

LAMPIRAN

LAMPIRAN I

LEMBAR CHEKLIST SENAM NIFAS PADA IBU NIFAS NY.S

Beri tanda checklist pada kolom sesuai

Ya : Jika kegiatan dilakukan sesuai prosedur

Tidak : Jika kegiatan tidak dilaksanakan

Nama responden : Sandra Hanifa Putri

Umur : 26 Tahun

Alamat : Jl.Cikutra No.18 RT 06 RW02 Desa Neglasari, Kecamatan
Cibeunying Kaler, Kota Bandung

Tanggal pengkajian : 6 Juni 2021

No	Pelaksanaan senam nifas	Ya	Tidak
1	Hari pertama Pada 2 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit.	√	

	Pada 6 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit. Duduk bersila, tutup mata, rileks, tarik nafas dalam dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, ulangi gerakan selama 5 menit. Pada 24 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit.	√	
--	---	---	--

	Duduk bersila, tutup mata, rileks, tarik nafas dalam dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, ulangi gerakan selama 10 menit.		
2	Hari kedua Lakukan gerakan hari pertama 2 jam pertama. Berbaring terlentang kedua lengan diatas kepala, telapak tangan terbuka keatas, kendurkan lengan kiri dan kaki kiri, pada waktu bersamaan tegangkan lengan kanan dan kaki kanan, sehingga ada tegangan penuh pada seluruh bagian kanan tubuh. Kemudian lakukan hal yang sama sebaliknya. Miring kanan, tekuk kedua lutut, angkat kaki kiri keatas kurang lebih 30 derajat lalu turunkan, lakukan gerakan secara perlahan sebanyak 5 kali untuk menarik otot transversus. Lakukan sebaliknya Berbaring miring ke kanan, tekuk kedua lutut, lalu tarik kaki kiri keatas dan kebawah, tarik abdomen bagian	√ √	

	bawah, lakukan gerakan secara perlahan sebanyak 5 kali. Lakukan hal yang sama pada sebaliknya. Berbaring terlentang, tekuk kedua lutut dan kaki datar di atas lantai. Letakkan tangan di atas abdomen, tarik abdomen bawah, biarkan lutut kanan sedikit kearah luar, pastikan bahwa pelvis tetap pada posisinya, tahan 5 detik lalu rilek. Lakukan bergantian. Duduk bersila tutup mata, rileks, tarik nafas dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, kemudian keluarkan secara perlahan dari mulut. Ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit.	√	
3	Hari ketiga Lakukan gerakan yang sama dengan gerakan hari ke - 2 Berbaring terlentang, kedua kaki sedikit dibuka, kontraksikan vagina. Kemudian tarik dasar panggul, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.	√	
4	Hari keempat Lakukan gerakan pada hari ke 2	√	

	Berbaring lutut ditekuk, memiringkan panggul ke kanan. Kemudian kontraksikan otot perut sampai tulang punggung mendatar dan kencangkan otot-otot bokong, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Lakukan sebaliknya. Lakukan gerakan rileksasi.		
5	Hari kelima Lakukan gerakan pada hari ke 2 Berbaring terlentang, lutut ditekuk, julurkan lengan lururs ke bagian dalam lutut, angkat kepala dan bahu kira-kira 45 derajat, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.	√	
6	Hari keenam Lakukan gerakan hari ke 2 Berbaring terlentang, lutut ditekuk, julurkan lengan lururs ke bagian luar lutut, angkat kepala dan bahu kira-kira 45 derajat, tahan selama 5 detik dan rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi akhir.	√	
7	Hari ke tujuh sampai hari ke sepuluh		

	Lakukan rileksasi awal Berbaring terelntang, kedua lengan di bawah kepala dan kedua kaki di luruskan, angkat kedua kaki sehingga pinggul dan lutut mendekati badan semaksimal mungkin. Lalu luruskan dan angkat kaki kiri dan kanan vertikal dan perlahan-lahan kembali ke lantai. Gerakan ujungkaki secara teratur seperti lingkaran dari luar ke dalam dan dalam ke luar selama 30detik. Lakuan gerakan telapak kaki kiri dan kanan ke atas dan kebawah seperti gerakan menggergaji, lakukan selama 30 detik. Berbaring terlentang, lalu bawa lututmendekati badan bergantian kaki kanan dan kaki kiri, kemudian sambil tangan memegang ujung kaki, urutlah mulai dari ujung kaki sampai batas betis, lutut dan paha, ulangi sebanyak 5 kali. Berbaring terlentang, angkat kaki lurus ke atas, jepit bantal di antara ke 2 kaki dan tekan dengan sekuatnya, sementara ke 2 tangan di bawah kepala, tahan selama 30 detik, lalu rileks. Ulangi gerakan sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.	√	
--	--	---	--

LEMBAR CHEKLIST SENAM NIFAS PADA IBU NIFAS NY.R

Beri tanda checklist pada kolom sesuai

Ya : Jika kegiatan dilakukan sesuai prosedur

Tidak : Jika kegiatan tidak dilaksanakan

Nama responden : Ratna Komala

Umur : 23 Tahun

Alamat : Gg. H.Umar RT 06/05 Kecamatan Cibeunying Kidul, Kota
Bandung

Tanggal pengkajian : 20 April 2021

No	Pelaksanaan senam nifas	Ya	Tidak
1	Hari pertama Pada 2 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit. Pada 6 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman	√	

	tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit. Duduk bersila, tutup mata, rileks, tarik nafas dalam dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, ulangi gerakan selama 5 menit. Pada 24 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit. Duduk bersila, tutup mata, rileks, tarik nafas dalam dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, ulangi gerakan selama 10 menit.	√	
		√	

