

## **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Maya Sari  
Usia : 28 Tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl. Kereta Api  
No. Hp : 082384322476

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 : Fitryasni Irzatri  
NIM : P031715401054

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M dengan Kala II Memanjang di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Z Kota Pekanbaru.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, Januari 2020

Menyetujui Suami Klien

Klien/Pasien

**LEMBAR KONSULTASI**  
**BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2019/2020**

Nama : Fitriyasni Irzatri  
 NIM : P031715401054  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M dengan Kala II Memanjang Di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Zurratmi Kota Pekanbaru  
 Dosen Pembimbing I : Ani Laila, SST, M. Biomed

No	Tanggal	Masukan Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	17-12-2019	Bab 1,3, dan 4	-Perbaikan penulisan -Tambahkan CoMC di Bab 1 -Lengkapi SOAP		
2	07-01-2020	Bab 1,3, dan 4	-Latar belakang jangan Langsung AKI		
3	29-03-2020	Bab 1-5	-Tambahkan instrument pada ruang lingkup -Tambahkan materi Pada Kala II Memanjang -Perbaikan SOAP -Tambahkan pembahasan Persalinan -Perbaikan kesimpulan dan saran		
4	01-04-2020	LTA Lengkap	ACC Ujian Prahasil		
5	15-04-2020	LTA Lengkap	-Perbaikan cover, Abstrak, Daftar Isi, Tabel Bab 2, SOAP -Tambahkan Pembahasan		

6	21-04-2020	LTA Lengkap	ACC Ujian Hasil	Dr.	b
7	19-06-2020	LTA Lengkap	ACC LTA	Dr.	b

Pekanbaru, 18 Juli 2020

Pembimbing I



Ani Laila, SST, M. Biomed

NIP. 197808052002122003

**LEMBAR KONSULTASI**  
**BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2019/2020**

Nama : Fitriyasni Irzatri  
NIM : P031715401054  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M dengan Kala II Memanjang Di Praktik Mandiri Bidan (PMB) Zurrahmi Kota Pekanbaru  
Dosen Pembimbing I : Okta Vitriani, SKM, M. Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	07-01-2020	Bab 1,3, dan Bab 4	-Perbaikan penulisan Bab 1,3, dan 4 -Data AKI terbaru		
2	18-05-2020	Cover-Daftar pustaka	Perbaikan penulisan dan buat kesimpulan per point		
3	21-07-2020	Cover-Lampiran	ACC LTA		

Pekanbaru, 18 Juli 2020

Pembimbing II

Okta Vitriani, SKM, M. Kes

NIP 198010312002122003

**PRAKTIK MANDIRI BIDAN ZURRAHMI**  
Bidan : Hj. Zurrahmi, SST, SKM  
JL. CEMPEDAK KOTA PEKANBARU

Nomor : 12261/BPM/2020/Pku,29-Januari-2020  
Lampiran :-  
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,  
Ketua jurusan kebidanan poltekkes kemenkes riauf  
Di Pekanbaru

Dengan hormat  
Yang bertanda tangan dibawah ini :  
Nama : Hj. Zurrahmi, SST, SKM  
Jabatan : Pimpinan PMB Zurrahmi

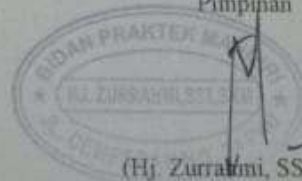
Menerangkan bahwa :  
Nama : Fitryasni Irzatri  
NIM : P031715401054  
Tingkat : III-B  
Semester : VI (Enam)

Telah selesai melakukan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan neonatus secara berkelanjutan sebagai penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.M dengan kala II memanjang Di Praktik Mandiri Bidan Zurrahmi Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 29 Januari 2020

Pimpinan



(Hj. Zurrahmi, SST, SKM.)



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 27 Desember 2015
- Nama bidan : Hj. Tunjukan SST, SKM
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Cempelak
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : kala II / III / IV
- Tempat rujukan : B. S. RT-100
- Pendamping pada saat memujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Perogram melewati garis waspada :  T
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah Tab : .....
- Hasilnya : .....

