

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN SENAM NIFAS UNTUK MEMPERCEPAT
PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM DAN PENURUNAN INVOLUSI
UTERI TERHADAP IBU POST PARTUM
DI PMB SRI JUMIYATI**

Disusun Oleh:

VINA ROVIYANTI

(2021040002)

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
TAHUN 2024**

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN SENAM NIFAS UNTUK MEMPERCEPAT
PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM DAN PENURUNAN INVOLUSI
UTERI TERHADAP IBU POST PARTUM
DI PMB SRI JUMIYATI**

Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan Diploma III

Disusun Oleh:

VINA ROVIYANTI

(2021040002)

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
TAHUN 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

KARYA TULIS ILMIAH PENERAPAN SENAM NIFAS TERHADAP LUKA PERINEUM DAN INVOLUSI UTERI TERHADAP IBU POST PARTUM DI PMB SRI JUMIYATI

Disusun Oleh:

Vina Roviyantri

(2021040002)

Telah memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti Ujian KTI

Oleh:

Pembimbing Akademik : Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes

Tanggal : 13 Mei 2024

Tanda tangan :

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan




(Siti Mutoharoh, S.S.T., MPH)

HALAMAN PENGESAHAN

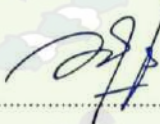
**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN SENAM NIFAS UNTUK MEMPERCEPAT
PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM DAN PENURUNAN INVOLUSI
UTERI TERHADAP IBU POST PARTUM
DI PMB SRI JUMIYATI**

yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Vina Roviyanti
(2021040002)

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
pada tanggal 21 Mei 2024

Penguji:

1. Bdn. Rosmawati, S.SiT., M.Keb (.....)
2. Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi DIII Kebidanan


(Siti Mutoharoh, S.S.T., MPH)


LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan Karya Tulis Ilmiah ini asli, bukan plagiat dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk laporan sejenis dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 29 Januari 2024

Tanda tangan



Vina Roviyantri



**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Vina Roviyantri

NIM : 2021040002

Program studi : Diploma III Kebidanan

Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi Pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Penerapan Senam Nifas Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum dan Penurunan *Involusi Uteri* Terhadap Ibu Postpartum”

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.

Di buat di : Gombong

Pada Tanggal :

Yang Menyatakan



(Vina Roviyantri)

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN SENAM NIFAS UNTUK MEMPERCEPAT PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM DAN INVOLUSI UTERI TERHADAP IBU POTPARTUM¹

Vina Roviyan², Kusumastuti, S.SiT, M.Kes³

ABSTRAK

Latar Belakang : Kematian ibu di Indonesia masih didominasi oleh tiga faktor penyebab utama kematian yaitu pendarahan sebesar 28%, pada eklamsi 24%, infeksi 11%. Data ibu nifas di PMB Sri Jumiati yaitu sejumlah 28 orang, kasus robekan perineum derajat II dari bulan januari sampai february yaitu 15 orang. Salah satu cara yang dapat dilakukan untuk mempercepat proses penyembuhan luka perineum dan involusi uteri adalah senam nifas. Senam nifas secara umum untuk membantu penyembuhan rahim, perut, dan otot pinggul yang mengalami trauma serta mempercepat kembalinya bagian-bagian tersebut ke bentuk normal

Tujuan : Melakukan penerapan senam nifas untuk mempercepat penyembuhan luka perineum dan penurunan *involusi uteri* pada ibu post partum

Metode : Penelitian menggunakan deskriptif analitik dengan pendekatan studi kasus (case study) dengan melakukan penerapan senam nifas terhadap ibu nifas yang mengalami robekan perineum derajat II. Teknik pengumpulan data berupa sampel, wawancara, kepustakaan dan dokumentasi. Partisipan pada penerapan ini sejumlah 3 ibu nifas dan penerapan dilakukan pada nifas hari pertama sampai hari ke 7

Hasil : Ibu postpartum setelah dilakukan senam nifas selama 7 hari didapatkan hasil skor 0 pada hari ke 5 dan 6 yang artinya penyembuhan luka sudah baik dengan frekuensi evaluasi 100%, dan involusi uteri sesudah dilakukan senam nifas selama 7 hari yaitu 5,5 cm, 5,7 cm, 5,4 cm normalnya penurunan involusi uteri pada hari ke 7 yaitu 7,5 cm sehingga terdapat percepatan penurunan involusi uteri ± 2 cm, dapat disimpulkan bahwa terjadi percepatan dengan frekuensi evaluasi 100%.

Kesimpulan : Penerapan senam nifas mempercepat penyembuhan luka perineum dan penurunan *involusi uteri* terhadap ibu postpartum.

Kata Kunci : Percepatan, Luka perineum, Involusi uteri, senam nifas

Kepustakaan : 54 pustaka (2019-2024)

Jumlah Halaman : xii, 84, 7 lampiran

¹ Judul

² Mahasiswa DIII Kebidanan

³ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

SCIENTIFIC PAPERS

APPLICATION OF PUBLIC EXERCISES TO ACCELERATE HEALING OF PERINEAL WOUNDS AND UTERINE INVOLUTION OF THE POSTPARTUM MOTHER¹

Vina Roviyan², Kusumastuti, S.SiT, M.Kes³

ABSTRACT

Background: Maternal mortality in Indonesia is still predominantly caused by three main factors: bleeding (28%), eclampsia (24%), and infection (11%). At PMB Sri Jumiyati, there are 28 postpartum mothers, with 15 cases of second-degree perineal tears recorded from January to February. One method to expedite the healing process of perineal wounds and uterine involution is postpartum exercise. Postpartum exercises generally help heal the traumatized uterus, stomach, and pelvic muscles, and accelerate the return of these parts to their normal state.