2	Hari kedua Lakukan gerakan hari pertama 2 jam pertama. Berbaring terlentang kedua lengan diatas kepala, telapak tangan terbuka keatas, kendurkan lengan kiri dan kaki kiri, pada waktu bersamaan tegangkan lengan kanan dan kaki kanan, sehingga ada tegangan penuh pada seluruh bagian kanan tubuh. Kemudian lakukan hal yang sama sebaliknya. Miring kanan, tekuk kedua lutut, angkat kaki kiri keatas kurang lebih 30 derajat lalu turunkan, lakukan gerakan secara perlahan sebanyak 5 kali untuk menarik otot transversus. Lakukan sebaliknya Berbaring miring ke kanan, tekuk kedua lutut, lalu tarik kaki kiri keatas dan kebawah, tarik abdomen bagian bawah, lakukan gerakan secara perlahan sebanyak 5 kali. Lakukan hal yang sama pada sebaliknya.	√ √ √	

	Berbaring terlentang, tekuk kedua lutut dan kaki datar di atas lantai. Letakkan tangan di atas abdomen, tarik abdomen bawah, biarkan lutut kanan sedikit kearah luar, pastikan bahwa pelvis tetap pada posisinya, tahan 5 detik lalu rilek. Lakukan bergantian. Duduk bersila tutup mata, rileks, tarik nafas dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, kemudian keluarkan secara perlahan dari mulut. Ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit.	√	
3	Hari ketiga Lakukan gerakan yang sama dengan gerakan hari ke - 2 Berbaring terlentang, kedua kaki sedikit dibuka, kontraksikan vagina. Kemudian tarik dasar panggul, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.	√	
4	Hari keempat Lakukan gerakan pada hari ke 2 Berbaring lutut ditekuk, memiringkan panggul ke kanan. Kemudian kontraksikan otot perut sampai tulang	√	

	punggung mendatar dan kencangkan otot-otot bokong, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Lakukan sebaliknya. Lakukan gerakan rileksasi.		
5	Hari kelima Lakukan gerakan pada hari ke 2 Berbaring terlentang, lutut ditekuk, julurkan lengan lururs ke bagian dalam lutut, angkat kepala dan bahu kira-kira 45 derajat, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.	√	
6	Hari keenam Lakukan gerakan hari ke 2 Berbaring terlentang, lutut ditekuk, julurkan lengan lururs ke bagian luar lutut, angkat kepala dan bahu kira-kira 45 derajat, tahan selama 5 detik dan rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi akhir.	√	
7	Hari ke tujuh sampai hari ke sepuluh Lakukan rileksasi awal	√	

	Berbaring terelntang, kedua lengan di bawah kepala dan kedua kaki di luruskan, angkat kedua kaki sehingga pinggul dan lutut mendekati badan semaksimal mungkin. Lalu luruskan dan angkat kaki kiri dan kanan vertikal dan perlahan-lahan kembali ke lantai. Gerakan ujungkaki secara teratur seperti lingkaran dari luar ke dalam dan dalam ke luar selama 30detik. Lakuan gerakan telapak kaki kiri dan kanan ke atas dan kebawah seperti gerakan menggergaji, lakukan selama 30 detik. Berbaring terlentang, lalu bawa lututmendekati badan bergantian kaki kanan dan kaki kiri, kemudian sambil tangan memegang ujung kaki, urutlah mulai dari ujung kaki sampai batas betis, lutut dan paha, ulangi sebanyak 5 kali. Berbaring terlentang, angkat kaki lurus ke atas, jepit bantal di antara ke 2 kaki dan tekan dengan sekuatnya, sementara ke 2 tangan di bawah kepala, tahan selama 30 detik, lalu rileks. Ulangi gerakan sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.		
--	--	--	--

LEMBAR CHEKLIST SENAM NIFAS PADA IBU NIFAS NY.R

Beri tanda checklist pada kolom sesuai

Ya : Jika kegiatan dilakukan sesuai prosedur

Tidak : Jika kegiatan tidak dilaksanakan

Nama responden : Deuis Kurniawati

Umur : 30 Tahun

Alamat : Jl. Lemah Neundeut RT 02 RW 09, Cibeunying Kidul, Kota
Bandung

Tanggal pengkajian : 25 Mei 2021

No	Pelaksanaan senam nifas	Ya	Tidak
1	Hari pertama Pada 2 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit. Pada 6 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman	√	

	tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit. Duduk bersila, tutup mata, rileks, tarik nafas dalam dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, ulangi gerakan selama 5 menit. Pada 24 jam berbaring terlentang dalam posisi nyaman tutup mata, ciptakan rasa rileks pada semua otot-otot. bayangkan hal-hal yang menyeynangkan atau tenangkan pikiran. Kemudian tarik nafas, dan tahan selama 15 detik, lalu keluarkan melalui mulut, rasakan perubahan seluruh anggota tubuh, ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit. Duduk bersila, tutup mata, rileks, tarik nafas dalam dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, ulangi gerakan selama 10 menit.	√ √	
--	--	-------------------	--