**KALA II**

- Epsiotomi :
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Sawat Jahit :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
- Distocic babu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

**KALA III**

- Lama kala III : ..... menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in 7
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
- Pemberian utang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1							
2							

Masalah kala IV  
 Penatalaksanaan masalah tersebut  
 Hasilnya

- Masase fundus uteri ?
    - Ya
    - Tidak, alasan : .....
  - Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  
 Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Laserasi :
    - Ya, derajat : .....
    - Tidak
  - Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak jahit, alasan : .....
  - Atori uteri :
    - Ya, tindakan
      - a. ....
      - b. ....
      - c. ....
    - Tidak
  - Jumlah perdarahan : ..... ml
  - Masalah lain, sebutkan : .....
  - Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
  - Hasilnya : .....
- BAY BARU LAHIR :**
- Serat bantun : ..... gram
  - Panjang : ..... cm
  - Jenis kelamin : 1 / 2
  - Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
  - Bayi lahir :
    - Normal, tindakan :
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsang baki
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Aspitosis ringan/pucat/berkemah, tindakan :
      - mengeringkan  bebaskan jalan napas
      - rangsang baki  menghangatkan
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
      - lain - lain sebutkan : .....
    - Cacat bawaan, sebutkan : .....
    - Hipotermi, tindakan :
      - a. ....
      - b. ....
      - c. ....
  - Pemberian ASI
    - Ya, waktu : ..... jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan : .....
  - Masalah lain,sebutkan : .....
  - Hasilnya : .....

## LEMBAR OBSERVASI

Nama : Ny. M

Tanggal : 28 Desember 2019

<b>Pukul</b>	<b>TD</b>	<b>N</b>	<b>P</b>	<b>S</b>	<b>DJJ</b>	<b>HIS</b>
04.15 wib	120/80 mmHg	84x/mnt	22x/mnt	36,5°C	140x/mnt	3x10'45"
04.45 wib					140x/mnt	3x10'45"
05.15 wib		80x/mnt	24x/mnt		135x/mnt	3x10'45"
05.45 wib					136x/mnt	3x10'45"
06.15 wib		85x/mnt	24x/mnt	36,6°C	140x/mnt	4x10'45"
06.50wib					145x/mnt	4x10'45"
07.30wib					148x/mnt	4x10'40"
08.30 wib	120/70 mmHg	78x/mnt	22x/mnt	36,5°C	148x/mnt	4x10'35"
09.00 wib					140x/mnt	4x10'35"
09.30wib		80x/mnt	20x/mnt		146x/mnt	4x10'35"
10.00 wib					145x/mnt	4x10'35"
10.30 wib	120/70 mmHg	80x/mnt	24x/mnt	36,5°C	143x/mnt	4x10'35"
11.00 wib					146x/mnt	4x10'35"
11.30 wib					152x/mnt	3x10'40"
12.00 wib	120/70 mmHg	86x/mnt	22x/mnt	36,5°C	145x/mnt	3x10'40"
12.15 wib					152x/mnt	3x10'30"
12.30 wib					154x/mnt	3x10'30"
12.45 wib					151x/mnt	3x10'25"
13.00 wib	120/80 mmHg	88x/mnt	22x/mnt		156x/mnt	3x10'25"



## Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Ny. M

Umur : 28 tahun

I K E L F. R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4				
	7	Terlalu pendek $\leq 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan	4			
terikan tang/vakum							
uri dirogoh			4				
10		diberi infus/transfuse	4				
		Pernah operasi Caesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang Darah e. Malaria b. TBC Paru f. Payah Jantung	4				

		c. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		d. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	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	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				2	

## PENAPISAN IBU BERSALIN

### DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT

NAMA : Ny. M

TANGGAL : 27 Desember 2019

JAM : 19.45 WIB

NO	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat bersalin sesar		√
2	Perdarahan pervaginam		√
3	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		√
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		√
5	Ketuban pecah selama (>24 jam)		√
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		√
7	Ikterus		√
8	Anemia berat		√
9	Tanda atau gejala infeksi		√
10	Preeklamsia / hipertensi dalam kehamilan		√
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		√
12	Gawat janin		√
13	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		√
14	Presentasi bukan belakang kepala		√
15	Presentasi ganda (majemuk)		√
16	Kehamilan gamelli		√
17	Tali pusat menumbung		√
18	Syok		√

## PENDOKUMENTASIAN







# Perawatan Payudara



POLTEKKES KEMENKES RIAU  
KELOMPOK 10

Muna Aprina Sulasti  
Misda Nur Pajar



## Apa itu Perawatan Payudara?

Perawatan Payudara adalah salah satu upaya untuk merawat payudara terutama pada masa nifas untuk memperlancar pengeluaran ASI

Tahukah anda tujuan dari Perawatan Payudara?

