

Lampiran 1



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Mekar No.103, Harjosari, Subajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkk.ac.id>

Nomor : PP.04.03/3.5/ 022 /2024
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Hj. Zurrahmi
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2023/2024 Prodi D-III Kebidanan bahwa Mahasiswa Tingkat III diharuskan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) yang merupakan salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Prodi Diploma III Kebidanan. Sebelum penyusunan LTA tersebut mahasiswa wajib melakukan pemantauan kasus pada ibu mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan KB secara berkelanjutan.

Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah ini :

No	Nama	NIM	Tingkat / Semester
1	Khairun Nisa	P032115401021	III A/ VI
2	Angel Agus Tiani	P032115401006	III A/ VI
3	Karmila Rusniya Sapitri	P032115401020	III A/ VI
4	Rianda Fitra Rosa	P032115401031	III A/ VI
5	Zahra Suryani	P032115401043	III A/ VI
6	Eka Sari Haryanti	P032115401055	III B/ VI
7	Khaira Elvi Syahrina	P032115401062	III B/ VI
8	Putri afaana Harahap	P032115401070	III B/ VI
9	Rizky Nikmatullah Lubis	P032115401074	III B/ VI
10	Zahara zattia	P032115401085	III B/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Hj. Zurrahmi yang Ibu pimpin, untuk itu kami mohon kesediaan Ibu agar dapat memberi izin dan memfasilitasi yang bersangkutan dalam pencapaian kasus tersebut.

Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Lampiran 2



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
IJ. ZURRAHMI, SST, SKM
No. SIPB : 333/05.07/DPMTSP/VII/2022
Jl. Cempedak No. 24 Pekanbaru, Telp : 0761-42228



Pekanbaru, 25 Maret 2024

Nomor : 19 / 10 / BJr / 2024
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
di
Pekanbaru

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:


Nama : Zurrahmi, SST, SKM
Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan Hj. Zurrahmi

Menyatakan bahwa,

Nama : Angel Agus Tiani
NIM : P032115401006
Tingkat : III A
Semester : VI (enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, BBL, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai pelayanan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru"

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana gunanya.

 Pimpinan PMB Zurrahmi
Zurrahmi, SST, SKM

Lampiran 3

**SURAT PERNYATAAN
PERSEJUAN MENJADI KLIEN/PASIE**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Annisa Mutia
Umur : 23 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Rambai

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau, Maka dengan ini saya setuju menjadi klien/pasien dalam studi kasus mahasiswa:

Nama : Angel Agus Tiani
Nim : P032115401006
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di
PMB Zurahan Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, November 2023

Menyetujui

Suami/Keluarga



(Angga)

Klien/Pasien



(Annisa Mutia)

Lampiran 4

Contoh KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKO R	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
			2	2		2	2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak. 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfusi	4				
10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4					
13	Hamil kembar	4					
14	Ihydramnion	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak sungsang	8					
18	Letak Lintang	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				2	2

Lampiran 5

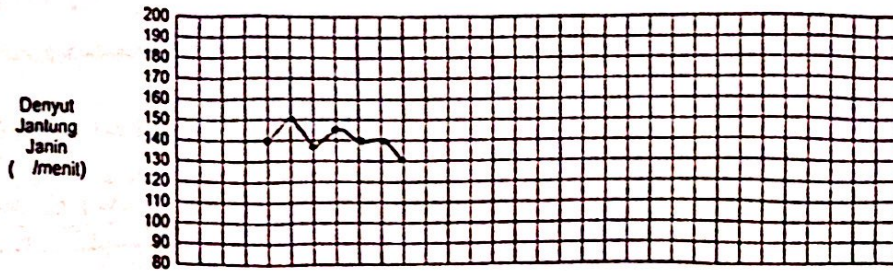
PENAPISAN IBU BERSALIN

NO	MASALAH	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginain		✓
3	Kehamilan kurang bulan		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5	Ketuban pecah lama		✓
6	Ketuban pecah pada kehamilan kurang bulan		✓
7	Icterus		✓
8	Anemia berta		✓
9	Pre eklamsia berat		✓
10	Tinggi fundus uteri >40 cm		✓
11	Demam > 38°C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentasi bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menumbung		✓
15	Tanda gejala infeksi		✓
16	Fase aktif primipara kepala 5/5		✓
17	Presentasi majemuk		✓
18	Kehamilan kembar		✓
19	Anak mahal		✓
20	Kondisi ibu syok		✓

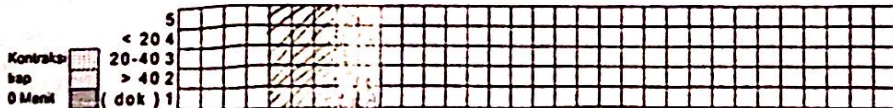
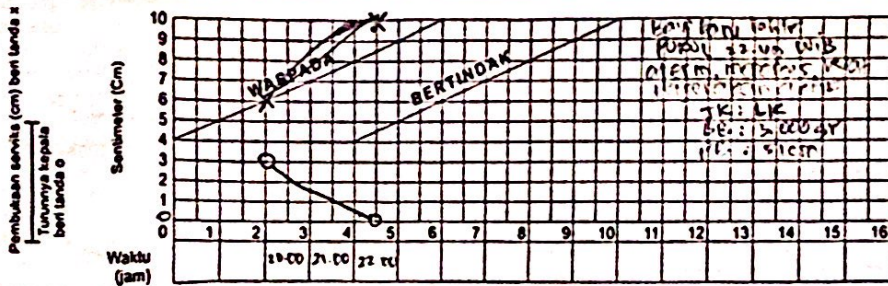
Lampiran 6

PARTOGRAF

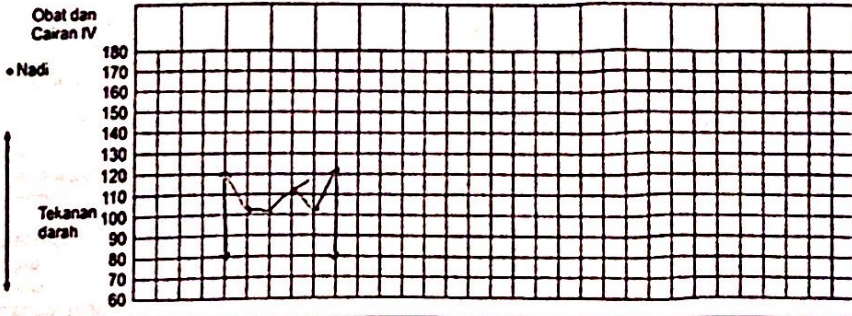
No. Register Nama Ibu : M.A Umur : 23 th G : 2 P : A.0
 No. Puskesmas Tanggal : 15-11-2023 Jam : 20.00 WIB Alamat : _____
 Ketuban pecah Sejak jam 21.22 mules sejak jam 15.30



Air ketuban Penyusutan



Oksitosin U/L tetes/menit



Urin { Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 15 november 2023
- Nama bidan : Surrahmi
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y/T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 1 9 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 5-10 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	22.55	120/90	82	25-30 cm	baik	Kosong	± 50
	23.10	120/80	81	25-30 cm	baik	Kosong	± 50
	23.25	120/70	80	25-30 cm	baik	Kosong	± 30
	23.40	110/70	83	25-30 cm	baik	Kosong	± 30
2	00.10	120/80	82	25-30 cm	baik	Kosong	± 30
	00.40	110/80	80	25-30 cm	baik	Kosong	± 30