2	Hari kedua Lakukan gerakan hari pertama 2 jam pertama. Berbaring terlentang kedua lengan diatas kepala, telapak tangan terbuka keatas, kendurkan lengan kiri dan kaki kiri, pada waktu bersamaan tegangkan lengan kanan dan kaki kanan, sehingga ada tegangan penuh pada seluruh bagian kanan tubuh. Kemudian lakukan hal yang sama sebaliknya. Miring kanan, tekuk kedua lutut, angkat kaki kiri keatas kurang lebih 30 derajat lalu turunkan, lakukan gerakan secara perlahan sebanyak 5 kali untuk menarik otot transversus. Lakukan sebaliknya Berbaring miring ke kanan, tekuk kedua lutut, lalu tarik kaki kiri keatas dan kebawah, tarik abdomen bagian bawah, lakukan gerakan secara perlahan sebanyak 5 kali. Lakukan hal yang sama pada sebaliknya.	√ √ √	

	Berbaring terlentang, tekuk kedua lutut dan kaki datar di atas lantai. Letakkan tangan di atas abdomen, tarik abdomen bawah, biarkan lutut kanan sedikit kearah luar, pastikan bahwa pelvis tetap pada posisinya, tahan 5 detik lalu rilek. Lakukan bergantian. Duduk bersila tutup mata, rileks, tarik nafas dan lambat melalui hidung, respirasi secara maksimal, kemudian keluarkan secara perlahan dari mulut. Ulangi gerakan dan lakukan selama 5 menit.	√	
3	Hari ketiga Lakukan gerakan yang sama dengan gerakan hari ke - 2 Berbaring terlentang, kedua kaki sedikit dibuka, kontraksikan vagina. Kemudian tarik dasar panggul, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.	√	
4	Hari keempat Lakukan gerakan pada hari ke 2 Berbaring lutut ditekuk, memiringkan panggul ke kanan. Kemudian kontraksikan otot perut sampai tulang	√	

	punggung mendatar dan kencangkan otot-otot bokong, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Lakukan sebaliknya. Lakukan gerakan rileksasi.		
5	Hari kelima Lakukan gerakan pada hari ke 2 Berbaring terlentang, lutut ditekuk, julurkan lengan lururs ke bagian dalam lutut, angkat kepala dan bahu kira-kira 45 derajat, tahan selama 5 detik kemudian rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.	√	
6	Hari keenam Lakukan gerakan hari ke 2 Berbaring terlentang, lutut ditekuk, julurkan lengan lururs ke bagian luar lutut, angkat kepala dan bahu kira-kira 45 derajat, tahan selama 5 detik dan rileks. Ulangi sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi akhir.	√	
7	Hari ke tujuh sampai hari ke sepuluh Lakukan rileksasi awal	√	

Berbaring terelntang, kedua lengan di bawah kepala dan kedua kaki di luruskan, angkat kedua kaki sehingga pinggul dan lutut mendekati badan semaksimal mungkin. Lalu luruskan dan angkat kaki kiri dan kanan vertikal dan perlahan-lahan kembali ke lantai. Gerakan ujungkaki secara teratur seperti lingkaran dari luar ke dalam dan dalam ke luar selama 30detik. Lakuan gerakan telapak kaki kiri dan kanan ke atas dan kebawah seperti gerakan menggergaji, lakukan selama 30 detik. Berbaring terlentang, lalu bawa lututmendekati badan bergantian kaki kanan dan kaki kiri, kemudian sambil tangan memegang ujung kaki, urutlah mulai dari ujung kaki sampai batas betis, lutut dan paha, ulangi sebanyak 5 kali. Berbaring terlentang, angkat kaki lurus ke atas, jepit bantal di antara ke 2 kaki dan tekan dengan sekuatnya, sementara ke 2 tangan di bawah kepala, tahan selama 30 detik, lalu rileks. Ulangi gerakan sebanyak 5 kali. Lakukan gerakan rileksasi.		
--	--	--

LAMPIRAN II

LEMBAR OBSERVASI RESPONDEN PENGUKURAN TINGGI FUNDUS UTERI PADA NY.S

Nama Responden : Sandra Hanifa Putri Nama Suami : Yadi Yaser

Tanggal	Umur	Diagnosa	Kesediaan melakukan senam		Frekuensi senam	Hasil
			Ya	Tidak		
6 Juni 2021	26 Tahun	P1A0 Postpartum 1 Hari Normal	Ya		5 menit	2 Jari Dibawah Pusat
7 Juni 2021		P1A0 Postpartum 2 Hari Normal	Ya		10 menit	3 Jari Dibawah Pusat
8 Juni 2021		P1A0 Postpartum 3 Hari Normal	Ya		15 menit	3 Jari Dibawah Pusat
9 Juni 2021		P1A0 Postpartum 4 Hari Normal	Ya		20 menit	Pertengahan Pusat dan Simfisi

10 Juni 2021		P1A0 Postpartum 5 Hari Normal	Ya		25 menit	2 Jari Diatas Simfisis
11 Juni 2021		P1A0 Postpartum 6 Hari Normal	Ya		30 menit	1 jari Diatas Simfisis
12 Juni 2021		P1A0 Postpartum 7 Hari Normal	Ya		35 menit	Tidak Teraba

LEMBAR OBSERVASI RESPONDEN

PENGUKURAN TINGGI FUNDUS UTERI

PADA NY.R

Nama Responden : Ratna Komala

Nama Suami : Dian

Tanggal	Umur	Diagnosa	Kesediaan melakukan senam		Frekuensi senam	Hasil
			Ya	Tidak		
20 April 2021	26 Tahun	P1A0 Postpartum 1 Hari Normal	Ya		5 menit	2 Jari Dibawah Pusat
21 April 2021		P1A0 Postpartum 2 Hari Normal	Ya		10 menit	3 Jari Dibawah Pusat
22 April 2021		P1A0 Postpartum 3 Hari Normal	Ya		15 menit	3 Jari Dibawah Pusat
23 April 2021		P1A0 Postpartum 4 Hari Normal	Ya		20 menit	Pertengahan Pusat dan Simfisi