Objective: To implement postpartum exercises to accelerate perineal wound healing and reduce uterine involution in postpartum mothers.

Method: The research used descriptive analytics with a case study approach by applying postpartum exercises to postpartum mothers who experienced second-degree perineal tears. Data collection techniques included sampling, interviews, literature review, and documentation. Three postpartum mothers participated in this study, and the exercises were carried out from the first postpartum day to the seventh day.

Results: After seven days of postpartum exercises, the postpartum mothers achieved a score of 0 on days 5 and 6, indicating good wound healing with an evaluation frequency of 100%. Uterine involution measurements after seven days of exercises were 5.5 cm, 5.7 cm, and 5.4 cm. The normal decrease in uterine involution on day 7 is 7.5 cm, thus indicating an accelerated decrease in uterine involution of approximately 2 cm. It can be concluded that there is an acceleration in healing with an evaluation frequency of 100%.

Conclusion: The application of postpartum exercises accelerates the healing of perineal wounds and reduces uterine involution in postpartum mothers.

Keywords : Acceleration, perineal wounds, uterine involution, postpartum exercises

Literature : 54 libraries (2019-2024)

Number of Pages: xii, 84, 7 attachments

¹ Title

² DIII Midwifery Students

³ Lecturers at Gombong Muhammadiyah University

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya sehingga kami dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah untuk memenuhi jenjang Pendidikan Diploma III

Dalam hal ini, penulis juga mengucapkan terimakasih kepada beberapa pihak yang telah membantu menyusun laporan ini :

1. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat yang telah memberikan kesempatan untuk menulis proposal karya tulis ilmiah ini
2. Ibu Siti Mutoharoh, S.S.T., MPH selaku Ketua Prodi Kebidanan Program Diploma III yang telah memberikan bimbingan sehingga proposal karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan
3. Ibu Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes selaku pembimbing akademik yang telah memberi bimbingan dan arahan kepada penulis hingga selesainya penulisan proposal karya tulis ilmiah ini
4. Ibu Bdn. Rosmawati, S.SiT., M.Keb selaku penguji 1 yang telah memberi arahan kepada penulis hingga selesainya penulisan proposal karya tulis ilmiah ini
5. Ibu Sri Jumiyati, S.Tr.Keb.Bdn selaku pemilik PMB yang sudah memberikan izin kepada saya untuk melakukan penelitian
6. Orang tua dan keluarga atas dukungan dan doa yang selalu diberikan sehingga proposal karya tulis ilmiah ini dapat terselesaikan
7. Teman- teman terdekat saya yang sudah memberikan dukungan semangat dan doa sehingga saya dapat menyelesaikan tugas sampai saat ini.

Kami menyadari dalam proposal karya tulis ilmiah ini terdapat banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna. Maka dari itu, kami berharap adanya kritik dan saran baik dari dosen pembimbing dan teman-teman lainnya.

Gombong, 5 Januari 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
LEMBAR PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan	4
D. Manfaat	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
A. Tinjauan Teori	6
B. Kerangka Teori	34
C. Kerangka Konsep	35
BAB III METODE PENELITIAN	36
A. Jenis Penelitian	36
B. Subjek Penelitian	36
C. Tempat dan Waktu Pelaksanaan	37
D. Definisi Operasional	38
E. Instrumen Penelitian	40
F. Teknik Pengumpulan Data	40
G. Etika Studi Kasus	42
BAB IV MANAJEMEN KASUS, HASIL DAN PEMBAHASAN	43
A. Manajemen Kasus	43
B. Hasil	74
C. Pembahasan	77
BAB V PENUTUP	83
A. Kesimpulan	83
B. Saran	84
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Skala REEDA.....	21
Tabel 2. Perubahan Involusi Uteri	27
Tabel 3. Definisi Operasional	38
Tabel 4. Manajemen Kasus Ny.S tanggal 13 Maret 2024 pukul 09.00 WIB	44
Tabel 5. Manajemen Kasus Ny.S tanggal 14 Maret 2024 pukul 09.00 WIB	48
Tabel 6. Manajemen Kasus Ny.S tanggal 15 Maret 2024 pukul 08.30 WIB	49
Tabel 7. Manajemen Kasus Ny.S tanggal 16 Maret 2024 pukul 09.00 WIB	50
Tabel 8. Manajemen Kasus Ny.S tanggal 17 Maret 2024 pukul 08.40 WIB	51
Tabel 9. Manajemen Kasus Ny.S tanggal 18 Maret 2024 pukul 09.00 WIB	52
Tabel 10. Manajemen Kasus Ny.S tanggal 19 Maret 2024 pukul 09.00 WIB	53
Tabel 11. Manajemen Kasus Ny. N tanggal 17 Maret 2024 pukul 13.00 WIB	54
Tabel 12. Manajemen Kasus Ny. N tanggal 18 Maret 2024 pukul 09.40 WIB	58
Tabel 13. Manajemen Kasus Ny. N tanggal 19 Maret 2024 pukul 09.15 WIB	59
Tabel 14. Manajemen Kasus Ny. N tanggal 20 Maret 2024 pukul 09.45 WIB	60
Tabel 15. Manajemen Kasus Ny. N tanggal 21 Maret 2024 pukul 09.45 WIB	61
Tabel 16. Manajemen Kasus Ny. N tanggal 22 Maret 2024 pukul 09.40 WIB	62
Tabel 12. Manajemen Kasus Ny. N tanggal 23 Maret 2024 pukul 09.40 WIB	63
Tabel 18. Manajemen Kasus Ny. B tanggal 17 Maret 2024 pukul 15.00 WIB.....	64
Tabel 19. Manajemen Kasus Ny. B tanggal 18 Maret 2024 pukul 10.20 WIB.....	68
Tabel 20. Manajemen Kasus Ny. B tanggal 19 Maret 2024 pukul 10.00 WIB.....	69
Tabel 21. Manajemen Kasus Ny. B tanggal 20 Maret 2024 pukul 10.30 WIB.....	70
Tabel 22. Manajemen Kasus Ny. B tanggal 21 Maret 2024 pukul 10.30 WIB.....	71
Tabel 23. Manajemen Kasus Ny. B tanggal 22 Maret 2024 pukul 10.20 WIB.....	72
Tabel 24. Manajemen Kasus Ny. B tanggal 23 Maret 2024 pukul 10.20 WIB.....	73
Tabel 25. Tanggal Penerapan Terhadap Ketiga Responden.....	74
Tabel 26. Hasil Evaluasi Penyembuhan Luka Perineum	75
Tabel 27. Presentasi Hasil Evaluasi Penyembuhan Luka Perineum.....	76
Tabel 28. Hasil Evaluasi Penurunan Involusi Uteri.....	76
Tabel 29. Presentasi Hasil Evaluasi Penurunan Involusi Uteri	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Luka Perineum Derajat I	15
Gambar 2. Luka Perineum Derajat II	15
Gambar 3. Luka Perineum Derajat III.....	16
Gambar 4. Luka Perineum Derajat IV	16
Gambar 5. Proses Penyembuhan Luka.....	17
Gambar 6. Perubahan TFU selama Nifas	28
Gambar 7. Senam Nifas Hari Pertama	31
Gambar 8. Senam Nifas Hari Kedua.....	32
Gambar 9. Senam Nifas Hari Ketiga.....	32
Gambar 10. Senam Nifas Hari Keempat	32
Gambar 11. Senam Nifas Hari Kelima.....	33
Gambar 12. Senam Nifas Hari Keenam	33
Gambar 13. Kerangka Teori	34
Gambar 14. Kerangka Konsep.....	35