- ❖ untuk memelihara kebersihan payudara
- ❖ Untuk lebih menguatkan puting susu
- ❖ Dapat memperlancar pengeluaran ASI

## Kapan Bisa Melakukan Perawatan Payudara?



Perawatan Payudara bisa dilakukan saat anda mandi 2 kali sehari di pagi dan sore

Bagaimana cara melakukan Perawatan Payudara

Persiapan Alat :

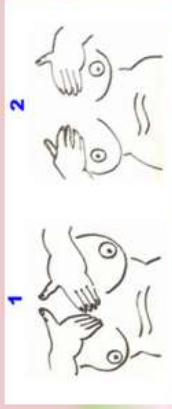
- Baby Oil
- Handuk bersih 2 buah
- Baskom berisi air hangat
- Kasa/Kapas
- Waslap 2 buah

Cara :

1. Cuci tangan sebelum melakukan perawatan payudara
2. Pasang handuk di pundak dan pinggang
3. Ambil kapas beri baby oil kemudian oleskan pada areola mammae selama 5 menit
4. Oleskan kedua tangan dengan baby oil dan lakukan pengurutan

#### Pengurutan Pertama

- ❖ Letakkan tangan diantara kedua payudara
- ❖ Kemudian urut dimulai kearah samping lalu kebawah kemudian kedepan, ulangi gerakan tersebut hingga 20-30 kali



#### Pengurutan Kedua

- ❖ Tangan kiri menopang payudara lalu 3 jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara sampai ke puting
- ❖ Lakukan pada kedua payudara dan ulangi gerakan hingga 2-3 kali



#### Pengurutan Ketiga

- ❖ Satu tangan menopang payudara sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sisi dari arah tepi ke puting
- ❖ Lakukan pada kedua payudara dan ulangi gerakan hingga 30 kali



#### Pengompresan

- ❖ Kompres kedua payudara dengan waslap hangat selama 2 menit lalu ganti dengan kompres air biasa selama 1 menit
- ❖ Kompres bergantian selama 3 x berturut-turut

Go to Settings for more



# ASI EKSKLUSIF



**POLTEKES  
KEMENKES RIAU**



## APAKAH ASI EKSKLUSIF ITU???

ASI eksklusif adalah pemberian ASI selama 6 bulan, tanpa pemberian tambahan makanan dan minuman lainnya



## KOMPOSISI ASI

- 1. Kolustrum : ASI pada hari pertama hingga hari ke-3
- 2. ASI transisi : ASI pada hari ke-4 sampai hari ke-10
- 3. ASI mature : ASI pada hari ke-10 dan seterusnya

Tabel. Kandungan kolustrum, ASI transisi dan ASI matur

Kandungan	Kolustrum	Transisi	ASI matur
Energi (kcal)	57,0	63,0	65,0
Laktosa (gr/100 ml)	6,5	6,7	7,0
Lemak (gr/100 ml)	2,9	3,6	3,8
Protein (gr/100 ml)	1,195	0,965	1,324
Mineral (gr/100 ml)	0,3	0,3	0,2
Imunoglobulin :			
Ig A (mg/100 ml)	335,9	-	119,6
Ig G (mg/100 ml)	5,9	-	2,9
Ig M (mg/100 ml)	17,1	-	2,9
Lisosin (mg/100 ml)	14,2-16,4	Activated	Activated
Laktferin	420-520	Go to	Setti



## Faktor yang Mempengaruhi Keberhasilan Pemberian ASI Eksklusif

Umur



Tingkat pendidikan

Status pekerjaan



Urutan kelahiran bayi



Tingkat Pengetahuan tentang ASI



Dukungan Suami



Dukungan petugas kesehatan



Sosial budaya



## Faktor yang Mengakibatkan Gagalnya pemberian ASI Eksklusif



1. Proses Persalinan
2. ASI tidak cukup
3. Ibu dan bayi terpisah setelah melahirkan
4. Memilih susu formula
5. Ibu harus bekerja
6. Tidak ada dukungan
7. Tekad ibu kurang kuat
8. Bayi tumbuh sehat

Jadi ingat, berikan ASI Eksklusif kepada bayi, agar bayi menjadi sehat dan cerdas



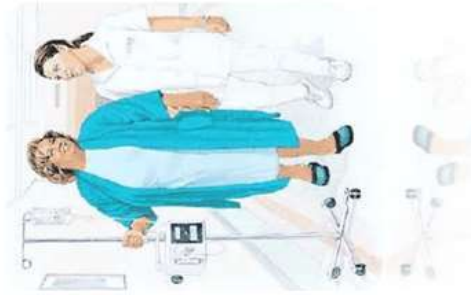
Activate Windows  
Go to Settings to activate Windows.



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA



## AMBULASI DINI



**POLTEKKES  
KEMENKES RIAU**

## APAKAH AMBULASI DINI ITU ???



Ambulasi dini masa nifas  
(early ambulation) adalah  
mobilisasi segera setelah  
ibu melahirkan dengan  
membimbing ibu untuk  
bangun dari tempat tidur



## Manfaat Ambulasi Dini

Ibu merasa lebih  
sehat dan kuat



Fungsi usus,  
sirkulasi, paru-paru  
dan perkemihan



Memungkinkan  
untuk  
mengajarkan  
perawatan bayi  
pada ibu



Mencegah  
trombosis pada  
pembuluh tungkai



Sesuai dengan  
keadaan Indonesia  
(sosial ekonomi)



