DAFTAR PUSTAKA

Chairiyah, R., Suardi, A., Rustam, H. K., Wijaya, W., Nurul, R., Hafid, H., Nofita, R., Hutomo, S., Capriani, D., Kusuma, R., Prameswari, Y., & Argaheni, N. B. (2022). *Psikologi kebidanan*.

Dinas Kesehatan Kota Bengkulu. 2023.*Profil Kesehatan Provinsi Bengkulu 2023*.Bengkulu.

Fahriani, M., Ningsih, D. A., Kurnia, A., & Mutiara, V. S. (2020). The Process of Uterine Involution with Postpartum Exercise of Maternal Postpartum. *Jurnal Kebidanan*, *10*(1), 48–53. https://doi.org/10.31983/jkb.v10i1.5460

Fivtrawati, H., Ramadhaniati, Y., Angraini, H., Subani, P., & Astuti, P. (2023). Hubungan Sikap Ibu Dan Dukungan Suami Dengan Kunjungan Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Pagar Jati Kabupaten Bengkulu Tengah. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, *4*(2 SE-Articles), 426–442. http://journal.universitaspahlawan.ac.id/index.php/jkt/article/view/14297

Hidayah, F., Rini, S., & Hikmanti, A. (2019). Buku Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas. *Sulistiyowati,R*, 80–89.

Irkan, N. Y., Ahri, R. A., & Sundari, S. (2022). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Kematian Bayi: Analysis of Factors Associated with Infant Mortality. *Journal of Muslim Community …*. https://mail.pasca-umi.ac.id/index.php/jmch/article/view/783

Jasmine, K. (2019). TERAPI KOMPLEMENTER LAKTASI. In *Penambahan Natrium Benzoat Dan Kalium Sorbat (Antiinversi) Dan Kecepatan Pengadukan Sebagai Upaya Penghambatan Reaksi Inversi Pada Nira Tebu*.

Kasmiati. (2023). Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas; Dilengkapi dengan Evidence Based Perawatan Luka Perineum Masa Nifas. In *Paper Knowledge Toward a Media History of Documents* (Vol. 135, Issue 4).

Nurul Azizah, N. A. (2019). Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui. In *Buku Ajar Mata Kuliah Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. https://doi.org/10.21070/2019/978-602-5914-78-2

Purwaningsih, A., Rejeki, S., Samiasih, A., Astuti, R., & Wardani, R. S. (2023). Edukasi Tanggap Primipara (Duta Primipara) Perawatan Masa Nifas & Bayi Baru Lahir. *Modul Keperawatan Maternitas*, 22. http://repo.iain-tulungagung.ac.id/5510/5/BAB 2.pdf

Queen Westi Isnaini, & Nuzuliana, R. (2023). Asuhan kebidanan pada ibu nifas normal. *Prosiding Seminar Nasional Penelitian Dan Pengabdian Kepada*

Masyarakat LPPM Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta, *1*, 308–316.

Saleha, S. (2020). *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*.

Saputri, M. (2020). Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Pada 6 Jam S/D 6 Hari Postpartum. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, *XI*(1), 96.

Sari, W. I. P. E., Kurniyati, & Puspita, Y. (2022). *Upaya Memperbanyak Asi Bagi Kader Laktasi*. www.andhragrafika.com

Suryani, I., Sari, F., Sari, S. N., Munthe, J., Tinggi, S., Kesehatan, I., & Husada, M. (2024). *Manajemen Asuhan Kebidanan pada NY . S Masa Nifas Fisiologis 3 Hari Post Partum di PMB BD . Riyanti , STR . KEB Bangetayu Kulon Genuk Kota Semarang Provinsi Jawa Tengah Tahun 2024*. *2*(4).

Veronika, R. M. (2023). *MENINGKATKAN KESADARAN IBU NIFAS TERHADAP PENCEGAHAN KOMPLIKASI POSTPARTUM A Technology-Based Interactive Educational Approach in Increasing Post-Partum Women ' s Awareness of The Prevention of Postpartum Complications*.

