

Lampiran 1

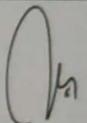
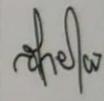
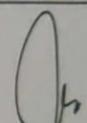
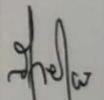
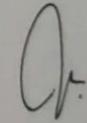
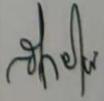
LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN LTA

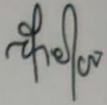
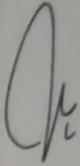
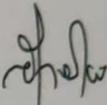
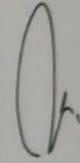
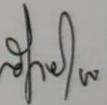
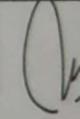
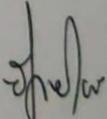
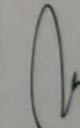
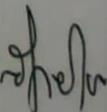
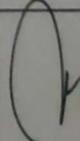
Nama Mahasiswa : Dhea Indah Anggraini

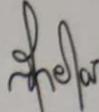
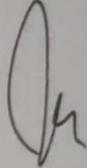
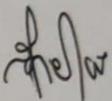
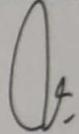
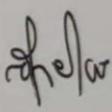
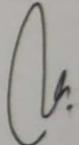
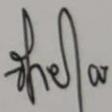
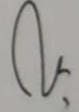
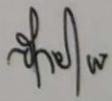
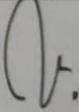
NIM : P17324219011

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny.M P1A0 dengan Retensio Urine di RSUD Sekarwangi

Dosen Pembimbing : Ibu Ni Nyoman Sasnitiari, M.Keb

No	Hari, Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	Ttd Mahasiswa	Ttd Pembimbing
1	Sabtu, 26 Februari 2022	Pengajuan Kasus	Mencari pasien baru dengan kasus yang lebih mengarah ke kebidanan		
2	Minggu, 06 Maret 2022	Pengajuan Kasus	<ul style="list-style-type: none"> • ACC Kasus • Lanjutkan Asuhan BAB IV (SOAP kunjungan I) 		
3	Rabu, 23 Maret 2022	Konsultasi BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki dan lengkapi dokumentasi SOAP • Penyusunan BAB I 		
4	Selasa, 12 April 2022	Konsultasi BAB I, BAB II, dan Perbaikan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki BAB I, yang berkaitan dengan judul diseragamkan dan perbaiki penyusunan kalimat • Perbaiki BAB II, kurang mencantumkan sumber pada setiap kutipan dan perbanyak materi RUPP • Perbaiki BAB IV, cantumkan nilai normal pada data penunjang dan lengkapi kembali data yang kurang. 		

5	Senin, 25 April 2022	Perbaikan BAB I, BAB II, dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaikan BAB I, tambahkan dampak RUPP dan persenkan total data RUPP di RSUD • Perbaikan BAB II, tambahkan kewenangan bidan • Perbaikan BAB IV, lengkapi data persalinan sekarang 		
6	Rabu, 27 April 2022	Perbaikan BAB I, BAB II dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaikan BAB I, jabarkan komplikasi yang tercantum dalam persentase • Perbaikan BAB II, perbaiki Aplikasi Manajemen • Perbaikan BAB IV, perbaiki redaksi kalimat pada data subjektif 		
7	Kamis, 28 April 2022	Perbaikan BAB I, BAB IV, dan Konsultasi BAB III	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaikan BAB I dan BAB IV • Perbaiki BAB III, sesuaikan dengan pedoman 		
8	Selasa, 10 Mei 2022	Perbaikan BAB I, BAB II, BAB III dan BAB IV	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaikan BAB I, perbaiki persentase per tahunnya • Perbaikan BAB II, edit manual SOP Retensio Urine dari Rumah Sakit • ACC BAB III • ACC BAB IV 		
9	Kamis, 19 Mei 2022	Perbaikan BAB I, BAB II, dan Konsultasi BAB V dan VI	<ul style="list-style-type: none"> • ACC BAB I • ACC BAB II, • Perbaikan BAB V, tambahkan patofisiologi • Perbaikan BAB VI, Perbaiki redaksi kalimat 		

10	Senin, 23 Mei 2022	Perbaiki BAB V, BAB VI dan konsultasi Cover, Lembar Persetujuan, Lembar Pengesahan, Riwayat Hidup, Kata Pengantar, Daftar Pustaka	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki BAB VI • Sesuaikan dengan pedoman 		
11	Rabu, 25 Mei 2022	Konsultasi Abstrak	Kurangi alinea 1 dan kurangi pengulangan kata dalam pada alinea 2		
12	Kamis, 26 Mei 2022	Revisi Abstrak	Kurangi Alinea I dan Alinea 3		
13	Selasa, 31 Mei 2022	Revisi BAB 1 dan BAB 5	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki BAB 5, pindahkan hasil pemeriksaan ke objektif 		
14	Jumat, 03 Juni 2022		<ul style="list-style-type: none"> • Konsultasi Power Point 		

Catatan:

Minimal 12 x bimbingan hingga disetujui untuk mengikuti ujian sidang Lembar ini harus diisi setiap kali berkonsultasi dengan Dosen Pembimbing.