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Menurut World Health Organization (WHO) Angka Kematian Ibu (AKI) didunia yaitu sebanyak 303.000 jiwa. AKI di ASEAN yaitu sebesar 235 per 100.000 kelahiran hidup. Indonesia termasuk negara yang menduduki AKI yang tinggi. Penyebab kematian ibu di Indonesia masih didominasi oleh tiga faktor penyebab utama kematian yaitu pendarahan sebesar 28%, pada eklamsi 24%, infeksi 11% (Kemenkes RI, 2021). Di Provinsi Jawa Tengah perdarahan sebanyak 10,7%, eklamsi 5,6% dan Infeksi 1,7% (Dinas Kesehatan Jawa Tengah, 2021). Di Kabupaten Kebumen perdarahan sebanyak 20,69% (6 kasus), eklamsi 10,34% (3 kasus) dan Infeksi 10,34% (3 kasus) (Dinas Kesehatan Kebumen, 2022)

Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun 2021 pasal 21 bagian keempat tentang Pelayanan Kesehatan Masa Sesudah Melahirkan tentang salah satu upaya pemerintah untuk melakukan deteksi dini infeksi dan komplikasi yang mungkin terjadi pada masa nifas dengan cara melakukan kunjungan sebanyak empat kali selama periode masa nifas. Bidan mempunyai peran yang sangat penting dalam masa ini melalui pendidikan kesehatan, monitoring, dan deteksi dini bahaya nifas (Menkes RI, 2021).

Kebijakan di Indonesia masih banyak yang tidak sesuai program otoritas publik. Sebagian besar masyarakat di Indonesia, percaya adanya mitos, yang berhubungan dengan ibu hamil dan perawatan selama masa nifas. Misalnya senam nifas pasca persalinan yang jarang dilakukan, cenderung disebabkan oleh ibu pasca yang enggan melakukan banyak kegiatan, bebas takut mengikat, masih melukai luka perineum dan adanya keyakinan yang telah dibuat dan dimiliki (Puspita, 2020).

Masa nifas merupakan periode dimana organ pada reproduksi kembali seperti semula (tidak hamil). Masa ini memiliki waktu sekitar 6 bulan. Akan

tetapi, terkadang dijumpai ibu yang pada saat masa kehamilan atau pada masa persalinan memiliki komplikasi. Oleh sebab itu, dapat mempengaruhi proses penyembuhan dan dapat memakan waktu yang lebih lama hingga mencapai beberapa minggu, bulan, atau bahkan hingga tahunan (Zubaidah, 2021).

Infeksi masa nifas bisa disebabkan karena luka jalan lahir yang tidak mengalami proses penyembuhan dengan baik. Keterlambatan penyembuhan luka perineum pada ibu nifas dipengaruhi oleh beberapa faktor yaitu kurang nutrisi, kurang menjaga kebersihan diri atau perineum, kurang istirahat, kurang mobilisasi dan olah raga seperti senam nifas sehingga dapat menimbulkan infeksi. (Bahiyatun, 2020).