24 April 2021		P1A0 Postpartum 5 Hari Normal	Ya		25 menit	2 Jari Diatas Simfisis
25 April 2021		P1A0 Postpartum 6 Hari Normal	Ya		30 menit	1 jari Diatas Simfisis
26 April 2021		P1A0 Postpartum 7 Hari Normal	Ya		35 menit	Tidak Teraba

LEMBAR OBSERVASI RESPONDEN
PENGUKURAN TINGGI FUNDUS UTERI
PADA NY. D

Nama Responden : Deuis Kurniawati

Nama Suami : Hendra

Tanggal	Umur	Diagnosa	Kesediaan melakukan senam		Frekuensi senam	Hasil
			Ya	Tidak		
26 Mei 2021	30 Tahun	P1A0 Postpartum 1 Hari Normal	Ya		5 menit	2 Jari Dibawah Pusat
27 Mei 2021		P1A0 Postpartum 2 Hari Normal	Ya		10 menit	3 Jari Dibawah Pusat
28 Mei 2021		P1A0 Postpartum 3 Hari Normal	Ya		15 menit	Pertengahan Pusat dan Simfisi
29 Mei 2021		P1A0 Postpartum 4 Hari Normal	Ya		20 menit	2 Jari Diatas Simfisis

30 Mei 2021		P1A0 Postpartum 5 Hari Normal	Ya		25 menit	1 Jari Diatas Simfisis
31 Mei 2021		P1A0 Postpartum 6 Hari Normal	Ya		30 menit	1 jari diatas simfisis
1 Juni 2021		P1A0 Postpartum 7 Hari Normal	Ya		35 menit	Tidak teraba

LAMPIRAN III

PERSETUJUAAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Melinia Tri Wulandari

NIM : CK118030

Asal institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas

Bhakti Kencana dengan rincian :

1. Asuhan kehamilan : mulai umur kehamilan 37 minggu sebanyak 3 kali.
2. Asuhan persalinan : sebanyak 1 kali saat proses persalinan.
3. Asuhan nifas : sebanyak 3 kali, yaitu 6 jam – 3 hari, hari ke 4 – 28 hari setelah melahirkan, dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan.
4. Asuhan neonatus : sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir.
5. Asuhan keluarga berencana : Sebanyak 2 kali, yaitu saat kunjungan masa nifas.

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

Bandung, Maret 2020

(.....)

LAMPIRAN IV

DOKUMENTASI NY.S

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

☐ Paduka
☐ Cikutra
☐ Cikutra
☐ Sukamaja
☐ Cikutra Wilayah
☐ Luar Kota

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PADASUKA
Jl. Padasuka No. 3 Telp. (080) 127 2118 Bandung 40132

REKAM MEDIS
MEDICAL RECORD
DOKUMEN KASUS
CONFIDENTIAL DOCUMENT

NO. RM: **02 43 10**

Nama Pasien: **SANDRA HANIFA PURN. H**

Alamat: **Jl. Cikutra no.18**

Alergi Obat:

Neglasor 1

1 0 1 4 3 0 3

1001

Formulir pendaftaran pasien rawat inap di rumah sakit. Bagian atas berisi data pasien (nama, tanggal lahir, jenis kelamin, agama, alamat) dan data keluarga. Bagian bawah berisi data medis (riwayat penyakit, keluhan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, dan riwayat pengobatan).

Formulir pendaftaran pasien rawat inap di rumah sakit. Bagian atas berisi data pasien (nama, tanggal lahir, jenis kelamin, agama, alamat) dan data keluarga. Bagian bawah berisi data medis (riwayat penyakit, keluhan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, dan riwayat pengobatan).

Formulir pendaftaran pasien rawat inap di rumah sakit. Bagian atas berisi data pasien (nama, tanggal lahir, jenis kelamin, agama, alamat) dan data keluarga. Bagian bawah berisi data medis (riwayat penyakit, keluhan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, dan riwayat pengobatan).

Formulir pendaftaran pasien rawat inap di rumah sakit. Bagian atas berisi data pasien (nama, tanggal lahir, jenis kelamin, agama, alamat) dan data keluarga. Bagian bawah berisi data medis (riwayat penyakit, keluhan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, dan riwayat pengobatan).

Formulir pendaftaran pasien rawat inap di rumah sakit. Bagian atas berisi data pasien (nama, tanggal lahir, jenis kelamin, agama, alamat) dan data keluarga. Bagian bawah berisi data medis (riwayat penyakit, keluhan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, dan riwayat pengobatan).

Formulir pendaftaran pasien rawat inap di rumah sakit. Bagian atas berisi data pasien (nama, tanggal lahir, jenis kelamin, agama, alamat) dan data keluarga. Bagian bawah berisi data medis (riwayat penyakit, keluhan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, dan riwayat pengobatan).

Formulir pendaftaran pasien rawat inap di rumah sakit. Bagian atas berisi data pasien (nama, tanggal lahir, jenis kelamin, agama, alamat) dan data keluarga. Bagian bawah berisi data medis (riwayat penyakit, keluhan, pemeriksaan fisik, pemeriksaan laboratorium, dan riwayat pengobatan).