Lampiran 2

LEMBAR KEGIATAN KONSULTASI PASCA UJIAN SIDANG LTA

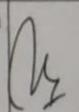
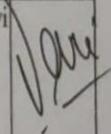
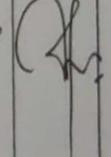
Nama Mahasiswa : Dhea Indah Anggraini

NIM : P17324219011

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Nifas pada Ny.M PIA0 dengan Retensio Urine di RSUD Sekarwangi

Tanggal Ujian LTA : Kamis, 09 Juni 2022

Penguji LTA : 1. Ibu Novita Dewi Pramanik, M.Keb
 2. Ibu Fuadah Ashri Nurfuqoni, M.Keb
 3. Ni Nyoman Sasnitiari, M.Keb

No	Hari, Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	Nama Penguji	Ttd Penguji
1	Senin, 13 Juni 2022	Konsultasi revisi Laporan Tugas Akhir pasca sidang	• Perbaiki redaksi kalimat pada BAB IV di riwayat persalinan sekarang	Ni Nyoman Sasnitiari, M.Keb	
2	Selasa, 14 Juni 2022	Konsultasi revisi Laporan Tugas Akhir pasca sidang	• Perbaiki grammar pada abstrak dan posisi letak sub BAB IV dan spasi	Novita Dewi Pramanik, M.Keb	
3	Rabu, 15 Juni 2022	Konsultasi revisi Laporan Tugas Akhir pasca sidang	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki BAB I mengenai dampak yang terjadi pada retensio urin dan penghapusan data KF pada ibu nifas. • Penambahan data kala III dan Kala IV pada riwayat persalinan sekarang • Perbaiki spasi pada BAB IV bagian data objektif 	Fuadah Ashri Nurfuqoni, M.Keb	

Catatan:

Lembar ini harus diisi setiap kali berkonsultasi dengan Penguji. Minimal 3x konsul kepada setiap penguji

Lampiran 3

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama Mahasiswa : Dhea Indah Anggraini
 NIM : P17324215011
 Tingkat : 3A

Dengan ini menyetujui untuk melaksanakan asuhan kebidanan sebagai bahan studi kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

kepada :

Nama Klien : Ibu Miasari
 Diagnosa : Ny. M usia 23 tahun P, A0 post partum 7 jam
 dengan retensio urin dan oedema vulva
 Tempat : Ruangan Raden Dewi Sartika

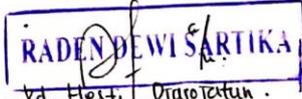
Demikian agar yang berkepentingan menjadi maklum

Sukabumi, 06 Maret 2022

Menyetujui,
 Pembimbing
 Program Studi Kebidanan Bogor

Menyetujui,
 CI Ruangan
 RS Sekarwangi

.....
 NIP :


 Rd. Hesti Djajajetun
 NIP : 197916112006042008

Lampiran 4

PERSETUJUAN PASIEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : In. Arianto
 Usia : 26 th
 Hubungan dengan pasien : suami ayah/ ibu*
 Alamat : Kp. Pulo Sari Rt 09/02 Kalapanunggal

Setelah mendapatkan penjelasan, menyatakan setuju/ bersedia untuk menerima asuhan kebidanan sesuai dengan prosedur yang telah ditentukan sehubungan dengan permasalahan kesehatan ibu/ anak yang dialami oleh anak/ istri saya berikut ini:

Nama : Mia sari
 Usia : 23 th
 Alamat : Kp. Pulo Sari Rt 09/02 Kalapanunggal
 Diagnosa : Retensio Urin

Demikian persetujuan ini saya berikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Sukabumi, 06 Maret 2022

Aug
 (..... Arianto)

*Lampiran 5***SATUAN ACARA PENYULUHAN*****BLADDER TRAINING***

Pokok Bahasan : *Bladder Training*
 Sub Pokok Bahasan : Pengertian, Tujuan, Indikasi dan Penatalaksanaan
 Sasaran : Ny. M dan Keluarga
 Tempat : RSUD Sekarwangi, Ruang Raden Dewi Sartika
 Waktu : Minggu, 6 Maret 2022
 Pemateri : Dhea Indah Anggraini / 2A / P17324219011

I. Tujuan Instruksional Umum (TIU)

Setelah diberikan penyuluhan selama 20 menit diharapkan sasaran mengerti tentang *Bladder Training*

II. Tujuan Instruksional Khusus (TIK)

Setelah diberikan penyuluhan selama 20 menit diharapkan sasaran mengerti tentang :

- Pengertian *Bladder Training*
- Tujuan *Bladder Training*
- Indikasi *Bladder Training*
- Penatalaksanaan *Bladder Training*

III. Metode

Metode yang digunakan adalah konseling (ceramah & Tanya jawab).