Walyani, E.S dan Purwoastuti, E. 2020 *Asuhan Kebidanan Masan Nifas* & menyusui. Yogyakarta: Pustaka Baru Press

Widianti, T., Sari, F., Sari, S. N., & Munthe, J. (2024). *Manajemen Asuhan Kebidanan Pada Ny . D Masa Nifas Fisiologis dengan ASI Sedikit di PMB Ny BD . Riyanti , STR . Keb Bangetayu Kulon Genuk Kota Semarang Provinsi Jawa Tengah Tahun 2024*. *2*(4).

Winda, S., Nuraeni, S., Nurfauziyah, A., Sari, S. J., & Putra, R. A. (2024). Pengaruh efektivitas penyuluhan kesehatan tanda bahaya masa nifas terhadap peningkatan pengetahuan ibu nifas. *Kolaborasi: Jurnal Pengabdian Masyarakat*, *4*(1), 44–48. https://doi.org/10.56359/kolaborasi.v4i1.321

L A M P I R A N

Kemenkes Poltekkes Bengkulu

DOKUMENTASI KUNJUNGAN NIFAS

6 jam Postpartum

Hari/tanggal : sabtu, 14 juni 2025

Pukul : 19.30 WIB









Hari kedua postpartum

Hari/tanggal : minggu 15 juni 2025

Pukuk : 07.30 WIB







Hari ketiga postpartum

Hari/tanggal : senin, 16 juni 2025

Pukul : 08.00 WIB







Hari keempat postpartum

Hari/tanggal : selasa, 17 juni 2025

Pukul : 07.40 WIB









Hari kelima postpartum

Hari/tanggal : rabu, 18 juni 2025

Pukul : 08.00 WIB







Hari keenam postpartum

Hari/tanggal : kamis, 19 juni 2025

Pukul : 08.00 WIB











Hari ketujuh postpartum

Hari/tanggal : jumat, 20 juni 2025

Pukul : 07.30 WIB







Hari keempat belas postpartum

Hari/tanggal : jumat, 27 juni 2025

Puku : 08.30 WIB







ORGANISASI PENELITIAN

A. Pembimbing

Nama : Eliana, SKM.,MPH

NIP : 196505091989032001

Jabatan : Pembimbing

B. Peneliti

Nama : Zetri Ilahi Permata Sari

NIM : P01740122058

Pekerjaan : Mahasiswa DIII Kebidanan

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama Pembimbing : **Eliana, SKM., MPH**

NIP : **196505091989032001**

Nama Mahasiswa : **Zetri Ilahi Permata Sari**

NIM : **P01740122058**

Judul LTA : **Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Normal Di Klinik "MA" Kota Bengkulu**

No	Hari/Tanggal	Topik	Saran	Paraf Pembimbing
1.	Selasa, 7 Januari 2025	Pengajuan Judul LTA	ACC Judul, mulai membuat BAB I,II, dan III	
2.	Rabu,12 Februari 2025	Bimbingan BAB I,II dan III	Perbaikan BAB I, II, dan III	
3.	Kamis, 13 Februari 2025	Bimbingan BAB I,II, dan III	Perbaikan BAB I. II. dan III	
4.	Rabu, 19 Februari 2025	Bimbingan BAB I, II, dan III	Perbaikan BAB I, II, dan III	
5.	Jum'at, 21 Februari 2025	Bimbingan BAB I, II, dan III	Perbaikan BAB I, II dan III, Perbaikan penulisan, dan penomoran halaman	
6.	Senin, 24 Febuari 2025	Bimbingan BAB I,II, dan III	Perbaikan BAB I, dan III, dan Perbaikan Daftar Pustaka	
7.	Jumat, 7 Maret 2025	Bimbingan BAB I, II, dan III	ACC untuk ujian proposal	
8.	Kamis, 19 juni 2025	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	
9.	Jumat, 20 juni 2025	Bimbingan BAB IV	Perbaikan BAB IV	
10.	Senin, 23 juni 2025	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	

11.	Rabu, 25 juni 2025	Bimbingani BAB IV dan V	Perbaikan BAB IV dan V	
12.	Senin, 30 juni 2025	Bimbingan BAB IV dan V	ACC untuk ujian hasil	