Perdarahan post partum adalah kegagalan involusi uteri. Involusi merupakan suatu proses dimana uterus kembali ke kondisi sebelum hamil dengan berat sekitar 60 gram. Proses ini dimulai segera setelah plasenta lahir akibat kontraksi otot-otot polos uterus. Involusi disebabkan oleh kontraksi dan retraksi serabut otot uterus yang terjadi terus menerus. Apabila terjadi kegagalan involusi uterus untuk kembali pada keadaan tidak hamil maka akan menyebabkan sub involusi. Gejala dari sub involusi meliputi lochea menetap/merah segar, penurunan fundus uteri lambat, tonus uteri lembek, tidak ada perasaan mules pada ibu nifas akibatnya terjadinya perdarahan (Rosdiana, 2022)

Senam nifas secara umum adalah membantu penyembuhan rahim, perut, dan otot pinggul yang mengalami trauma serta mempercepat kembalinya bagian-bagian tersebut ke bentuk normal, membantu menormalkan sendi-sendi yang menjadi longgar akibat kehamilan dan persalinan serta mencegah pelemahan dan peregangan lebih lanjut yang dapat mengurangi resiko *sub involusi uteri*. Untuk mempercepat proses *involusi uteri* salah satu latihan yang dianjurkan adalah senam nifas (Prihatni et al. 2020). Senam nifas akan membuat otot-otot pada uterus akan mengalami kontraksi dan retraksi yang akan mengakibatkan pembuluh darah pada uterus yang meregang akan terjepit sehingga pendarahan dapat dihindari. (Friska & Gurusinga, 2020)

Senam nifas juga dapat membantu penyembuhan luka perineum dengan membuat kontraksi dan pelepasan secara bergantian pada otot-otot dasar panggul yaitu dengan membuat jahitan lebih rapat, mempercepat penyembuhan, meredakan hemoroid, dan meningkatkan pengendalian urin. Senam yang cukup sering dapat meningkatkan sirkulasi pada perineum, mempercepat penyembuhan dan mengurangi pembengkakan. Juga membantu mengembalikan kekuatan dan tonus otot pada dasar panggul. Senam yang dilakukan cukup sering akan dapat meningkatkan sirkulasi pada perineum. Melakukan senam akan membuat kontraksi dan pelepasan secara bergantian pada otot-otot dasar panggul dan akan membuat jahitan lebih rapat dan mempercepat *involusi uteri*, sedangkan ibu yang tidak melakukan senam kemungkinan akan mengalami penyembuhan luka yang cukup lama selama 6-10 hari pelaksanaan dan dihitung 24 jam setelah persalinan dan memperlambat *involusi uteri* (Ita et al. 2019).

Penelitian yang dilakukan oleh (Manurung,C.R., Sartika,Y and Aryani, 2019), yang menyimpulkan bahwa efektifitas senam nifas lebih besar 90% dibandingkan dengan efektifitas mobilisasi dini pada ibu pasca melahirkan dalam upaya mempercepat penurunan tinggi fundus uteri, anjuran peneliti juga telah sesuai dengan penelitian- penelitian sebelumnya. Dari hasil penelitian oleh Munayarokh, dkk (2019) yang dilakukan dengan mngobservasi langsung pada responden, peneliti dapat menyimpulkan bahwa ibu yang melakukan senam nifas penurunannya lebih cepat dari pada ibu yang tidak dilakukan senam nifas, berdasarkan hal tersebut diharapkan pada ibu post partum agar melakkan senam nifas baik di rumah sakit maupun dirumah agar penurunannya lebih serta mencegah terjadinya perdarahan.

Hasil penelitian Shinde (2019) yang menyatakan bahwa 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 24 jam setelah melahirkan, secara teratur setiap hari, ibu sudah boleh melakukan mobilisasi, termasuk senam nifas. Menurut Antini (2020) Senam nifas dapat mempercepat

penyembuhan luka perineum , penyembuhan luka jaitan perineum dipengaruhi oleh banyak faktor, salah satunya adalah suplai darah yang mengandung O₂ dan nutrisi 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.

Berdasarkan data ibu nifas di PMB Sri Jumiyati yaitu sejumlah 28 orang, kasus robekan perineum derajat II (kulit vagina, komisura posterior, kulit perineum, otot perineum) dari bulan Januari sampai Februari yaitu 15 orang. Terdapat 5 orang yang penyembuhan luka perineumnya lama, dari uraian tersebut peneliti tertarik untuk melakukan penelitian “ Penerapan Senam Nifas Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum dan Penurunan Involusi Uteri Pada Ibu Postpartum “.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan permasalahan tersebut maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah Bagaimana “Penerapan Senam Nifas Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum dan Penurunan Involusi Uteri Pada Ibu Postpartum”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Untuk melakukan penerapan senam nifas untuk mempercepat penyembuhan luka perineum dan penurunan *involusi uteri* pada ibu post partum.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengetahui penyembuhan luka perineum pada hari ke 1-7 terhadap ibu postpartum yang melakukan senam nifas
- b. Untuk mengetahui penurunan *involusi uteri* pada hari ke 1-7 terhadap ibu postpartum yang melakukan senam nifas

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Bidan

Diharapkan hasil penelitian ini dapat memberi manfaat kedepannya yaitu dapat diprogramkan kembali, sebagai pengalaman oleh bidan dan dapat menerapkan dalam asuhan pada ibu nifas dengan memberikan stimulan berupa senam nifas terhadap ibu postpartum.

b. Bagi Instituti

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi bahan kajian dalam institusi untuk dijadikan tambahan pustaka bagi Universitas Muhammadiyah Gombong khususnya program studi D III Kebidanan serta dijadikan bahan kajian bagi mata kuliah asuhan ibu nifas