Masalah kala IV : hdar ada
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya/Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya/Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi : derajat 2 perineum
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3/4
 - Tindakan :
 - Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 1 80 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3 000 gram
- Panjang : 51 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia ringan/puca/biru/lemas/tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI : 1 1 jam setelah bayi lahir
 - Ya, waktu : 1 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan : hdar ada
 Hasilnya :



KUESIONER

EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

Bagaimana perasaan Anda ?
 Karena Anda baru saja melahirkan, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan Anda sekarang. Silahkan mencentang jawaban yang paling mirip dengan **perasaan Anda selama 7 hari terakhir**, tidak hanya perasaan Anda hari ini. Berikut adalah satu contoh yang sudah dijawab:

Saya merasa senang :

<input type="checkbox"/>	Ya, hampir setiap saat
<input checked="" type="checkbox"/>	Ya, sering
<input type="checkbox"/>	Kadang-kadang
<input type="checkbox"/>	Tidak pernah sama sekali

Hal ini berarti : "sepanjang minggu lalu, saya sering merasa senang".

Silahkan menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut sebagaimana di atas.

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal :	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ya, seperti biasanya
<input type="checkbox"/>	Sekarang tidak terlalu sering
<input type="checkbox"/>	Sekarang agak jarang
<input type="checkbox"/>	Tidak sama sekali
0	

2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
<input checked="" type="checkbox"/>	Seperti yang pernah saya lakukan dulu
<input type="checkbox"/>	Agak kurang dari biasanya
<input type="checkbox"/>	Jelas kurang dari biasanya
<input type="checkbox"/>	Hampir tidak sama sekali
0	

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :	
<input type="checkbox"/>	Ya, hampir selalu
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang
<input type="checkbox"/>	Tidak terlalu sering
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak pernah
0	

4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sam sekali
<input type="checkbox"/>	Hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang
<input type="checkbox"/>	Ya, sangat sering
0	

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas* :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak, tidak sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya* :		
3	Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya	0
2	Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya	
1	Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya	

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Hanya sesekali	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak pernah	

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Kadang-kadang	
1	Hampir tidak pernah	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak pernah	

TOTAL SKOR

0

The Royal College of Psychiatrists 1987. From Cox, JL, Holden, JM, Sagovsky, R (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. British Journal of Psychiatry. 150, 782-786. Reprinted with permission.

PETUNJUK PENGISIAN

1. Minta klien untuk memilih satu dari empat jawaban yang paling mendekati apa yang klien rasakan selama 7 hari terakhir (bukan hanya perasaan hari ini)
2. Skor untuk pertanyaan tanpa tanda bintang (Pertanyaan nomor 1, 2, dan 4) urutannya adalah 0 – 3
3. Skor untuk pertanyaan dengan tanda bintang (Pertanyaan nomor 3, 5-10) urutannya adalah 3 – 0
4. Skor maksimum = 30

INTERPRETASI DAN PENATALAKSANAAN

Skor EPDS	Interpretasi	Penatalaksanaan
< 8	Tidak depresi	Lanjutkan pemberian dukungan pada klien
9 – 11	Kemungkinan depresi	Beri dukungan, skrining ulang dalam 2 – 4 minggu, pertimbangkan rujukan ke fasilitas kesehatan
12 – 13	Kemungkinan depresi cukup tinggi	Observasi, beri dukungan dan edukasi, rujuk ke fasilitas kesehatan
≥ 14	Depresi sangat mungkin terjadi	Perlu penilaian dan perawatan di fasilitas kesehatan/ dokter spesialis
Skor positif (1, 2 atau 3) pada pertanyaan ke-10		Kebutuhan diskusi segera, rujuk ke fasilitas kesehatan dan spesialis kesehatan mental (psikiater) untuk pemeriksaan dan intervensi lebih lanjut. Urgensi rujukan tergantung pada beberapa faktor, seperti: adanya ide bunuh diri yang disertai dengan perencanaan untuk melakukannya, adanya riwayat percobaan bunuh diri, adanya tanda gejala psikosis, atau adanya percobaan untuk mencederai bayinya.

References:

Cox JL, Holden JM, Sagovsky R. Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *The British Journal of Psychiatry*. 1987; 150(6):782-786.
BC Reproductive Mental Health Program and Perinatal Services BC. (2014), *Best Practice Guidelines for Mental Health Disorders in the Perinatal Period*. Available at: <http://tiny.cc/MHGuidelines>
Revised March 2015

SENAM HAMIL



OLEH:

AUDRY ZESIKA PUTRI
DEVIVA AZMIR
SALMA DWI AFRIDA
ZIDNI ILMAN AZIFAH

LTEKES KEMENKES RIAU
HUN AJARAN 2023/2024

APA ITU SENAM HAMIL

Senam hamil adalah suatu bentuk latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas dinding perut, otot-otot dasar panggul yang berhubungan dengan proses persalinan.



Kapan dianjurkan mengikuti senam hamil?

Jika kandungan mencapai 6 bulan ke atas, lakukan senam hamil, kecuali ada kelainan tertentu pada kehamilan.

Sebelum memutuskan mengikuti senam hamil, diskusikan kondisi kehamilan dengan dokter atau bidan.

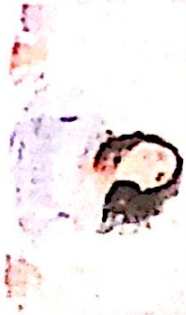
Manfaat senam hamil



1. Meningkatkan kebutuhan udara dalam otot
2. Meningkatkan peredaran darah
3. Meningkatkan kebugaran dan kekuatan otot
4. Meredakan sakit punggung dan sembelit
5. Memperlancar persalinan dan
6. Menjadikan bentuk tubuh yang baik setelah persalinan

LATIHAN SENAM HAMIL

1. Latihan nafas dalam



2. Duduk bersila dan tegak, kedua lengan mengarah ke depan dan santai. Lakukan sebanyak mungkin dalam posisi sehari-hari.



3. Sikap merangkak, jarak antara kedua tangan sama dengan jarak antara kedua bahu. Keempat anggota tubuh tegak lurus pada lantai dengan badan dengan badan sejajar lantai.



4. Lakukan sikap merangkak dengan meletakkan kepala di antara kedua tangan lalu menoleh ke samping kanan/kiri, selanjutnya turunkan badan hingga dada menyentuh kasur dengan menggeser siku sejauh mungkin ke samping.



5. Berbaring miring ke kiri (lebih baik ke arah punggung bayi), lutut kanan diletakkan di depan lutut kiri (ganjal dengan bantal). Lengan kanan ditekuk di depan dan lengan kiri letakkan di belakang.



6. Bermiring-miring, kedua lutut dan kedua lengan ditekuk, bawah kepala diberi bantal, demikian juga bawah perut agar perut tidak menggantung. Tutup mata, tenang, atur nafas dengan berirama.