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PEMERIKSAAN FISISK PADA IBU NIFAS

PROTAP	PROSEDUR
Pengertian	Pemeriksaan fisik merupakan salah satu cara mengetahui gejala atau masalah kesehatan yang dialami oleh ibu nifas dengan menggumpulkan data objektif dengan dilakukan pemeriksaan kepada pasien.
Indikasi	Ibu dalam masa nifas
Tujuan	1. Untuk mengumpulkan data 2. Deteksi dini komplikasi pada ibu nifas 3. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri. 4. Memastikan involusi uteri berjalan normal: uterus berkontraksi, fundus di bawah pusat, tak ada perdarahan abnormal, tak ada bau. 5. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyulit. 6. Menilai perubahan status pasien 7. Mengevaluasi tindakan yang telah dilakukan.
Pengkajian	Ibu Nifas
Persiapan alat tempat pasien dan alat	Tempat : ruang disiapkan sebaik mungkin dengan memasang penyekat, mengatur pencahayaan. Persiapan pasien : sebelum melakukan pemeriksaan beritahu pasien tindakan yang akan dilakukan, atur posisi pasien untuk memenuhi pemeriksaan, atur pasien seefisien mungkin. Persiapan alat dan bahan : 1. Tensimeter dan steteskop 2. termometer 3. jam tangan 4.
Persiapan pasien	Sebelum melakukan pemeriksaan beritahu pasien tindakan yang akan dilakukan. Atur posisi pasien untuk mempermudah pemeriksaan, atur pasien seefisien mungkin.
Prosedur pelaksanaan	1. Melakukan pengkajian data fokus subjektif sesuai dengan kebutuhan/kasus 2. Amati postur tubuh, pergerakan, ekspresi muka dan kebersihan 3. Memposisikan pasien senyaman mungkin 4. Mencuci tangan dengan tehnik 7 langkah dengan menggunakan sabun dibawah air yang mengalir dan mengeringkan dengan handuk bersih 5. Melakukan pemeriksaan umum, pemeriksaan TTV a. Suhu b. Tekanan darah c. Nadi dan pernafasan

	6. Melakukan pemeriksaan kepala (bila ada indikasi/keluhan) 7. Melakukan pemeriksaan muka a. Inspeksi muka (pucat/tidak) b. Palpasi (ada udema/tidak) 8. Melakukan pemeriksaan mata a. Inspeksi konjungtiva (anemis/ananemis) b. Palpasi palpebra (ada udema/tidak) c. Melakukan tes fungsi penglihatan (bila ada indikasi/keluhan) 9. Melakukan pemeriksaan hidung (bila ada indikasi/ keluhan) 10. Melakukan pemeriksaan mulut (bila ada indikasi/ keluhan) 11. Melakukan pemeriksaan leher (bila ada indikasi/ keluhan) 12. Melakukan pemeriksaan dada (bila ada indikasi/keluhan) 13. Melakukan pemeriksaan inspeksi pada payudara a. Bentuk payudara b. Kondisi kulit payudara dan puting payudara 14. Melakukan pemeriksaan palpasi payudara kiri dan kanan a. Bentuk/pembesaran b. Warna (adakah kemerahan) c. Konsistensi d. Nyeri tekan e. Ada tidak benjolan abnormal f. Kondisi puting g. Memastikan pengeluaran ASI 15. Melakukan pemeriksaan abdomen a. Inspeksi ada tidak bekas operasi b. Palpasi uterus (raba konsistensi dan tentukan TFU) c. Palpasi kandung kemih 16. Melakukan pemeriksaan diastasis recti abdominalis a. Menganjurkan pasien tidur terlentang dan mengangkat kepala sampai bahu tanpa bertumpu pada siku, lalu raba jarak otot perut (normal bila celah ≤ 2 jari) 17. Melakukan pemeriksaan ekstremitas a. Palpasi ada udema/tidak dengan cara menekan daerah mata kaki apabila dalam waktu >3 detik tidak kembali lagi berarti mengalami oedema b. Lihat adanya varises yaitu dengan cara meminta ibu untuk posisi sims dan melihat ada tidaknya varises pada betis c. 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). d. Melakukan pemeriksaan reflek fatella.(+/+) 18. Melakukan pemeriksaan genitalia (vulva hygiene) a. Memasang perlak dan memposisikan pasien secara litotomi b. Membuka duk dan Inspeksi lochea (warna, jumlah dan bau) c. Memasang handscoond dan melakukan vulva hygiene 19. Melakukan pemeriksaan genitalia (petugas masih menggunakan handscoond) a. Inspeksi kondisi labia, uretra dan vagina b. Bila ada luka perineum, kaji kondisi luka (kering/basah, ada/tidak kemerahan, nyeri tekan, dan pengeluaran) dan bila kondisi basah keringkan luka dengan kassa steril c. Memasang kembali duk/pakaian bawah d. Melepas handscoond (sebelumnya cuci dalam larutan klorin) 20. Menjelaskan hasil pemeriksaan 21. Mengucapkan terima kasih atas kerjasama dari ibu 22. Membereskan alat 23. Mencuci tangan dengan tehnik 7 langkah dengan menggunakan sabun dibawah air yang mengalir dan mengeringkan dengan handuk bersih 24. Melakukan pendokumentasian