CATATAN HASIL PELAYANAN HESERATAN BAYI BARU LAIN			
Buku ini telah tercapai 100%			
No. KASUS/NO.		TS	TS
Buku hasil survey			
1. Nama dan alamat		100%	100%
2. Jenis kelamin		100%	100%
3. Umur		100%	100%
4. Status		100%	100%
5. Pendidikan orang tua		100%	100%
6. Pekerjaan orang tua		100%	100%
7. Pendidikan terakhir orang tua		100%	100%
8. Pekerjaan orang tua		100%	100%
9. Jumlah anak		100%	100%
10. Jumlah anak yang hidup		100%	100%
11. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
12. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
13. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
14. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
15. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
16. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
17. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
18. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
19. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
20. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
21. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
22. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
23. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
24. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
25. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
26. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
27. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
28. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
29. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
30. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
31. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
32. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
33. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
34. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
35. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
36. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
37. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
38. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
39. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
40. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
41. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
42. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
43. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
44. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
45. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
46. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
47. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
48. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
49. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
50. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
51. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
52. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
53. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
54. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
55. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
56. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
57. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
58. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
59. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
60. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
61. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
62. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
63. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
64. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
65. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
66. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
67. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
68. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
69. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
70. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
71. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
72. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
73. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
74. Jumlah anak yang meninggal		100%	100%
75. Jumlah anak yang meninggal</			

[illegible]



DOKUMENTASI NY.D

[illegible]

1. Definition
 2. Importance
 3. Types
 4. Characteristics
 5. Advantages
 6. Disadvantages
 7. Conclusion
 8. References
 9. Appendix
 10. Index
 11. Glossary
 12. Summary
 13. Notes
 14. Questions
 15. Answers
 16. Exercises
 17. Projects
 18. Case Studies
 19. Interviews
 20. Surveys
 21. Focus Groups
 22. Expert Interviews
 23. Delphi Technique
 24. Scenario Building
 25. SWOT Analysis
 26. PEST Analysis
 27. Porter's Five Forces
 28. BCG Matrix
 29. GE-McKinsey Matrix
 30. Porter's Generic Strategies
 31. Porter's Generic Strategies
 32. Porter's Generic Strategies
 33. Porter's Generic Strategies
 34. Porter's Generic Strategies
 35. Porter's Generic Strategies
 36. Porter's Generic Strategies
 37. Porter's Generic Strategies
 38. Porter's Generic Strategies
 39. Porter's Generic Strategies
 40. Porter's Generic Strategies
 41. Porter's Generic Strategies
 42. Porter's Generic Strategies
 43. Porter's Generic Strategies
 44. Porter's Generic Strategies
 45. Porter's Generic Strategies
 46. Porter's Generic Strategies
 47. Porter's Generic Strategies
 48. Porter's Generic Strategies
 49. Porter's Generic Strategies
 50. Porter's Generic Strategies
 51. Porter's Generic Strategies
 52. Porter's Generic Strategies
 53. Porter's Generic Strategies
 54. Porter's Generic Strategies
 55. Porter's Generic Strategies
 56. Porter's Generic Strategies
 57. Porter's Generic Strategies
 58. Porter's Generic Strategies
 59. Porter's Generic Strategies
 60. Porter's Generic Strategies
 61. Porter's Generic Strategies
 62. Porter's Generic Strategies
 63. Porter's Generic Strategies
 64. Porter's Generic Strategies
 65. Porter's Generic Strategies
 66. Porter's Generic Strategies
 67. Porter's Generic Strategies
 68. Porter's Generic Strategies
 69. Porter's Generic Strategies
 70. Porter's Generic Strategies
 71. Porter's Generic Strategies
 72. Porter's Generic Strategies
 73. Porter's Generic Strategies
 74. Porter's Generic Strategies
 75. Porter's Generic Strategies
 76. Porter's Generic Strategies
 77. Porter's Generic Strategies
 78. Porter's Generic Strategies
 79. Porter's Generic Strategies
 80. Porter's Generic Strategies
 81. Porter's Generic Strategies
 82. Porter's Generic Strategies
 83. Porter's Generic Strategies
 84. Porter's Generic Strategies
 85. Porter's Generic Strategies
 86. Porter's Generic Strategies
 87. Porter's Generic Strategies
 88. Porter's Generic Strategies
 89. Porter's Generic Strategies
 90. Porter's Generic Strategies
 91. Porter's Generic Strategies
 92. Porter's Generic Strategies
 93. Porter's Generic Strategies
 94. Porter's Generic Strategies
 95. Porter's Generic Strategies
 96. Porter's Generic Strategies
 97. Porter's Generic Strategies
 98. Porter's Generic Strategies
 99. Porter's Generic Strategies
 100. Porter's Generic Strategies