7. Berbaring telentang, pegang kedua lutut dengan kedua tangan dan rileks. Lakukan kegiatan berikut: Buka mulut secukupnya, tarik nafas dalam semaksimal mungkin, ditiupkan. Mengejanlah seperti buang buang air besar, gerakan badan ke bawah dan kedepan. Setelah tidak dapat menahan lelah, kembali.



Healthy Foods To Eat During Pregnancy



NUTRISI IBU HAMIL

Apa itu
nutrisi ibu
hamil?

SELAIN DENGAN
RUTIN CEK
KANDUNGAN,
KESEHATAN IBU
HAMIL JUGA
HARUS DIJAGA
LEWAT ASUPAN
MAKANAN YANG
CUKUP. TAK
HANYA ITU,
ASUPAN MAKANAN
YANG MEMENUHI
KEBUTUHAN ZAT
GIZI ATAU NUTRISI
HARIAN JUGA
MEMBANTU IBU
HAMIL
MENGOPTIMALKAN
PERKEMBANGAN
JANIN.

MANFAAT IBU HAMIL NUTRISINYA TERCUKUPI?

nutrisi yang tepat
dan seimbang
mendukung
perkembangan
otak, sistem daya
tahan tubuh dan
pertumbuhan janin
sejak dalam
kandungan agar
tetap optimal.

Apakah saja nutrisi ibu hamil?

1 Protein

Protein adalah nutrisi untuk ibu hamil yang sangat penting untuk memperbaiki jaringan, sel, dan otot yang mengalami kerusakan.

2 Karbohidrat

Nasi merah, roti gandum, dan kentang jauh lebih baik ketimbang nasi putih, mie, dan roti putih agar nutrisi yang dibutuhkan oleh ibu hamil tetap tercukupi dengan baik.

3 Lemak

lemak adalah bagian dari asupan gizi ibu hamil (nutrisi ibu hamil) yang harus dicukupi sehari-hari

4 Zat besi

Zat besi adalah salah satu nutrisi ibu hamil yang sangat berguna untuk menambah pasokan darah

5 Asam Folat

Asam folat dapat membantu mencegah risiko cacat lahir pada bayi karena mengalami cacat tabung saraf serta kelainan pada otak dan sumsum tulang belakang.

6. Kalsium

Janin akan mengambil kebutuhan kalsiumnya dari cadangan di tubuh ibu. Jika tidak bisa mencukupi asupan kalsium, Anda berisiko lebih besar terkena osteoporosis di kemudian hari.

7 VITAMIN D

Nutrisi ibu hamil lain yang penting diperhatikan adalah vitamin D. Vitamin D merupakan nutrisi bagi ibu hamil yang membantu penyerapan kalsium.

8 Vitamin C

Vitamin C merupakan nutrisi bagi ibu hamil yang penting untuk membantu tubuh menyerap zat besi.

Selain itu, vitamin C juga dapat membantu menjaga daya tahan tubuh, memelihara kesehatan tulang dan gigi, serta menjaga kesehatan pembuluh darah dan sel darah merah.

9. omega 3

Asam lemak omega 3 terbukti dapat memberikan manfaat bagi ibu dan bayi dalam kandungan, terutama asam eikosapentanoat (EPA) dan asam dokosaheksanoat (DHA).

Jenis asam lemak ini sangat diperlukan untuk perkembangan otak, sistem saraf, dan pertumbuhan bayi.



Gabag



TENTANG KEBUTUHAN GIZI IBU HAMIL

Oleh: Melisa D Tobing
Bidan & Admin Teknigrup
Cabang Sumil

AR

suami
dirasakan
kurang
bergerak
dibandingkan
sebelumnya



Muntah
terus dan
tak mau
makan

Pendarahan
pada hamil
muda atau
hamil tua



Demam
tinggi



Air ketuban
keluar
sebelum
waktunya



Bengkak kaki,
tangan dan
wajah, atau sakit
kepala disertai
kejang

Tanda Bahaya
Kehamilan
AINI SYARIFAH
ZA KEBIDANAN

MASALAH LAIN PADA MASA KEHAMILAN:

Apabila mengalami keluhan di bawah ini, segera bawa ibu hamil ke puskesmas, rumah sakit, dokter atau bidan, didampingi suami atau keluarga.



Terasa sakit pada saat
kencing atau keluar
keputihan atau gatal-
gatal di daerah kehaluan.

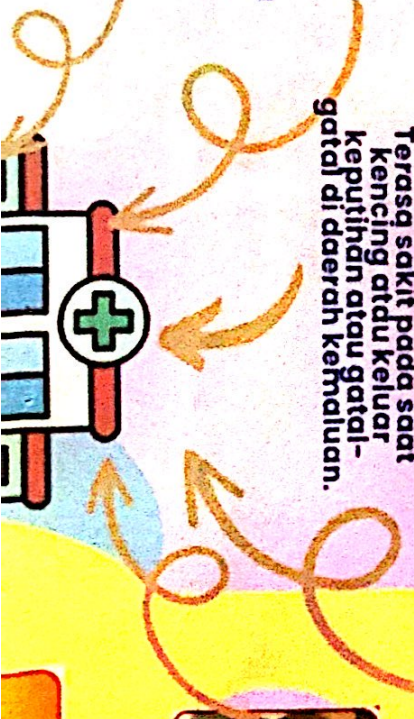


Sulit tidur
dan cemas
berlebihan.

Demam, menggigil dan
berkeringat. Bila ibu berada
di daerah endemis malaria,
menunjukkan adanya
gejala penyakit malaria.



Diare
berulang.



1. PENDARAHAN POST PARTUM

- Primer → Terjadi dalam 24 jam setelah anak lahir
- Sekunder → Terjadi setelah 24 jam biasanya hari ke 5-15 post partum
- Darah keluar dalam jumlah yang banyak
- Penggantian pembalut lebih dari satu setiap jam

PENANGANAN

Melakukan tindakan kuret apabila ada sisa plasenta yang tertinggal

Memberikan obat-obatan untuk memperkuat kontraksi uterus seperti oksitosin

Pemberian transfusi darah dan komponen darah apabila terdapat perdarahan masif pada pengidap



Masa nifas

Masa nifas adalah masa pulih kembali dimulai setelah plasenta lahir dan berakhir ketika alat-alat kandungan kembali ke keadaan sebelum hamil.



Tanda Bahaya Masa
Nifas &
Penanganannya

TANDA-TANDA
BAHAYA
IBU NIFAS

2. Bau busuk dari vagina

- Darah nifas berbau busuk dan dapat tercium tajam 1-10 hari setelah melahirkan
- Mengalami demam dengan suhu lebih tinggi dari 38 derajat Celsius.
- Bisa disertai dengan menggigil
- Mengalami sakit perut bagian bawah

Penanganan

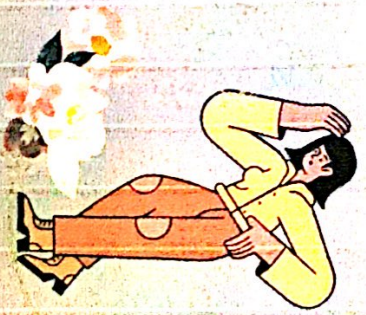
- Teratur membersihkan organ intim setiap habis buang air, saat mandi, dan habis berhubungan seksual
- Gunakan pembalut nifas yang daya serapnya tinggi, bahannya lembut dan tidak mengandung pewangi berlebihan
- Ganti pakaian dalam Anda setidaknya 2 kali sehari
- Perbanyak istirahat
- Jangan dulu berkegiatan fisik berlebihan
- Minum air putih lebih banyak, serta makan variasi makanan sehat dan bergizi

3. Nyeri Pada Perut dan Panggul

- Nyeri perut bagian bawah
- Nyeri tekan
- Muka pucat cekung, kulit dingin

Penanganan

Lakukan istirahat dengan berbaring lakukan teknik relaksasi nafas dalam, bila nyeri tidak hilang segeralah periksa ke fasilitas kesehatan



4. Pusing dan lemas berlebihan

- Penyebab:
- Stress
 - Kurang tidur
 - Dehidrasi
 - Perubahan hormonal
 - Efek anestesi



Lanjutan..