2. Manfaat Praktis

a. Bagi Ibu Nifas atau Responden

Hasil penelitian ini diharapkan dapat diterapkan dengan baik dan benar oleh ibu nifas mengenai senam nifas terhadap luka perinium dan involusi uteri

b. Bagi Penulis

Hasil penulisan ini diharapkan dapat menambah pengetahuan, wawasan, serta pengalaman bagi penulis mengenai senam nifas terhadap luka perinium dan involusi uteri sehingga dijadikan acuan bagi penulisan selanjutnya

DAFTAR PUSTAKA

- Alvarenga, M. B., Francisco, A. A., De Oliveira, S. M. J. V., Da Silva, F. M. B., Shimoda, G. T., & Damiani, L. P. 2020. *Episiotomy healing assessment: Redness, oedema, ecchymosis, discharge, approximation (REEDA) scale reliability*. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 23(1), 162–168.
- Afriyani, R., & Metha, J. (2019). Hubungan Senam Nifas Dengan Involusi Uterus Pada Ibu Postpartum Normal Di Bpm Dince Safrina Pekanbaru Tahun 2019. *Jurnal Ibu Dan Anak*, 6(1), 26–31
- Anggraini, Y. 2021. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Rihamma
- Anggriyana Tri Widiyanti (2021). *Aplikasi Senam Untuk Kesehatan* (Anggriyana Tri Widiyanti (ed.); 1 ed.). Nuha Medika. <http://www.ibubayi.com>
- Antini. (2020). Lama Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Post Partum Yang Melakukan Senam Nifas Di Polindes Ngembek Dlanggu Kabupaten Mojokerto.
- Antini, A., I. Trisnawati & J. Darwanti. (2019). Efektivitas Senam Kegel Terhadap Waktu Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Post Partum Normal. *Jurnal Penelitian Kesehatan Suara Forikes*
- Aprilia, D. 2021. *Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Di PMB Kota Palangka Raya*. Palangka Raya: Politeknik Kesehatan Palangka Raya
- Bahiyatun. 2020. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: Egc.
- Elisabet Siwi. (2019). *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui (Pertama)*. PT Pustaka Baru Press.
- Fitriana. 2019. *Asuhan Nifas Konsep Nifas secara Komprehensif dalam Asuhan Kebidanan*. Pustaka Baru Press: Yogyakarta
- Indah Sari, Putri. 2020 *Penatalaksanaan Breast Care Terhadap Ny. N dengan Bendungan ASI di PMB Mardati, S.ST. Lampung Selatan*

- Gurusinga, R., & Nurmailani Friska. (2020). PENGARUH SENAM NIFAS TERHADAP PROSES INVOLUSI UTERI PADA IBU POSTPARTUM Institut Kesehatan Medistra Lubuk Pakam *Postpartum hemoragic is caused by unfavorable uterine involution , therefore early ambulation with puerperal gymnastics is necessary . Puerpera.* 2(2).
- Gusnimar, Rinni et.al. Pengaruh Air Rebusan Daun Binahong Dalam Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum Masa Nifas. *SEL Jurnal Penelitian Kesehatan*; 2021;8 (1): 14-21.
- Hayu, R., Rohmawati, L.A., & Alie, Y. (2013). Perineum Di Wilayah Kerja Puskesmas Cukir Kabupaten Jombang. *Correlation Between Nutrition Status and Healing of Ulcer Perineum At Public Healing of Ulcer Perineum At Public Health of CukirJomang.* 17-22. *Jurnal Metabolisme Vol. 2 No.2*
- Kementerian Kesehatan RI. (2019). Profil Kesehatan Indonesia. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9).
- Kementrian Kesehatan RI, 2019. Buku Saku Pelayanan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kusuma, P. & S. Dian. (2020). Perawatan Luka Perineum Dengan Menggunakan Air Rebusan Daun Binahong Pada Ibu Postpartum. Diploma Thesis. Lampung Selatan: Poltekkes Tanjungkarang.
- Liesmayani, E. E., Sulastri & N. Oriza. (2021). Efektifitas Air Rebusan Daun Binahong dengan Kesembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas Tahun 2019. *JIDAN: Jurnal Ilmiah Kebidanan*
- Lowdermilk, D.L., Perry, S.E., & Cashion, K. (2019). Keperawatan Maternitas (Edisi 8). Jakarta : Salemba Medika.
- Manuntungi, A. E., Irmayanti, I. and Ratna, R. (2019) ‘Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Lamanya Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas di Ruang Perawatan Rumah Sakit Mitra Manakarra Mamuju’, *Nursing Inside Community*, 1(3), pp. 96–103. doi: 10.35892/nic.v1i3.231.
- Manurung, C.R., Sartika, Y and Aryani, Y. (2019). Perbedaan Efektifitas Mobilisasi Dini dan Senam Nifas Terhadap Invulsi Uterus di Klinik Afiyah Kota Pekanbaru. *Jurnal Proteksi Kesehatan*, 7. <https://doi.org/10.36929/jpk.v7i2.137>.