1. Rechenregeln
 2. Rechenregeln
 3. Rechenregeln
 4. Rechenregeln
 5. Rechenregeln
 6. Rechenregeln
 7. Rechenregeln
 8. Rechenregeln
 9. Rechenregeln
 10. Rechenregeln
 11. Rechenregeln
 12. Rechenregeln
 13. Rechenregeln
 14. Rechenregeln
 15. Rechenregeln
 16. Rechenregeln
 17. Rechenregeln
 18. Rechenregeln
 19. Rechenregeln
 20. Rechenregeln
 21. Rechenregeln
 22. Rechenregeln
 23. Rechenregeln
 24. Rechenregeln
 25. Rechenregeln
 26. Rechenregeln
 27. Rechenregeln
 28. Rechenregeln
 29. Rechenregeln
 30. Rechenregeln
 31. Rechenregeln
 32. Rechenregeln
 33. Rechenregeln
 34. Rechenregeln
 35. Rechenregeln
 36. Rechenregeln
 37. Rechenregeln
 38. Rechenregeln
 39. Rechenregeln
 40. Rechenregeln
 41. Rechenregeln
 42. Rechenregeln
 43. Rechenregeln
 44. Rechenregeln
 45. Rechenregeln
 46. Rechenregeln
 47. Rechenregeln
 48. Rechenregeln
 49. Rechenregeln
 50. Rechenregeln
 51. Rechenregeln
 52. Rechenregeln
 53. Rechenregeln
 54. Rechenregeln
 55. Rechenregeln
 56. Rechenregeln
 57. Rechenregeln
 58. Rechenregeln
 59. Rechenregeln
 60. Rechenregeln
 61. Rechenregeln
 62. Rechenregeln
 63. Rechenregeln
 64. Rechenregeln
 65. Rechenregeln
 66. Rechenregeln
 67. Rechenregeln
 68. Rechenregeln
 69. Rechenregeln
 70. Rechenregeln
 71. Rechenregeln
 72. Rechenregeln
 73. Rechenregeln
 74. Rechenregeln
 75. Rechenregeln
 76. Rechenregeln
 77. Rechenregeln
 78. Rechenregeln
 79. Rechenregeln
 80. Rechenregeln
 81. Rechenregeln
 82. Rechenregeln
 83. Rechenregeln
 84. Rechenregeln
 85. Rechenregeln
 86. Rechenregeln
 87. Rechenregeln
 88. Rechenregeln
 89. Rechenregeln
 90. Rechenregeln
 91. Rechenregeln
 92. Rechenregeln
 93. Rechenregeln
 94. Rechenregeln
 95. Rechenregeln
 96. Rechenregeln
 97. Rechenregeln
 98. Rechenregeln
 99. Rechenregeln
 100. Rechenregeln

1. Waktu : 100
 2. Tempat : ...
 3. Tempat : ...
 4. Tempat : ...
 5. Tempat : ...
 6. Tempat : ...
 7. Tempat : ...
 8. Tempat : ...
 9. Tempat : ...
 10. Tempat : ...

[illegible][illegible][illegible][illegible]

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Ukuran Kehamilan	Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)	TD (mmHg)	Denyut Jantung Janin (bpm)	Keadaan Umum
10/01/2020	36w	155	65	110/70	140	baik

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Diisi oleh petugas kesehatan

Tgl	Ukuran Kehamilan	Tinggi Badan (cm)	Berat Badan (kg)	TD (mmHg)	Denyut Jantung Janin (bpm)	Keadaan Umum
10/01/2020	36w	155	65	110/70	140	baik

Diisi oleh petugas kesehatan

Diisi oleh petugas kesehatan



Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Pembimbing 1 : Hani Oktafiani M.Keb

Nama Mahasiswa : Melinia Tri Wulandari

NIM : CK.1.18.030

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Selasa, 24-01-21	BAB 1	KONSUL JUDUL Pengajuan BAB 1 Penulisan judul sesuai juknis	

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
21 Februari hingga 25 maret		Revisinya dikoreksi langsung sama penguji dikarenakan bila menunggu koreksi dari ibu akan lama dan tidak bisa langsung acc untuk sidang	

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Jumat, 25-03-21	Revisi proposal	ACC SUP	

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Senin, 23-08-21	Bab 1,2,3,4,5,6	ACC SIDANG	

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Selasa, 24-08-21	Bab 1,2,3,4,5,6	• Abstrak diperbaiki • Bab IV diperbaiki dalam askeb nifasnya • Bab VI diperbaiki dalam saran penulisnya	

LEMBAR KONSULTASI

Pembimbing 2 : Antri Ariani, SST.,M.Kes

Nama Mahasiswa : Melinia Tri Wulandari

NIM : CK.1.18.030

Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Minggu 24-01-21	BAB 1	KONSUL JUDUL Pengajuan BAB 1 Revisian : Prolog Jurnalnya di analisa Berapa jurnal yang dibaca? Yang tidak dilakukan senam nifs dan yang dilakukan senam nifas apa perbedaannya? Ada apa kaitannya senam nifas dan ivolusi uterus? Berapa hari perbedaannya yang jelas antara yang dilakukan senam nifas dan	

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
Rabu 03 Maret 2021	Bab 1	Perbaiki judulnya Sistematika penulisannya diperbaiki Cantumkan jurnalnya dan hasil penelitiannya Perjelas dalam mengaplikasikan intervensi nya dari kapan, sampai dengan berapa hari postpartum? Daftar pustakanya diperbaiki lagi	

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
Kamis 04 Maret 2021	Bab 1	Memberikan saran mengenai pasien harus 3 dan tidak usah ada perbandingan Yang dilakukan intervensi hingga berapa hari ? dan cara mengukurnya bagaimana?	

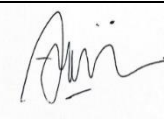
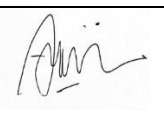
Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
Kamis 11 Maret 2021	Bab 1	Jurnal dan hasil penelitian yang lain harus dimasukan di latar belakang Hasil ukur involusinya gimana? Harus cari jurnal yang mengukur involusinya menggunakan jari	

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
Rabu 17 Maret 2021	Bab 1,2,3	Cari reverensi jurnal yang banyak mengenai senam nifas serta involusi uterus	

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
Jumat 20-03-21	BAB 1,2 dan 3	Waktu pemberian senam nifas, ada pengaruhnya engga ? Bab 1 – Bab 3 nyambung dengan literatur yang mau diambilnya. Lengkapi sama lembar observasi	

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
Sabtu 20-03-21	BAB 1	Waktu pemberian senam nifas Jurnal mana yg mau dipakainya?	