Penanganan

Lakukan istirahat baring Makan dengan diet seimbang untuk mendapatkan protein dan mineral Minum tablet fe selama 40 hari Minum kapsul vitamin A (200 000 unit)

5. Suhu tubuh ibu lebih dari 38°C

Biasanya terjadi dalam 24 jam setelah persalinan. Ini biasanya merupakan tanda terjadinya infeksi nifas.

Penanganan

Istirahat dengan berbaring Kompres dengan air hangat Minum suplemen vitamin tambahan Perbanyak minum Jaga kebersihan tubuh (mandi 2x sehari) Jika ada syok, segera bawa ibu ke fasilitas kesehatan

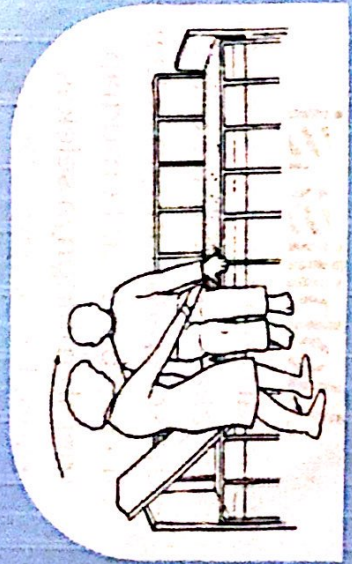


CARA/TAHAP MOBILISASI

- 1) Miring ke kiri dan kanan
- 2) Menggerakkan kaki
- 3) Duduk
- 4) Berdiri/turun dari tempat tidur
- 5) Ke kamar mandi

PELAKSANAAN MOBILISASI DINI PADA PERSALINAN NORMAL

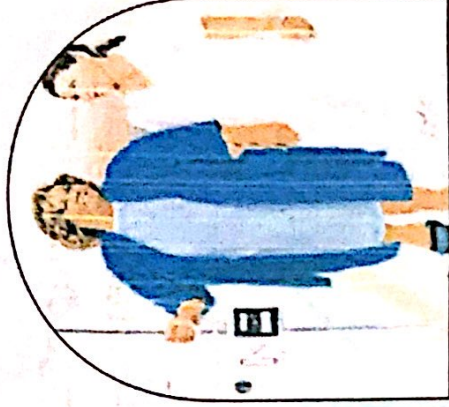
- a. Latihan pernapasan dapat dilakukan dalam posisi terlentang
- b. Kontraksikan otot bokong Anda selama duduk
- c. Ketika duduk, pilih dasar kursi kuat yang tidak terlalu empuk (agar bisa menahan oto punggung Anda)
- d. Usahakan tidak duduk atau berdiri terlalu lama
- e. Lakukan latihan kegel. Tidak perlu khawatir dengan jahitan di vagina, karena senam ini justru menguatkan perineum (otot-otot di seputar vagina) dan mempercepat penyembuhan di daerah di sekitarnya.



PELAKSANAAN MOBILISASI DINI PADA PERSALINAN OPERASI CAESAR

- 1) Hari ke 1:
Lakukan miring ke kanan dan ke kiri yang dapat dimulai sejak 6-10 jam setelah penderita / ibu sadar. Latihan pernafasan dapat dilakukan ibu sambil tidur terlentang sedini mungkin setelah sadar
- 2) Hari ke 2:
Ibu dapat duduk 5 menit dan minta untuk bernafas dalam-dalam lalu menghembuskannya disertai batak-batak kecil yang gunanya untuk melonggarkan pernafasan dan sekaligus menumbuhkan kepercayaan pada diri ibu/penderita bahwa ia mulai pulih. Kemudian posisi tidur terlentang menjadi setengah duduk.
- 3) Hari ke 3 sampai 5
Selanjutnya secara berturut-turut, hari demi hari penderita/ibu yang sudah melahirkan dianjurkan belajar duduk selama sehari, belajar berjalan kemudian berjalan sendiri pada hari ke 3 sampai 5 hari setelah operasi.

Pada akhirnya mobilisasi dini pada ibu pasca melahirkan baik secara normal maupun caesar sangat perlu disesuaikan dengan keadaan dan kemampuan ibu sendiri. Ibu yang melahirkan secara normal harus sesegera mungkin atau 2 jam setelah melahirkan melakukan mobilisasi dini. Sedangkan untuk ibu dengan operasi caesar paling tidak 6-10 jam setelah operasi dapat melakukan mobilisasi secara bertahap namun tidak membebani bu



Pentingnya Mobilisasi Dini Pada Ibu Nifas

oleh Alma Maulia (P032115401003)



Mobilisasi

Mobilisasi dini merupakan suatu kebijakan membimbing ibu untuk secepat mungkin keluar dari tempat tidur kemudian membimbingnya secepat mungkin berjalan. Pada persalinan normal mobilisasi yang baik dilakukan pada saat 2 jam setelah postpartum, ibu diperbolehkan untuk miring kanan atau miring kiri untuk mencegah terjadinya

Tujuan & Manfaat Mobilisasi trombosis

- Ibu merasa lebih kuat dan kembali sehat
- Dapat mengembalikan fungsi usus, sirkulasi, paru-paru dan perkembangan dengan baik
- Dapat memungkinkan tenaga medis/tenaga keperawatan/tenaga kebidanan untuk membimbing serta mengajarkan ibu untuk merawat bayinya



Kerugian bila tidak melakukan mobilisasi

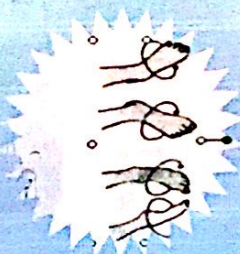
- Penyembuhan luka menjadi lama
- Menambah rasa sakit
- Badan menjadi pegal dan kaku
- Kulit menjadi lengket dan luka
- Memperlama perawatan di rumah sakit

Rentang Gerak dalam Mobilisasi

1. Rentang gerak pasif (mobilisasi pasif)



2. Rentang gerak aktif (mobilisasi aktif)



3. Rentang gerak fungsional



Perawatan luka perineum ibu nifas

1. Pastikan Vagina tetap kering dan bersih

sebaiknya menggunakan tisu kering setelah buang air agar vagina tidak lembab dan selalu kering. Lakukan cara ini terus menerus agar vagina tetap bersih dan terhindar dari infeksi.