IV. Media Penyuluhan

Leaflet

V. Materi Penyuluhan

Terlampir

VI. Kegiatan

Hari/Tanggal	Jam	Kegiatan
Minggu, 06/03/2022	09.00 – 09.02	Pembukaan & Perkenalan
	09.02 – 09.15	Penyampaian Materi : <ul style="list-style-type: none"> - Pengertian <i>Bladder Training</i> - Tujuan <i>Bladder Training</i> - Indikasi <i>Bladder Training</i> - Penatalaksanaan <i>Bladder Training</i>
	09.15 – 09.19	Tanya Jawab
	09.19 – 09.20	Penutupan

VII. Evaluasi

Untuk mengetahui sejauh mana pemahaman sasaran setelah diberikan penyuluhan selama 20 menit diberikan pertanyaan melalui sesi tanya jawab:

1. Apa itu *Bladder Training* ?
2. Apa Tujuan dilakukan *Bladder Training* ?

Lampiran Materi

BLADDER TRAINING

A. Pengertian *Bladder Training*

Bladder Training merupakan salah satu upaya untuk mengembalikan fungsi kandung kemih yang mengalami gangguan ke fungsi optimal. Terapi ini merupakan terapi yang lebih efektif diantara terapi non farmakologis. Kandung kemih yang normal dapat menampung sekitar 600 – 800 ml. Biasanya pengosongan kandung kemih sekitar 4 – 6 x/hari.

B. Tujuan *Bladder Training*

Tujuan dari *bladder training* adalah untuk melatih kandung kemih dan mengembalikan pola normal perkemihan dengan menghambat atau menstimulasi pengeluaran air kemih. Terapi ini bertujuan memperpanjang interval berkemih yang normal dengan berbagai teknik distraksi atau teknik relaksasi sehingga frekuensi berkemih dapat berkurang hanya 6-7x/hari atau 3-4 jam sekali. Melalui latihan, penderita diharapkan dapat menahan berkemih.

C. Indikasi *Bladder Training*

Bladder training dilakukan pada ibu yang mengalami gangguan berkemih seperti inkontinensia urin atau retensio urin. Bisa juga kepada pasien yang terpasang kateter dalam waktu yang lama sehingga fungsi sfingter kandung kemih terganggu.

D. Penatalaksanaan *Bladder Training*

1. Menjelaskan kepada klien mengenai prosedur yang akan dilakukan, agar *bladder training* ini berhasil, klien harus menyadari dan secara fisik mampu mengikuti program pelatihan. Program tersebut meliputi penyuluhan, upaya berkemih yang terjadwal dan memberi umpan balik positif.
2. Menciptakan lingkungan yang nyaman dan privasi
3. Mengatur posisi pasien yang nyaman.

4. Membawa klien ke toilet untuk BAK spontan dengan posisi duduk atau jongkok. Posisi ini meningkatkan kontraksi otot intra abdomen yang membantu mengontrol sfingter serta membantu kontraksi kandung kemih. Penggunaan toilet akan meningkatkan privasi sehingga memberikan cukup waktu untuk rileks. Apabila residu urine lebih dari 200 cc, lakukan pemasangan kateter.
5. Klem atau ikat selang kateter sesuai dengan program yang memungkinkan kandung kemih terisi urine dan otot detrusor berkontraksi, supaya meningkatkan volume urine residual.
6. Tentukan pola berkemih klien dan ciptakan jadwal berkemih serta bantu untuk mempertahankannya, baik klien ada rasa ingin berkemih atau tidak.
7. Anjurkan pasien untuk minum 2000-2500 cc. Dengan adanya asupan cairan dapat menstimulasi kerja ginjal, sehingga dapat timbul keinginan klien post partum untuk berkemih.
8. Tanyakan kembali apakah ada rasa ingin berkemih setelah 6 jam
9. Buka klem atau ikatan, biarkan urine keluar
10. Mengulangi kembali buka tutup klem setiap 6 jam sekali selama 24 jam
11. Mengukur kembali residu urine dan perhatikan warna dan konsistensi urine.

Penyuluh,

Dhea Indah Anggraini