Sumber: Walyani, E.S dan Purwoastuti, E. 2020 *Asuhan Kebidanan Masan Nifas* & menyusui. Yogyakarta: Pustaka Baru Press

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

23 Mei 2025

Nomor : PP.01.01/F.XXIII.1/1965 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepla Badan Kesatuan Bangsa Dan politik
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Zetri Ilahi Permata Sari
NIM	: P01740122058
Tempat Penelitian	: Klinik Pratama Mutiara Agma
Waktu Penelitian	: 4 Minggu
Judul	: Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Norma Di Klinik "MA" Kota Bengkulu
No Handphone	: 082373690574

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur I Bidang Akademik

Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

Kemenkes
Poltekkes Bengkulu

23 Mei 2025

Nomor : PP. 01.01/F.XXIII.1/1961 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Zetri Ilahi Permata Sari
NIM	: P01740122058
Tempat Penelitian	: Klinik Pratama Mutiara Agma
Waktu Penelitian	: 4 Minggu
Judul	: Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Normal Di Klinik "MA" Kota Bengkulu
No Handphone	: 082373690574

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur I Bidang Akademik

Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Bengkulu
Jalan Indragiri No.3 Padang Harapan
Bengkulu 38225
(0736) 341212
https://www.poltekkesbengkulu.ac.id

03 Juni 2025

Nomor : PP. 01.01/F.XXIII.1/5193 /2025
Perihal : **Izin Penelitian**

Yth,
Klinik Pratama Mutiara Agma
di
Tempat

Sehubungan penyusunan tugas akhir mahasiswa dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah(KTI) Progam Studi Kebidanan Program Diploma Tiga Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Bengkulu Tahun Akademik 2024/2025 , dengan ini kami mohon Bapak/Ibu dapat memberikan izin pengambilan data untuk penelitian kepada:

Nama	: Zetri Ilahi Permata Sari
NIM	: P01740122058
Tempat Penelitian	: Klinik Pratama Mutiara Agma
Waktu Penelitian	: 4 Minggu
Judul	: Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Normal Di Klinik "MA" Kota Bengkulu Tahun 2025
No Handphone	: 082373690574

Demikianlah, atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu diucapkan terimakasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Bengkulu
Wakil Direktur I Bidang Akademik

Septiyanti, S.Kep, Ners, M.Pd

PEMERINTAH KOTA BENGKULU
DINAS KESEHATAN
Jl. Letjen Basuki Rahmat No. 8 Kel. Belakang Pondok Kec. Ratu Samban
Kota Bengkulu Telp. 085216000810 Email dinkeskotabengkulu1@gmail.com.
www.dinkes.bengkulukota.go.id Kode Pos 34223