2. Hindari menggunakan tampon dalam masa perawatan luka perineum

Setelah melahirkan atau di masa nifas, biasanya akan muncul perdarahan normal yang disebut dengan lochia. Untuk menampung darah selama masa nifas, Anda bisa menggunakan pembalut. Penting juga untuk selalu mengganti pembalut secara rutin. Hal ini karena tampon dinilai cenderung lebih berisiko menyebabkan infeksi karena penggunaannya yang harus dimasukkan ke dalam vagina. Selain itu, cuci tangan sebelum dan sesudahnya guna menghindari adanya infeksi dalam proses perawatan luka perineum Anda.



3. Memberihkan Area Vital Setelah Buang Air

Basuh dengan air dari depan ke belakang, bukan sebaliknya, untuk mencegah infeksi pada vagina setelah bersalin. Jangan lupa untuk mengelapnya dengan tisu kering setelah buang air. Jangan dibersihkan basah.

4. Hindari berhubungan seks untuk sementara waktu

Dalam masa ini, Anda tidak disarankan untuk melakukan seks setelah melahirkan sampai nyeri perineum tidak lagi terasa. Menghindari seks untuk sementara waktu diharapkan dapat menjadi cara cepat meringankan luka jahitan pasca melahirkan.



5. Lakukan latihan pelvic floor

Salah satu perawatan luka jahitan perineum setelah melahirkan lainnya adalah dengan latihan pelvic floor, contohnya senam Kegel. Latihan ini dapat meningkatkan sirkulasi dan mencegah kebocoran pada usus atau kram. Melatih otot panggul (pelvis) dapat menjadi cara merawat luka jahitan perineum dari vagina setelah melahirkan normal karena melancarkan aliran darah ke jaringan yang rusak.

Perawatan Luka perineum ibu nifas

1. Pastikan Vagina tetap kering dan bersih

sebaiknya menggunakan tisu kering setelah buang air agar vagina tidak lembab dan selalu kering. Lakukan cara ini terus menerus agar vagina tetap bersih dan terhindar dari infeksi.

2. Hindari menggunakan tampon dalam masa perawatan luka perineum

Setelah melahirkan atau di masa nifas, biasanya akan muncul perdarahan normal yang disebut dengan loka.Untuk menampung darah selama masa nifas, Anda bisa menggunakan pembalut. Penting juga untuk selalu mengganti pembalut secara rutin.Hal ini karena tampon dinilai cenderung lebih berisiko menyebabkan infeksi karena penggunaannya yang harus dimasukkan ke dalam vagina.Selain itu, cuci tangan sebelum dan sesudahnya guna menghindari adanya infeksi dalam proses perawatan luka perineum Anda.



1. Membersihkan Area Vital Setelah Buang Air

Basuh dengan air dari depan ke belakang, bukan sebaliknya, untuk mencegah infeksi pada vagina setelah bersalin. Jangan lupa untuk mengelapnya dengan tisu kering setelah buang air.Jangan dibersihkan basah.

4. Hindari berhubungan seks untuk sementara waktu

Dalam masa ini, Anda tidak disarankan untuk melakukan seks setelah melahirkan sampai nyeri perineum tidak lagi terasa.Menghindari seks untuk sementara waktu diharapkan dapat menjadi cara cepat meringankan luka jahitan pasca melahirkan.



5.Lakukan latihan pelvic floor

Salah satu perawatan luka jahitan perineum setelah melahirkan lainnya adalah dengan latihan pelvic floor/cor-tonnya senam Kegel.Latihan ini dapat meningkatkan sirkulasi dan mencegah kebocoran padu; usus atau kemih.Melatih otot panggul (pelvis) dapat menjadi cara merawat luka jahitan perineum dar vagina setelah melahirkan normal karena melancarkan aliran darah ke jaringan yang rusak.

Kenali juga tanda bayi tidak cukup ASI

- berat badan bayi berkurang atau tidak bertambah setelah berusia 5 hari
- kotoran bayi berwarna gelap setelah berusia 5 hari
- mulut dan mata bayi terlihat kering
- urin bayi berwarna kuning tua seperti jus apel dan frekuensinya kurang dari 6 kali
- bayi rewel dan terlihat tidak puas setelah menyusui
- bayi seperti tidak menelan ASI



Akibat bayi tidak cukup ASI

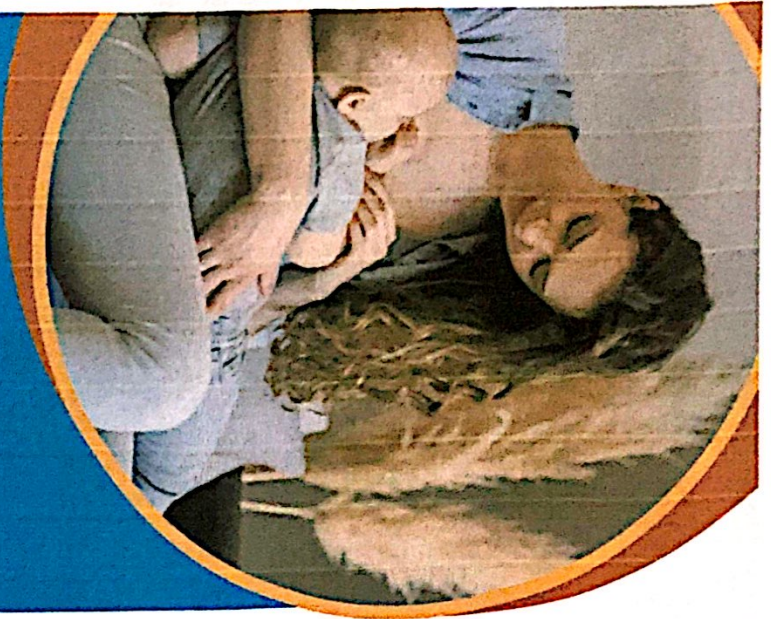
- rentan mengalami infeksi atau terkena suatu penyakit
- tumbuh kembang otak kurang optimal
- stunting

segera konsultasikan jika terlihat tanda bayi tidak cukup asi :)



Tanda Bayi Cukup ASI

ZAHRA SURYANI



Bagaimana rata-rata kebutuhan ASI bayi sehat?

- berkisar 80-100 ml/kgBB saat minggu pertama usia bayi
- berkisar 140-160 ml/kgBB pada usia 3-6 bulan

Lalu....

Apakah bayi cukup ASI?

- Bayi bertambah berat badan

berat badan lahir bayi telah pulih kembali setelah berusia 2 minggu. dan kenaikan berat badan dan tinggi badan sesuai dengan kurva pertumbuhan normal



- Buang air kecil secara teratur

bayi banyak ngompol, sampai 6 kali atau lebih dalam sehari

- Bayi terlihat tenang dan nyaman

bayi terlihat puas dan senang, serta tidak menunjukkan tanda kelaparan atau rewel setelah menyusui.

tiap menyusui, bayi menyusui dengan kuat "rakus" tetapi kemudian melemah dan bayi tertidur

- Keadaan payudara ibu



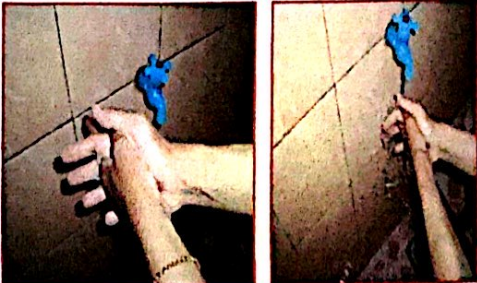

payudara ibu terasa lunak setelah disusukan dibandingkan sebelum disusukan











Apakah ASI?