Tanggal	Materi konsultasi	Saran	Paraf
Kamis 25-03-21	BAB 1	ACC SUP	
Selasa 05-04-21		Sidang ujian proposal	
Rabu 14-07-21	BAB 4	Konsul zoom bahas bab 4 Memperbaiki bab 4 Soap kehamilan, didata subjektif perbaikan Soap nifas dipenatalaksanaan perbaikan	 

Kamis 15-07-21	BAB 4,5	Konsul zoom bahas bab 4-5 Memperbaiki bab 5 sesuai juknis dengan menggunakan 5W+1H	
Sabtu 17-07-21	BAB 5	Konsul zoom bab 5 perbaikan bab 5 masih belum sesuai juknis	
Kamis 22-07-21		Konsul zoom bab 5-6	
Sabtu 7-08-21	BAB 1,2,3,4,5,6	• Penuisan harap diperhatikan • Judul cover dll , perhatikan penulisan spasi sama huruf text • Abstrak diperbaharui • Penulisan isi laporan lihat dan rapihkan margin nya	
Senin 23-08-21		ACC SIDANG	

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
Selasa, 24-08-21	Bab 1,2,3,4,5,6	• Abstrak diperbaiki • Bab IV diperbaiki dalam askeb nifasnya	

		Bab VI diperbaiki dalam saran penulisnya	
--	--	--	--

Matriks

Penguji 1 : Linda Rofiasari M.Keb.

Nama Mahasiswa : Melinia Tri Wulandari

NIM : CK.1.18.030

Program Studi : D-III Kebidanan

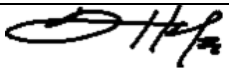
Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
25 Agustus 2021	Bab I	-Perbaiki latar belakang	
	Bab IV	- Askebnya diperbaiki , involusinya harus jelas dan sama setiap pasiennya - Perbaiki apakah pembukaan 5 termasuk kpd	
	Bab VI	-Saran bagi penulisnya agar diperbaiki kembali	

Penguji 2 : Ning Hayati SST.,M.Kes.

