



**WORKSHEET PRAKTIKUM ASUIAN KEBIDANAN NIFAS  
PRODI SARJANA KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS AISYIYA YOGYAKARTA**

<b>NAMA</b>	VARA SHAJIRA YUNIAR
<b>NIM</b>	1910106078
<b>KELAS/KELOMPOK</b>	B / B 3
<b>JUDUL PRAKTIKUM</b>	Pemeriksaan Fisik Pada Ibu Nifas

<b>ALAT DAN BAHAN</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tensi meter</li> <li>2. Termometer</li> <li>3. Sarung tangan</li> <li>4. Korentang</li> <li>5. Kapas DTT</li> <li>6. Lanutan klorin 0.5%</li> <li>7. Bengkok</li> <li>8. Perlak dan alasnya</li> <li>9. betadine, kom</li> <li>10. Fassa steri</li> <li>11. Lampu senter</li> <li>12. Lampu senter</li> <li>13. Kaca gigi</li> <li>14. Tang apotek</li> <li>15. Reflek hammer</li> <li>16. Pin set anatomis</li> <li>11. Set pemeriksaan HB</li> <li>12. Kom lanthan florin</li> </ol>
-----------------------	--

**DASAR TEORI**  
 Pemeriksaan fisik pada ibu nifas adalah untuk adanya kelainan-kelainan dari suatu organ tubuh dengan cara melihat (inspeksi), meraba (palpasi), mengetuk (perkusi) dan mendengarkan (auskultasi).  
 Tujuan: 1. Mencegah perdarahan pada masa nifas karena atonia uteri  
 2. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyulutan.

**PROSEDUR**

1. Menyapatkan pasien
2. Meminta pasien baik terlebih dahulu
3. Mencuci tangan di air mengalir dan keringkan dgn handuk
4. Mempersiapkan pasien
5. Gunakan handscoon bersih
6. Periksa antropometri ibu dan vital sign
7. Pemeriksaan kepala: Rambut, wajah, mata, hidung, mulut, gigi, telinga
8. Pemeriksaan leher
9. Pemeriksaan payudara kiri dan kanan, laktasi
10. Pemeriksaan perut untuk menilai involusi uteri, kontraksi uterus, dan menentukan TFU
11. Pemeriksaan ekstermitas atas dan bawah
12. Melepas handscoon dan buang ditempat sampah

13. Mempersiapkan klien dgn dorsal recumben  
 14. Memasang perlak dan pengalas, membuka pakaian bagian bawah  
 15. Mendekatkan alat kom benit kapas DTT, bengkok

Yogyakarta, 18 maret 2021  
 Menyetujui  
 Dosen Pengampu  
 (Solikhah Sulistyanyas.S.P.Ng.Kes)

16. Menggunakan sarung tangan DTT
17. Melakukan Julu hygiene
18. Melakukan pemeriksaan generalita
19. Melepas sarung tangan dan buang ditempat Infektius
20. Merapikan klien dan benitahu pemeriksaan telah selesai
21. Membenitah klien yang diperlukan
22. memberestkan alat
23. Mencuci tangan di air mengalir dan keringkan dgn handuk
24. Memeriksa kadar HB jika perlu
25. mencatat hasil pemeriksaan dikartu ibu