- Marmi. 2019. Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas “Puerperium Care”. Yogyakarta: Pustaka Pelajar;
- Menteri Kesehatan RI. 2021. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 21 Tahun 2021 Tentang Penyelenggara Pelayanan Kesehatan Masa Sebelum Hamil, Masa Hamil, Persalinan, dan Masa Sesudah Melahirkan, Pelayanan Kontrasepsi, dan Pelayanan Kesehatan Seksual.
- Minto (2019) Fase Penyembuhan Luka, Ethical Digest. Available at: <https://ethicaldigest.com/2019/06/09/fase-penyembuhan-luka-2/>.
- Nurjanah, S., Puspitaningrum, D., & Ismawati, R. (2020). Hubungan Karakteristik Dengan Perilaku Ibu Nifas Dalam Pencegahan Infeksi Luka Perineum Di RS Roemani Muhammadiyah Semarang. Proding Seminar Nasional Publikasi Hasil Penelitian dan Pengabdian Masyarakat Universitas Muhammadiyah Semarang, 336-347.
- Purwanida. 2020. PENGARUH SENAM NIFAS TERHADAP INVOLUSI UTERI PADA IBU NIFAS. Magelang: Prodi DIV Kebidanan Magelang POLTEKKES KEMENKES SEMARANG, 2020. Skripsi D IV
- Purwati, Y. (2020). The Effect of Postpartum Exercise to Uterine Involution. 09(5), 7352– 7363.
- Puspita, S. E., (2020). Asuhan Kebidanan Masa Nifas (Taufik Ismail (ed.)). CV. Trans Info Media.
- Prihatni, H, Evayanti, Y, Kurniasari D, Sunarsih. 2020. Penyembuhan Luka Perineum Dengan Senam Nifas. JURNAL KEBIDANAN Vol 6, No 4, Oktober 2020 : 523-530
- Rahmawati, Ita. 2019. Pengantar Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, dan Bayi Baru Lahir. Bandung : Manggu Makmur Tanjung Lestari.
- Rohmin, A., Octariani, B., & Jania, M. (2020). Faktor Resiko Yang Mempengaruhi Lama Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Post Partum. Jurnal Kesehatan, Volume VIII, Nomor 3, 449-454.
- Rosdiana. 2022. Pengaruh Senam Nifas dan Mobilisasi Dini Terhadap Involusi Uterus Pada Ibu Postpartum. Jurnal Keperawatan dan Kebidanan. Vol. 13, No. 1

- Sampe, e. a. (2021). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Penyembuhan Luka Episiotomi. *Jurnal STIKES Nani Hasanudi Makasar*, 303-312.
- Sari, N.E. (2023). Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui. In *Media*.
- Sari, M. D. A., Kusumastuti, K., & Indriyastuti, H. I. (2021). Application Of Postpartum Yoga for Accelerating the Decrease of Uterine Involution. *Prosiding University Research Colloquium*, 1058–1063
- Sarminem. (2019). Nifas Normal Seri Asuhan Kebidanan. Jakarta: EGC
- Shinde Neesha; Bhardwaj Shalu;DeepaliHande; Khatri Subhash. 2019. *Role OfKegel's Exercise On PostpartumPerineal Fitness: Randomised ControlTrial.Romanian Journal Of PhysicalTherapy / Revista Romana DeKinetot*;Jun 2019, Vol. 19 Issue 31,P78
- Smeltzer S. C., (2020). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah. EGC: Jakarta
- Sugiyono. (2019). METODE PENELITIAN PENDIDIKAN pendekatan kuantitatif, kualitati dan R&D. BANDUNG: ALFABETA.
- Sulistyawati, A. (2020). Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan, Persalinan dan Nifas. Jakarta: Salemba Medika.
- Susilowati, D. 2015. Penyembuhan Luka Perineum Fase Proliferasi Pada Ibu Nifas the Process of Healing Proliferation Phase Perineum Lesion. *Profesi*, 13(1), 1–5.
- Sutanto. 2019.Nifas Dan Menyusui.Yogyakarta:Pustaka Baru Press.192 halaman
- Tarsikah. (2019) Waktu Penyembuhan Luka Perineum Ibu Nifas Berdasarkan Kadar Hemoglobin 2019 Volume 2, Nomor 2
- Trisnawati. 2019. Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyembuhan Luka Jahitan Perineum Pada Ibu Nifas Di Puskesmas Mergangsan Yogyakarta Tahun 2019.
- Vivian. Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas. Jakarta: Salemba Medika. 2021
- Wahyuni, E. D. (2020). Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Dan Menyusui. 1–286.

- Wahyuni & Syukur, N. A . (2020). Senam nifas terhadap Penurunan Fundus Uteri Pada Ibu Post Partum Di Puskesmas Temindung. MMJ (Mahakam Midwifery Journal), 5(1), 27-37.
- Walyani. 2019. Ilmu Obstetri Dan Ginekologi Sosial Untuk Kebidanan. (Pustaka Baru Press., 2019).
- Widianti, A. T dan Proverawati, A (2020). Aplikasi Senam Untuk Kesehatan (Anggriyana Tri Widianti (ed.); 1 ed.). Nuha Medika. <http://www.ibubayi.com>
- Wilujeng, R. D., & Hartati, A. (2019). Buku Ajar Asuhan Kebidanan *Nifas*. Akademi Kebidanan Griya Husada Surabaya, 82.
- Winarsih, S., dan Idhayanti, R. I. 2020. Pengaruh Pemberian Aromaterapi Lavender Terhadap Pengendalian Nyeri Persalinan Kala I Pada Ibu. Jurnal Kebidanan, 6(12), 47-54.
- Wulandari. 2020. Asuhan Kebidanan Nifas. Nuha Medika: Yogyakarta
- Yuliana, W., & Hakim, B. N. (2020). Emodemo Dalam Asuhan Kebidanan Masa Nifas. Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Zubaidah, et al. (2021). Asuhan Keperawatan Nifas. Yogyakarta: CV Budi Utama.