ASI atau Air Susu Ibu adalah susu yang diproduksi atau dihasilkan oleh manusia (ibu) untuk konsumsi bayi dan merupakan sumber gizi utama bayi yang belum dapat mencerna makanan padat.





PROSEDUR TINDAKAN

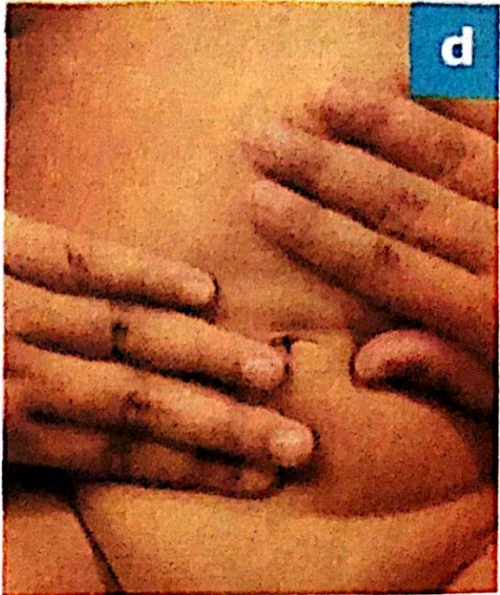


No	LANGKAH PENKERJAAN dan KEY POINT	ILUSTRASI GAMBAR
1	<p>Jelaskan pada pasien tujuan tindakan pijat bayi Key point : "Lakukan informed consent"</p>	
2	<p>Siapkan alat dan lingkungan Key point: " susun alat secara ergonomis Ruangan yang suhunya sesuai dengan bayi"</p>	
3	<p>Persiapan diri Key point: <ul style="list-style-type: none"> • Pastikan petugas mencuci tangan 7 langkah • Beri penutup kepala bayi terlebih dahulu • Pakai baju ibu yang dapat menyelimuti bayi • Pakai baju kangguru atau gendongan </p>	
4	<p>Membaringkan bayi diatas permukaan kain yang rata ,lambut dan bersih Key point : Dekatkan handuk ,popok,baju ganti dan baby oil</p>	
5	<p>Melumurkan baby oil pada daerah yang akan dipijat Key point : Pemeriksa duduk pada posisi nyaman dan tenang. Sediakan waktu 15 menit untuk tidak diganggu sehingga dapat melakukan seluruh tahap-tahap pemijatan.</p>	





<p>Dada Jantung besar Key point :</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Buatlah gerakan yang menggambarkan jantung dengan meletakkan ujung-ujung jari kedua telapak tangan anda di tengah dada/ulu hati</i>• <i>Buat gerakan ke atas sampai di bawah leher, kemudian ke samping di atas tulang selangka, lalu ke bawah membentuk bentuk jantung dan kembali ke ulu hati</i>	
<p>Kupu-kupu Key point :</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Buatlah gerakan diagonal seperti gambaran kupu-kupu dimulai dengan tangan kanan membuat gerakan memijat menyilang dari tengah dada/ulu hati ke arah bahu kanan, & kembali ke ulu hati</i>• <i>Gerakkan tangan kiri anda ke bahu kiri dan kembali ke ulu hati</i>	
<p>Tangan Memijat ketiak Key point :</p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Buatlah gerakan memijat pada daerah ketiak dari atas ke bawah. Perlu diingat, kalau terdapat pembengkakan kelenjar di daerah ketiak, sebaiknya gerakan ini tidak dilakukan</i>	



<p>6</p>	<p>Kaki Perahan cara India Key point;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peganglah kaki bayi pada pangkal paha, seperti memegang pemukul soft ball • Gerakkan tangan ke bawah secara bergantian, seperti memerah susu 	
	<p>Peras & putar Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pegang kaki bayi pada pangkal paha dengan kedua tangan secara bersamaan • Peras & putar kaki bayi dengan lembut dimulai dari pangkal paha ke arah mata kaki 	
	<p>Telapak kaki Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Urutlah telapak kaki dengan kedua ibu jari secara bergantian, dimulai dari tumit kaki menuju jari-jari di seluruh telapak kaki 	
	<p>Tarikan lembut jari Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pijatlah jari-jarinya satu persatu dengan gerakan memutar menjauhi telapak kaki, diakhiri dengan tarikan kasih yang lembut pada tiap ujung jari 	
	<p>Gerakan peregangan Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dengan mempergunakan sisi dari jari telunjuk, pijat telapak kaki mulai dari batas jari-jari ke arah tumit, kemudian ulangi lagi dari perbatasan jari ke arah tumit • Dengan jari tangan lain regangkan dengan lembut punggung kaki pada daerah pangkal kaki ke arah tumit 	




	<p>Titik tekanan Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tekan-tekanlah kedua ibu jari secara bersamaan di seluruh permukaan telapak kaki dari arah tumit ke jari-jari 	
	<p>Punggung kaki Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dengan mempergunakan kedua ibu jari secara pergantian pijatlah punggung kaki dari pergelangan kaki ke arah jari-jari secara bergantian 	
	<p>Peras & putar pergelangan kaki Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Buatlah gerakan seperti memeras dengan mempergunakan ibu jari & jari-jari lainnya di pergelangan kaki bayi 	
	<p>Perahan cara swedia Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peganglah pergelangan kaki bayi • Gerakkan tangan anda secara bergantian dari pergelangan kaki ke pangkal paha 	
	<p>Gerakan menggulung Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pegang pangkal paha dengan kedua tangan anda • Buatlah gerakan menggulung dari pangkal paha menuju pergelangan kaki 	

<p>Gerakan akhir Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Setelah gerakan a s/d k dilakukan pada kaki kanan & kiri rapatkan kedua kaki bayi • Letakkan kedua tangan anda secara bersamaan pada pantat & pangkal paha • Usap kedua kaki bayi dengan tekanan lembut dari paha ke arah pergelangan kaki. Ini merupakan gerakan akhir bagian kaki 	
<p>Perut Mengayuh sepeda Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lakukan gerakan memijat pada perut bayi seperti mengayuh pedal sepeda, dari atas ke bawah perut, bergantian dengan tangan kanan & kiri 	
<p>Mengayuh sepeda dengan kaki diangkat Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Angkat kedua kaki bayi dengan salah satu tangan • Dengan tangan yang lain, pijat perut bayi dari perut bagian atas sampai ke kari-jar kaki 	
<p>Ibu jari kesamping Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan kedua ibu jari di samping kanan & kiri pusar perut • Gerakkan kedua ibu jari ke arah tepi perut kanan & kiri 	

