pendarahan yang abnormal (TFU) 2 jari dibawah pusat
3	Nyeri	Skala (6) Sedang	Skala (3) Menurun

Pasien ke 2

No	Indikator	Sebelum Senam Nifas	Sesudah Senam Nifas
1	Luka epistomi	Perenium pada derajat II Tidak ada tanda radang, perenium dalam keadaan basah R: Kemerahan E : Bengkak E: Echimosis tidak D : Ada lochea A: Penyatuan jahitan baik	R: sedikit Kemerahan E : Bengkak tidak E: Echimosis tidak D : Ada lochea A: Penyatuan jahitan baik
2	Kontraksi uterus	Cukup meningkat Rahim teraba keras dan tidak ada tanda pendarahan yang abnormal (TFU) 1 jari dibawah pusat	Meningkat Rahim teraba keras dan tidak ada tanda pendarahan yang abnormal (TFU) 2 jari dibawah pusat
3	Nyeri	Skala (6) Sedang	Skala (3) Menurun

Pasien ke 3

No	Indikator	Sebelum Senam Nifas	Sesudah Senam Nifas
1	Luka epistomi	Perenium pada derjat II Tidak ada tanda radang, perenium dalam keadaan basah R: Kemerahan E : Bengkak E: Echimosis tidak D : Ada lochea A: Penyatuan jahitan baik	R: sedikit Kemerahan E : Bengkak tidak E: Echimosis tidak D : Ada lochea A: Penyatuan jahitan baik
2	Kontraksi uterus	Cukup meningkat Rahim teraba keras dan tidak ada tanda pendarahan yang abnormal (TFU) 1 jari dibawah pusat	Meningkat Rahim teraba keras dan tidak ada tanda pendarahan yang abnormal (TFU) 2 jari dibawah pusat
3	Nyeri	Skala (6) Sedang	Skala (3) Menurun

Keterangan :

1.luka epistomi

1: Penyembuhan luka buruk

2-3 : Penyembuhan luka sedang

4-5 : Penyembuhan luka baik

2.Kontraksi Uterus

1 : Menurun

2: cukup menurun

3: Sedang

4 : cukup meningkat

5: meningkat

3.Nyeri

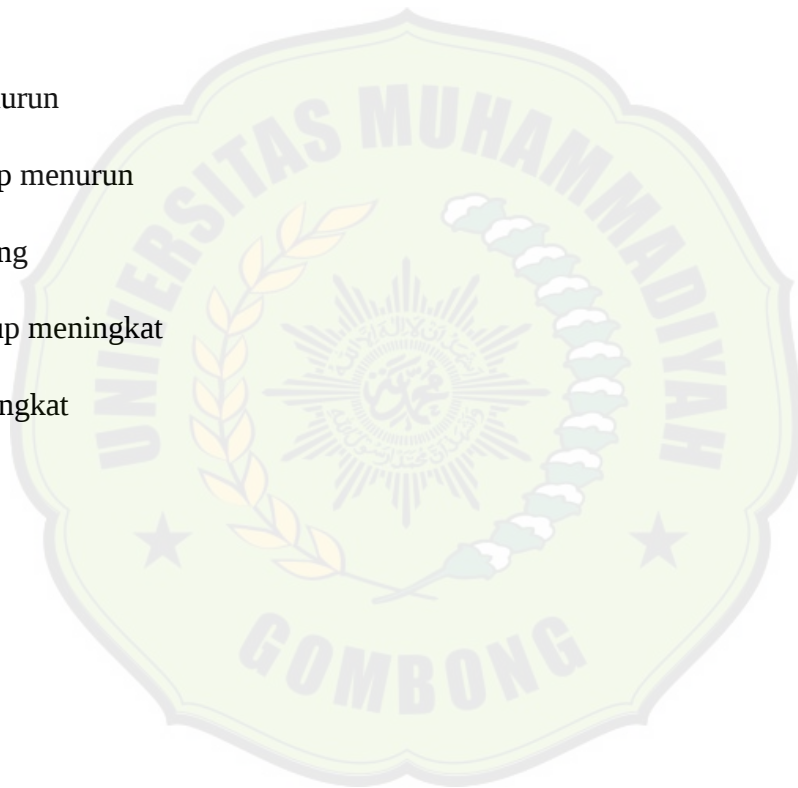
1 : Menurun

2: cukup menurun

3: Sedang

4 : cukup meningkat

5: meningkat



Lampiran 7 Lembar Konsul bimbingan



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2023/2024

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

Nama : Windy Widianari

NIM : 2021010084

Dosen Pembimbing : Diah Astutiningrum, S.Kep. Ns. M.Kep

NO.	TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	PARAF MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	16 Oktober 2023	Konsultasi Tema		
2	17 Oktober 2023	Konsultasi Judul		
3	20 Oktober 2023	Konsultasi BAB 1		
4	28 Oktober 2023	Revisi BAB 1 Konsultasi BAB 2		
5	7 November 2023	Revisi BAB 2 Konsultasi BAB 3		
6	15 November 2023	Revisi BAB 3		
7	18 November 2023	ACC		

Universitas Muhammadiyah Gombong

8	21 2024	Maret	Konsultasi BAB 4 Konsultasi BAB 5		
9	26 2024	Maret	Revisi BAB 4 Revisi BAB 5		
10	18 April 2024	ACC			

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII



(Hendri Tamara Yuda, M.Kep)



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2022/2023

LEMBAR KONSULTASI ABSTRAK
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama : Windy Widiantari
NIM : 2021010084
Dosen Pembimbing : Khamim Mustofa., M. Pd

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	Jumat, 17 Mei 2024	Has been revisi Konsultasi Abstrak	
2.	Selasa, 22 Mei 2024	Selesai	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DIII



(Hendri Tamara Yuda., M.Kep)

Lampiran 8 Hasil Uji Turnitin

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG PERPUSTAKAAN Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412 Website : https://library.unimugo.ac.id/ E-mail : lib.unimugo@gmail.com
---	--

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini sudah lolos uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum
Dengan Masalah Ketidakefektifan post
Partum Spontan

Nama : Windy Widiantari
NIM : 2021010084
Program Studi : D3 Keperawatan
Hasil Cek : 23 %

Gombong, 22 April 2024.

Pustakawan


(Desy Setyawan, M.A.)

Mengetahui,

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Sawiji, M.Sc)