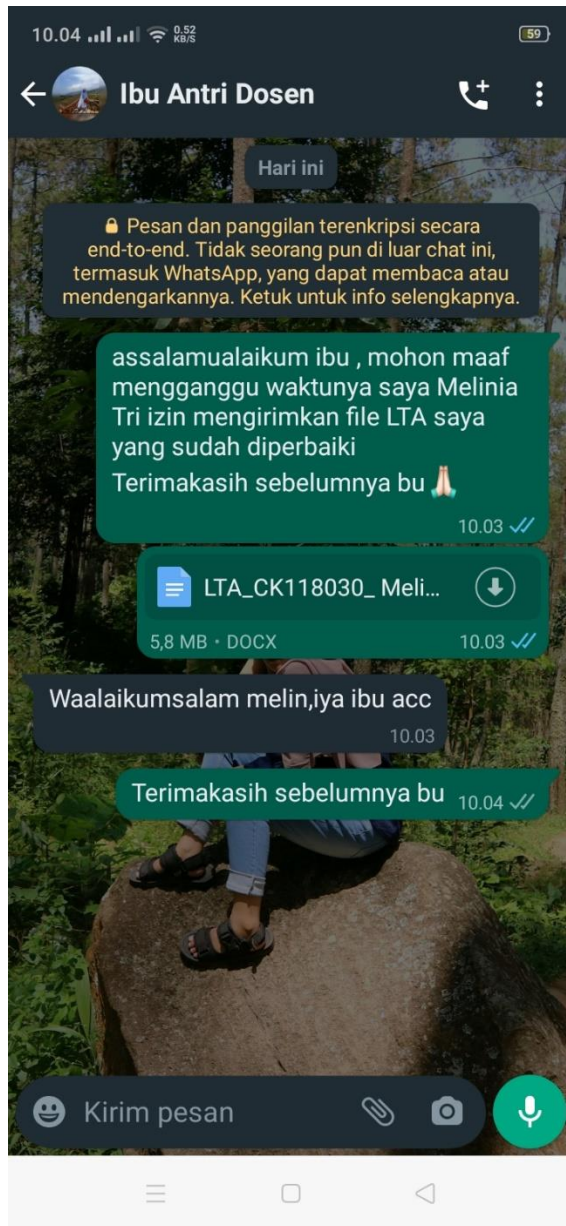
Nama Mahasiswa : Melinia Tri Wulandari

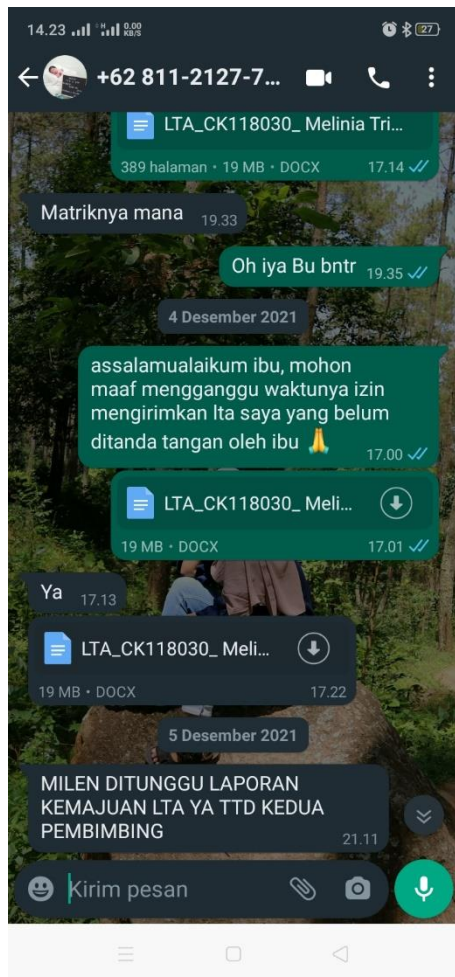
NIM : CK.1.18.030

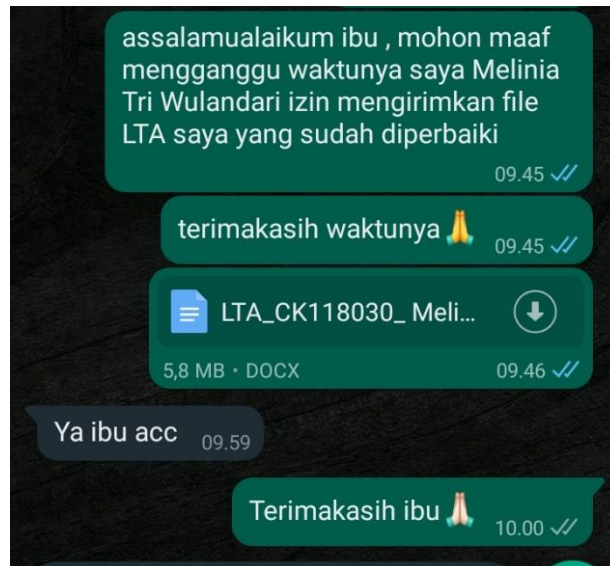
Program Studi : D-III Kebidanan

Tanggal	Materi Konsultasi	Saran	Paraf
25 Agustus 2021	Bab I	-Perbaiki latar belakang	
	Bab IV	- Askebnya diperbaiki , involusinya harus jelas dan sama setiap pasiennya - Perbaiki apakah pembukaan 5 termasuk kpd	
	Bab VI	-Saran bagi penulisnya agar diperbaiki kembali	

Bukti Chat







Plagiarisme

LTA MELINIA TRI_ CK118030

ORIGINALITY REPORT

19%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repo.poltekkes-medan.ac.id Internet Source	1 %
2	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1 %
3	repository.poltekkes-kaltim.ac.id Internet Source	1 %
4	es.scribd.com Internet Source	1 %
5	dekabopass2.blogspot.com Internet Source	1 %
6	www.slideshare.net Internet Source	<1 %
7	stikes-nhm.e-journal.id Internet Source	<1 %
8	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1 %
9	Submitted to Perguruan Tinggi Pelita Bangsa Student Paper	<1 %

CV Melinia



MELINIA TRI WULANDARI

PROFIL PRIBADI

Saya adalah orang yang bekerja keras, jujur dalam tindakan, ramah, senang berbicara dan bersosialisasi dengan banyak orang, saya akan berkontribusi dengan baik sesuai dengan kemampuan saya ditempat saya bekerja dan bersedia menjalankan berbagai aspek dalam mencari suatu permasalahan yang ada.

SERTIFIKASI

1. Seminar Kesehatan "OPTIMALISASI TEKNOLOGI DIGITAL DALAM WIRSAUSAHA TENAGA KESEHATAN" Minggu, 14 Oktober 2018
2. Seminar Nasional "Upaya Tenaga Kesehatan Dalam Menghadapi Dampak Bencana" Sabtu, 16 Maret 2019
3. Seminar Nasional Kebidanan "Prospektif Bidan Zaman Now dengan Meningkatkan Tawar dan Soft Skill" 16 November 2018
4. Seminar dan Workshop Nasional Kesehatan 2018 "Peran Tenaga Kesehatan Dalam Meningkatkan Harapan Hidup Bayi Dengan Risiko Tinggi (Prematur, BBLR, Hipotermi, Hipoglikemia, Anfisial) dan Mempromosikan Tumbuh Kembangnya secara Optimal" Minggu, 2 Desember 2018
5. Seminar Nasional Kebidanan Universitas Padjajaran (SIKANDINAVIA) "Golden Opportunity For The Development Of Complementary Midwifery Services" Bandung, 7 Desember 2019
6. Seminar Kesehatan "Pemberdayaan Keluarga dalam Stimulasi Tumbuh Kembang Bayi & Balita dengan Pendekatan Komplementer di Era Pandemi Covid 19"

HUBUNGI SAYA

Email : twmelinia@gmail.com
Ponsel : 08982795422
Telegram : 081285145035
Facebook : @Melinia Tri
Instagram : @MeliniaTW

PENGALAMAN KERJA

Asisten Perawat

Praktek Kerja Lapangan, Rumah Sakit AMC Bandung tahun 2017

Asisten Bidan

Rumah Sakit Majalaya tahun 2019
Puskesmas Ibrahim Adjie Tahun 2020
BPM Bidan Mus tahun 2020
Puskesmas Padasuka tahun 2020-2021
Puskesmas Margaasih tahun 2021
BPM Bidan Ai Aan Ani tahun 2021

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

Universitas Bhakti Kencana Bandung

D3 Kebidanan

SMK Bhakti Kencana Bandung

Jurusan Keperawatan
Lulusan tahun 2018

SMP PGRI 10

Lulusan Tahun 2015

SDN CIBIRU 04

Lulusan Tahun 2012

LATAR BELAKANG PENDIDIKAN

Saya dapat memberikan Pelayanan kesehatan baik dalam bidang Antenatal Care, Intranatal Care, Postnatal Care, Childbirth, Keluarga Berencana, Konseling Kesehatan Reproduksi pada Remaja, Lansia