<p>Bulan-matahari Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Buat lingkaran searah jarum jam dengan jari tangan kiri mulai dari perut sebelah kanan bawah (daerah usus buntu) ke atas, kemudian kembali ke daerah kanan bawah (seolah membentuk gambar matahari {M}) beberapa kali • Gunakan tangan kanan untuk membuat gerakan setengah lingkaran mulai dari bagian bawah perut bayi sampai bagian kiri perut bayi (seolah membentuk gambar bulan {B}) • Lakukan kedua gerakan ini secara bersama-sama. Tangan kiri selalu membuat bulatan penuh (matahari), sedangkan tangan kanan akan membuat gerakan setengah lingkaran (bulan) 	
<p>Gerakan I Love You Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • "I", pijatlah perut bayi mulai dari bagian kiri atas ke bawah dengan menggunakan jari-jari tangan kanan membentuk huruf "I" • "LOVE", pijatlah perut bayi membentuk huruf "L" terbalik, mulai dari kanan atas ke kiri atas, kemudian dari kiri atas ke kiri bawah • "YOU", pijatlah perut bayi membentuk huruf "U" terbalik, mulai dari kanan bawah (daerah usus buntu) ke atas, kemudian ke kiri, ke bawah, & berakhir di perut kiri bawah 	
<p>Gelembung atau jari-jari berjalan Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan ujung jari-jari satu tangan pada perut bayi bagian kanan • Gerakkan jari-jari anda pada perut bayi dari bagian kanan ke bagian kiri guna mengeluarkan gelembung-gelembung udara 	

<p>Perahan cara India Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peganglah lengan bayi bagian pundak dengan tangan kanan seperti memegang pemukul soft ball, tangan kiri memegang pergelangan tangan bayi • Gerakkan tangan kanan mulai dari bagian pundak ke arah pergelangan tangan, kemudian gerakkan tangan kiri dari pundak ke arah pergelangan tangan • Demikian seterusnya, gerakkan tangan kanan & kiri ke bawah secara bergantian & berulang-ulang seolah memeras susu sapi 	
<p>Peras & putar Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Peras & putar lengan bayi dengan lembut mulai dari pundak ke pergelangan tangan 	
<p>Membuka tangan Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pijat telapak tangan dengan kedua ibu jari, dari pergelangan tangan ke arah jari-jari 	
<p>Putar jari-jari Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pijat lembut jari bayi satu persatu menuju ke arah ujung jari dengan gerakan memutar • Akhirilah gerakan ini dengan tarikan lembut pada tiap ujung jari 	

	<p>Alis : menyetrika alis Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan kedua ibu jari anda di antara kedua alis mata • Gunakan kedua ibu jari untuk memijat secara lembut pada alis mata & di atas kelopak mata, mulai dari tengah ke samping seolah menyetrika alis 	
	<p>Hidung : Senyum I Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan kedua ibu jari anda pada pertengahan alis • Tekankan ibu jari anda dari pertengahan kedua alis turun melalui tepi hidung ke arah pipi dengan membuat gerakan ke samping & ke atas seolah membuat bayi tersenyum 	
	<p>Mulut bagian atas : Senyum II Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan kedua ibu jari anda di atas mulut di bawah sekat hidung • Gerakkan kedua ibu jari anda dari tengah ke samping & ke atas ke daerah pipi seolah membuat bayi tersenyum 	
	<p>Mulut bagian bawah : Senyum III Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Letakkan kedua ibu jari anda ditengah dagu • Tekankan kedua ibu jari pada dagu dengan gerakan dari tengah ke samping, kemudian ke atas ke arah pipi seolah membuat bayi tersenyum 	
	<p>Lingkar kecil di rahang Key point :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dengan jari kedua tangan, buatlah lingkaran-lingkaran kecil di daerah rahang bayi 	

<p>Belakang telinga Key point :</p> <ul style="list-style-type: none">• Dengan mempergunakan ujung-ujung jari, berikan tekanan lembut pada daerah belakang telinga kanan & kiri• Gerakkan ke arah pertengahan dagu di bawah dagu	
<p>Punggung Gerakan maju mundur (kursi goyang) Key point :</p> <ul style="list-style-type: none">• Tengkurapkan bayi melintang di depan anda dengan kepala di sebelah kiri & kaki di sebelah kanan anda• Pijatlah sepanjang punggung bayi dengan gerakan maju mundur menggunakan kedua telapak tangan, dari bawah leher sampai ke pantat bayi, lalu kembali lagi ke leher	
<p>Gerakan menyetrika Key point :</p> <ul style="list-style-type: none">• Pegang pantat bayi dengan tangan kanan• Dengan tangan kiri, pijatlah mulai dari leher ke bawah sampai bertemu dengan tangan kanan yang menahan pantat bayi seolah menyetrika punggung	

Lampiran 9

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T. A 2024/2025

Nama mahasiswa : Angel Agus Tiani
 NIM : PO32115401006
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. A di PMB Zurrulmi Tahun 2024
 Pembimbing : 1. Ibu Lailiyana, S.K.M., M.K.M
 2. Ibu Yanti, SST, M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	04/02/2024	Bab I	tambahkan jurnal		
2.	12/02/2024	Cover, bab I	ringkasan dijabarkan selanjutnya hingga ke subjek.		
3.	28/02/2024	Bab I - II	teori dikembalikan, tabel serta diagram tambah pembekuan		
4.	18/03/2024	Bab I - II	keuntungan pembekuan dan teori.		
5.	20/03/2024	Bab I - II	perbaiki pembahasan tambahkan jurnal		
6.	27/03/2024	Bab I - II	perbaiki pembahasan. tambahkan referensi		
7.	1/4 2024	Bab I - II	acc ya		
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Pekanbaru,
 Pembimbing Utama / Pendamping

 Lailiyana, S.K.M., M.K.M

**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU**

T. A 2022/2023

Nama mahasiswa : Angel Agus Tiohi
 NIM : P032115401006
 Judul LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada NY.A di PMB Zurrahani
 Pembimbing : 1. Lailiyana, SKM. MKM
 2. Yanti SST. Bdn. M. Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	24/4-2024	Revisi Prahasan	perbaiki lagi Dapus.		fy
2.	29/4-2024	Revisi Prahasan	tambahkan teori di pembahasan		fy
3.	6/5-2024	Bab II - IV	tambahkan teori . perbaiki SOAP .		fy
4.	8/5-2024	Bab IV - V	tambahkan teori & di pembaha hasan mfas & BSL		fy
5.	9/5-2024	Bab IV	Mfas : Involusi - lache - laktasi		
6.	10/5-2024	Bab IV pembahasan	BSL : IMD - Utk - self mata - Afi - BB .		
7.	13/5-2024	Bab III - IV, abstrak	Revisi Bab III - IV Perbaiki abstrak dan hitung di kate		fy
8.	15/5-2024	Bab I - V Abstrak	- Perbaiki Abstrak - ACC upan		fy
9.	3/5-2024	Bab I - V	Perbaiki pembahasan, asri jurnal		fy
10.	4/5-2024	Bab I - V	Tambahkan UUTHS Afi		fy
11.	6/5-2024	Alma Kempulan	all		fy
12.					