LAMPIRAN



Lampiran 1. Dokumentasi Ny. S



Lampiran 2. Dokumentasi Ny. N



Lampiran 3. Dokumentasi Ny. B



Lampiran 4. Hasil Cek Plagiasi

	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 : Penerapan Senam Nifas Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum dan Penurunan Involusi Uteri
Nama : Vina Roviyantri
NIM : 2021040002
Program Studi : DIII Kebidanan
Hasil Cek : 28 %

Gombong, 17 Mei 2024

Pustakawan	Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT
 (Desy Setijawati, M.A.)	 (Sawiji, M.Sc)

Lampiran 5. Infrom Consent Ny.S

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (Informed Consent)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (inisial) : Ny.S

Alamat : Bocor 5/3

Dengan ini menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong dengan judul penelitian "Penerapan Senam Nifas Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum Dan Penurunan Involusi Uteri Terhadap Ibu Post Partum"

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun dan kiranya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

TTD Responden


(Setiana.....)

Lampiran 6. Inform Consent Ny. N

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (Informed Consent)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (inisial) : *Ny. N*

Alamat : *Desa Karang Anyar, Buus Pesantren*

Dengan ini menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong dengan judul penelitian "Penerapan Senam Nifas Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum Dan Penurunan Involusi Uteri Terhadap Ibu Post Partum"

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun dan kiranya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

TTD Responden

(Signature)
(*Ny. N*)

Lampiran 7. Infrom Consent Ny. B

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(Informed Consent)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama (inisial) : Ny. B

Alamat : Ayampuhan Rt 5 Rw 1

Dengan ini menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong dengan judul penelitian "Penerapan Senam Nifas Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka Perineum Dan Penurunan Involusi Uteri Terhadap Ibu Post Partum"

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sukarela tanpa paksaan dari pihak manapun dan kiranya dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

.....

TTD Responden


(..... Ny. B)

Lampiran 8. Lembar Observasi Luka Perineum Ny. S

Lembar Observasi Proses Penyembuhan Luka Perineum (REEDA score)

Nama : Ny. S

Alamat : Brelong 2/1, kec. Bumipeganten

No	Item	Hasil																				
		Hari 1			Hari 2			Hari 3			Hari 4			Hari 5			Hari 6			Hari 7		
	Penyembuhan	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	
1.	Redness																					
2.	Oedema																					
3.	Ecchymosis																					
4.	Discharge																					
5.	approximation																					
	Jumlah																					

Keterangan :

Item Penyembuhan diisi score 0-3 sesuai keadaan luka

Nilai dari jumlah item penyembuhan yaitu :

0 = Penyembuhan luka baik

1-2 = Penyembuhan luka sedang

3 = Penyembuhan luka kurang baik

Nilai	Redness (Kemerahan)	Oedema (Pembengkakan)	Ecchymosis (Bercak perdarahan)	Discharge (Pengeluaran)	Approximation (Penyatuan luka)
0	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tertutup
1	Kurang dari 0,25cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum, <1cm dari laserasi	Kurang dari 2,5cm pada kedua sisi atau 0,5cm pada satu sisi	Serum	Jarak kulit 3 mm atau kurang
2	Kurang dari 0,5cm pada kedua sisi Laserasi	Pada perineum dan atau vulva, antara 1-2cm dari laserasi	0,25-1cm pada kedua sisi atau 0,5-2cm pada satu sisi	Serosanguinous	Terdapat jarak antara kulit dan lemak subkutan
3	Lebih dari 0,5cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum dan atau vulva, >2cm dari laserasi	>1cm pada kedua sisi atau 2 cm pada satu sisi	Berdarah	Terdapat jarak antara kulit, lemak subkutan dan fascia

Lampiran 9. Lembar Observasi Luka Perineum Ny. B

Lembar Observasi Proses Penyembuhan Luka Perineum (REEDA score)

Nama : Ny. B

Alamat : Ayam Putih 5/4, kec. Buaspesantren

No		Item		Hasil													
				Hari 1		Hari 2		Hari 3		Hari 4		Hari 5		Hari 6		Hari 7	
				0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1
1.		Penyembuhan		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2.		Redness															
3.		Oedema		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4.		Ecchymosis		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5.		Discharge		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5.		approximation															
Jumlah																	

Keterangan :

Item Penyembuhan diisi score 0-3 sesuai keadaan luka

Nilai dari jumlah item penyembuhan yaitu :

0 = Penyembuhan luka baik

1-2 = Penyembuhan luka sedang

3 = Penyembuhan luka kurang baik

Nilai	Redness (Kemerahan)	Oedema (Pembengkakan)	Ecchymosis (Bercak perdarahan)	Discharge (Pengeluaran)	Approximation (Penyatuan luka)
0	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tertutup
1	Kurang dari 0,25cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum, <1cm dari laserasi	Kurang dari 2,5cm pada kedua sisi atau 0,5cm pada satu sisi	Serum	Jarak kulit 3 mm atau kurang
2	Kurang dari 3,5cm pada kedua sisi Laserasi	Pada perineum dan atau vulva, antara 1-2cm dari laserasi	0,25-1cm pada kedua sisi atau 0,5-2cm pada satu sisi	Serangan/gigitan	Terdapat jarak antara kulit dan lemak subkutan
3	Lebih dari 3,5cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum dan atau vulva, >2cm dari laserasi	>1cm pada kedua sisi atau 2 cm pada satu sisi	Berdarah	Terdapat jarak antara kulit, lemak subkutan dan fascia

Lampiran 10. Lembar Observasi Luka Perineum Ny. N

Lembar Observasi Proses Penyembuhan Luka Perineum (REEDA score)