REKOMENDASI

Nomor : 000.9.2/ /D.Kes/2025

Dasar Surat dari Wakil Direktur I Bidang Akademik Poltekkes Kemenkes Bengkulu Nomor: PP.06.02/FXXXI.1/675/2025 Tanggal 03 Februari 2025 Perihal : Permohonan Izin Pra Penelitian untuk atas nama :

Nama	:	**Zetri Ilahi Permata Sari**
N P M / N I M	:	P01740122058
Program Studi	:	DIII Kebidanan
Judul / Data	:	Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Normal
Tempat Penelitian	:	1.Dinas Kesehatan Kota Bengkulu 2. Puskesmas …
Lama Kegiatan	:	05 Februari 2025 s/d 20 Februari 2025

Pada prinsipnya Dinas Kesehatan Kota Bengkulu tidak berkeberatan diadakan pra penelitian/kegiatan yang dimaksud dengan catatan ketentuan :

a. Tidak dibenarkan mengadakan kegiatan yang tidak sesuai dengan penelitian yang dimaksud.
b. Harap mentaati semua ketentuan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat setempat.
c. Apabila masa berlaku Rekomendasi Pra Penelitian ini sudah berakhir, sedangkan pelaksanaan belum selesai maka yang bersangkutan harus mengajukan surat perpanjangan Rekomendasi Pra Penelitian.
d. Setelah selesai mengadakan kegiatan diatas agar melapor kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Bengkulu (tembusan).
e. Surat Rekomendasi Pra Penelitian ini akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat ini tidak mentaati ketentuan seperti tersebut diatas.

Demikianlah Rekomendasi ini dikeluarkan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bengkulu, 05 Februari2025

Kepala Dinas Kesehatan
Kota Bengkulu

Joni Haryadi Thabrani, SKM, MM
Pembina, IV/a
NIP.197406081994021002

Tembusan :
1.Yth.Sdr.Ka.UPTD Puskesmas ……
2.Yang Bersangkutan.

SURAT PENGANTAR SEBAGAI RESPONDEN

Kepada Yth,

Sdr. Respon

Di Tempat

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini mahasiswa Poltekkes Kemenkes Bengkuku Jurusan Kebidanan akan melakukan penelitian mengenai "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Normal Di Klinik "MA" kota Bengkulu Tahun 2025.

Nama : Zetri Ilahi Permata Sari

NIM : P01740122058

Tujuan penelitian ini adalah untuk memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan DIII kebidanan di Poltekkes Kemenkes Bengkulu dan untuk melaaksanakan Asuhan Kebidanan Pada Ibu nifas Normal Di Klinik "MA" Kota Bengkulu Tahun 2025. Kepada ibu saya mohon untuk menjadi reponden dalam penelitian masa nifas, serta data yang diambil dari responden dan keluarga tidak akan disalahgunakan.

Hormat Saya Peneliti

Zetri Ilahi Permata Sari

SURAT PERNYATAAN

KETERANGAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Septia Aprianti

Umur : 27 tahun

Alamat: gang raya 1 JL Puri Lestari kandang

Setelah mendapat penjelasan, saya menyetujui untuk menjadi subyek dalam penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Normal Di Klinik "MA" Kota Bengkulu Tahun 2025" yang akan dilakukan oleh Zetri Ilahi Permata sari mahaisiwa DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Bengkulu. Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Apabila selama penelitian ini saya ingin mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa adanya saksi.

Bengkulu, juni 2025

Responden

(Septia Aprianti

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Septia Aprianti

Umur : 27 tahun

Alamat : gang raya 2 jl. puri lestari kel. kandang

Menyatakan telah diberikan penjelasan mengenai kegiatan penelitian yang akan dilaksanakan ketika masa nifas pada studi kasus yang berjudul " Asuhann Kebidanan Pada Ibu nIfas Normal Di Klinik "MA" Kota Bengkulu Tahun 2025". Setelah diberikan penjelasan saya bersedia mengikuti semua kegiatan yang dilaksankan dengan sistematika pada prosedur yang dijelaskan serta menerima hasil yang diberikan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapuun dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Peneliti

Zetri Ilahi Permata Sari

Bengkulu, Juni 2025

(Septia Aprianti)