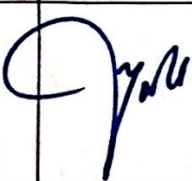

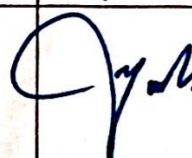

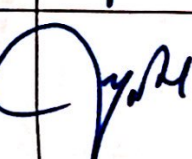

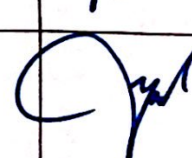
Pekanbaru, Mei 2024

Pembimbing Utama / Pendamping

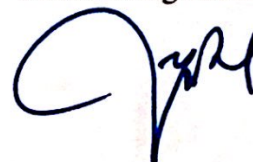
Lailiyana, SKM. MKM

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T. A 2022/2023

Nama mahasiswa : Angel Agus Tiani
 NIM : P032115401006
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Ny.A di PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru
 Pembimbing : Yanti, SST, M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	1/3/2024	Bab I - <u>IV</u>	base kerangka acuan sesuai perintah penulisan.		
2.	20/3/2024	Bab I - <u>IV</u>	perhatikan kembali penulisan rapikan bab <u>IV</u> .		
3.	26/3/2024	Bab I - <u>IV</u>	Rapikan kembali. lengkapi cover bab I - <u>IV</u>		
4.	27/3/2024	Cover - lampiran	cek penulisan kembali.		






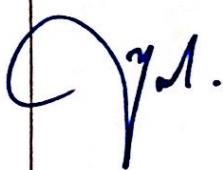

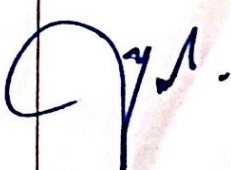

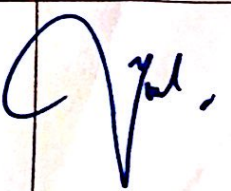
Pekanbaru, 10 Maret 2024
 Pembimbing Pendamping





Yanti, SST, M.Keb

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T. A 2023/2024

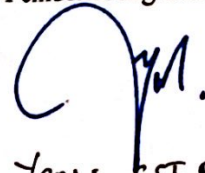
Nama mahasiswa : Angel Agus Tiani
 NIM : P032115401006
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di PMB Zurrahmi
 Kota Pekanbaru
 Pembimbing : Yanti, SST, Bdn M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	28/4-2024	Revisi final hasil	perbaiki cupus lagi		
2.	02/5-2024	Revisi final hasil	ACC Revisi		
3.	6/5-2024	Konsul laporan hasil	tambah teori perbaiki soaf		
4.	8/5-2024	Laporan Hasil	tambah teori dan plan rate kanan kiri		
5.	13/5-2024	Laporan Hasil	perbaiki lembar pengelahan		

6.	15/5-2024	Laporan Hasil	ACC Yjian		
----	-----------	---------------	-----------	---	---

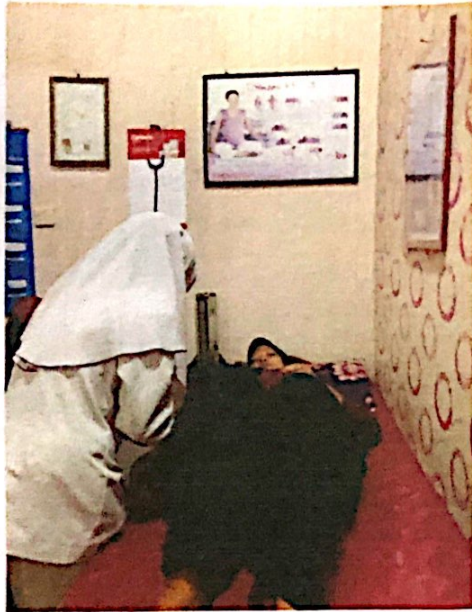
Pekanbaru, 16 Mei 2024

Pembimbing Utama /Pendamping



Yanti, SST. Bdn. M. Keb

**PEMERIKSAAN
ANC**



Melakukan pemeriksaan TTV



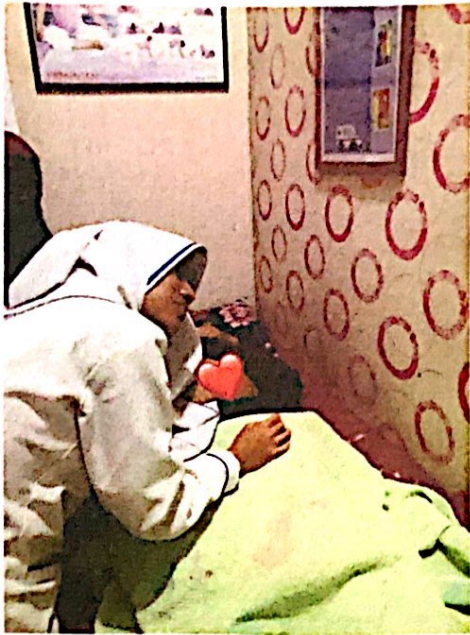
Melakukan Palpasi pada Ny. A



Pengukuran TFU pada Ny. A



Pemeriksaan DJJ pada Ny. A



Pemeriksaan atau mendengarkan DJJ



Memberikan Pendidikan Kesehatan



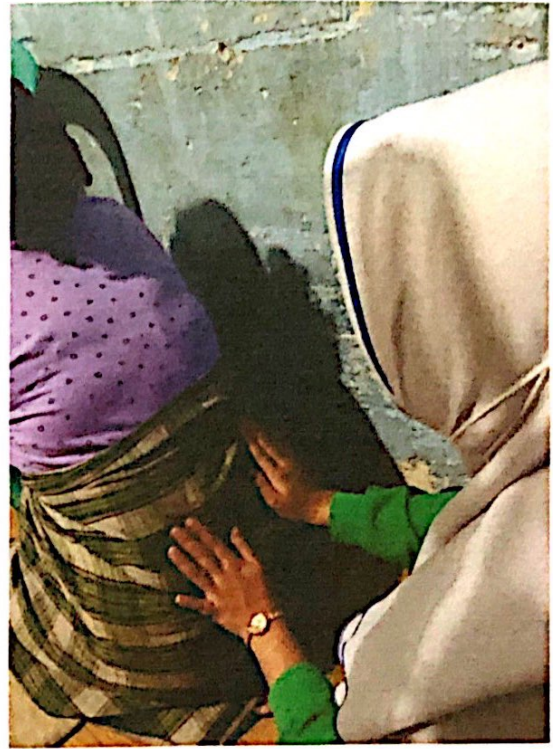
Pengukuran TFU pada Ny.A



Memberikan pendidikan kesehatan pada Ny. A



Melakukan massase pada bagian nyeri Ny.A



Melakukan massase pada bagian nyeri Ny.A

INC



Memenuhi kebutuhan nutrisi ibu sembari menghitung HIS



Melakukan pemeriksaan dalam



Membantu melahirkan kepala bayi



Membantu melahirkan bayi



Memberikan oxytocin



Pemotongan tali pusat bayi



Menghangatkan bayi agar tidak hipotermi



Melakukan IMD

NIFAS DAN NEONATUS



Suntik HB0



Perawatan tali pusat bayi



Memandikan bayi



**Memasang pakaian bayi untuk mencegah
dari hipotermi**



Pemeriksaan TTV



Memberitahu hasil sambil merapikan alat



Melakukan pemeriksaan TFU ibu



Pendidikan kesehatan pada ibu



Pemantauan perkembangan BB Bayi



Pijat bayi



Pemeriksaan TTV dan BB ibu



Melakukan pijat oksitosin pada ibu



Pengukuran panjang badan bayi



Pendidikan kesehatan pada ibu