Nama : Ny. H

Alamat : Wauyo 2/4, kec. Bumsesantien

No	Item	Hasil																							
		Hari 1			Hari 2			Hari 3			Hari 4			Hari 5			Hari 6			Hari 7					
		0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3	0	1	2	3
1.	Penyembuhan		✓																						
2.	Redness																								
3.	Oedema			✓																					
4.	Echymosis		✓																						
5.	Discharge		✓																						
	approximation																								
	Jumlah																								

Keterangan :

Item Penyembuhan diisi score 0-3 sesuai keadaan luka

Nilai dari jumlah item penyembuhan yaitu :

0 = Penyembuhan luka baik

1-2 = Penyembuhan luka sedang

3 = Penyembuhan luka kurang baik

Nilai	Redness (Kemerahan)	Oedema (Pembengkakan)	Echymosis (Bercak perdarahan)	Discharge (Pengeluaran)	Approximation (Penyatuan luka)
0	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tertutup
1	Kurang dari 0,25cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum, <1cm dari laserasi	Kurang dari 2,5cm pada kedua sisi atau 0,5cm pada satu sisi	Serum	Jarak kulit 3 mm atau kurang
2	Kurang dari 0,5cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum dan atau vulva, antara 1-2cm dari laserasi	0,25-1cm pada kedua sisi atau 0,5-2cm pada satu sisi	Serosanguinus	Terdapat jarak antara kulit dan lemak subkutan
3	Lebih dari 0,5cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum dan atau vulva, >2cm dari laserasi	>1cm pada kedua sisi atau 2 cm pada satu sisi	Berdarah	Terdapat jarak antara kulit, lemak subkutan dan fascia

Lampiran 11. Lembar Observasi Involusi Uteri

LEMBAR OBSERVASI PENURUNAN INVOLUSI UTERUS

NAMA	HARI KE-1	HARI KE-2	HARI KE-3	HARI KE-4	HARI KE-5	HARI KE-6	HARI KE-7
Mly. S	12,7 cm	11,3 cm	10 cm	8,5 cm	7,6 cm	6,5 cm	5,5 cm
Mly. M	12,5 cm	11,5 cm	10,5 cm	9,2 cm	8,3 cm	7 cm	5,7 cm
Mly. B	13 cm	12 cm	10,5 cm	9,3 cm	7,8 cm	6,5 cm	5,4 cm

Perubahan normal pada uterus menurut Purwanida (2020):

1. Melakukan pemeriksaan segera setelah melahirkan, tinggi fundus uteri setinggi pusat dan menurun sekitar 1cm setiap hari.
2. Pada hari kedua setelah melahirkan tinggi fundus uteri 2-3 cm dibawah pusat.
3. Pada hari ke 3-4 setelah melahirkan tinggi fundus uteri 3-4 cm dibawah pusat.
4. Pada hari ke 5-7 tinggi fundus uteri setengah pusat sampai simpisis
5. Pada hari ke 10 tinggi fundus uteri sudah tidak teraba.

Perubahan Tinggi Fundus Uteri Selama masa Nifas



Lampiran 12. Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing



PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : Vina Roviyantri
NIM : 2021040002
NAMA PEMBIMBING : Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Serasa, 7 November 2023	ACC Judul		 Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes
2	Jumat, 5 Januari 2024	Revisi BAB I, II, III		 Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes
3	Sabtu, 20 Januari 2024	Revisi BAB I, II, III		 Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes
4	Sabtu, 27 Januari 2024	Revisi BAB III		 Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes
5	Senin, 29 Januari 2024	Revisi BAB III		 Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes
6	Kamis, 1 Februari 2024	ACC BAB III		 Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes
7	Rabu, 8 Mei 2024	Revisi BAB IV dan V		 Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes

8	Senin, 13 Mei 2024	Revisi BAB IV dan V		 Bdr. Kusumawati, S.SiT., M.Kes.
9	Jumat, 17 Mei 2024	ACC BAB IV dan V		 Bdr. Kusumawati, S.SiT., M.Kes.
10				
11				
12				
13				
14.				

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan
program Diploma III



(Siti Mutoharoh, S.ST, MPH)

Lampiran 13. Lembar Bimbingan Dosen Penguji



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA : Vina Roviyantri
NIM : 2021040002
NAMA PEMBIMBING : Bdn. Kusumastuti, S.SiT., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 28 Februari 2024	Revisi BAB I. II. III		 Bdn. Rosmayati S.SiT., M.Kes
2	Kamis, 7 Maret 2024	ACC BAB I. II. III		 Bdn. Rosmayati S.SiT., M.Kes
3	Jumat, 31 Mei 2024	Revisi BAB IV. V		 Bdn. Rosmayati S.SiT., M.Kes
4	Kamis, 6 Juni 2024	Revisi BAB IV. V		 Bdn. Rosmayati S.SiT., M.Kes
5	Kamis, 13 Juni 2024	ACC BAB IV. V		 Bdn. Rosmayati S.SiT., M.Kes

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan
program Diploma III



(Siti Mutoharoh, S.SiT., MPH)

Lampiran 14. Lembar Bimbingan Dosen Pembimbing Abstrak



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN
PROGRAM DIPLOMA III
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH**

NAMA : Vina Roviyani

NIM : 2021040002

NAMA PEMBIMBING ABSTRAK : Muhammad As'd, M.Pd

NO	HARI/TANGGAL	REKOMENDASI/SARAN PEMBIMBING	TTD MAHASISWA	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 12 Juni 2024	Revisi Abstrak		 Muhammad As'd M.Pd.
2	Rabu, 10 Juli 2024	Revisi Abstrak ACC		 Muhammad As'd M.Pd.
3				
4				
5				

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kebidanan
program Diploma III



(Siti Mutoharoh, S.ST., MPH)