

1. Surat pengambilan kasus laporan tugas akhir



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespkanbaru@yahoo.co.id, Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.04.03/3.5/2021
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

15 Januari 2021

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Rosita
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2020/2021 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 :

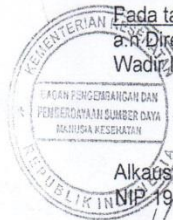
No	Nama	NIM	Tingkat / Semester
1	Ilva Yuwenda	P031815401015	III / VI
2	Silvia Desriyanti	P031815401030	III / VI
3	Mahzhuzhah Waliyani Isfi	P031815401018	III / VI
4	Vicka Nur Wiranti	P031815401036	III / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di FMB Rosita yang Ibu pinipin, 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.

Dikeluarkan di : Pekanbaru
Pada tanggal : 15 Januari 2021

a.n. Direktur,
Wadiri



Alkasyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP.197107252000031001

2. Surat Izin Pengambilan Pasien dari PMB



PRAKTEK MANDIRI BIDAN

Rosita S.Tr,Keb

JL. Taman Karya Perum Citra Kencana Blok D.17 Pekanbaru

Telp 0813 7836 6648

Maret 2021

Nomor : 03 / 11 / 2021

Lampiran : -

Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau

Di Pekanbaru

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Rosita S.Tr,Keb

Jabatan : Pimpinan PMB Bidan Rosita S.Tr,Keb

Menerangkan Bahwa

Nama : Silvia Desriyanti

NIM : P031815401030

Tingkat : III

Semester : VI (Enam)

Telah kami setuju untuk melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.S di PMB Bidan Rosita S.Tr,Keb".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita



Rosita S.Tr,Keb

3. Surat Persetujuan Menjadi Klien/Pasien

**SURAT/LEMBAR PERSETUJUAN
MENJADI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama pasien : Suci Amalia
Umur : 33 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Mangga

Hubungan dengan pasien suami/keluarga/kerabat


Nama : Mulianto
Umur : 37 Tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Mangga

Dengan ini menyatakan dan menyetujui saya /istri/anak/saudara bersedia untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Tk.3 Program studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau atas nama (Silvia Desriyanti) tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan dan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijelaskan dan sudah dipahami.

Pekanbaru, Desember 2020

Mengetahui

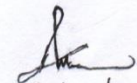
Mahasiswa


(Silvia Desriyanti)

pasien


(Suci Amalia)

saksi/suami


(Mulianto)

4. Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Alamat :
 Umur Ibu : Kec/Kab :
 Pendidikan : Pekerjaan :
 Hamil Ke Hari Terakhir tgl Perkiraan Persalinan tgl
 Periksa I
 Umur Kehamilan : bin Di :

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV			
				Tribulan			
F.R.				I	II	III,1	III,2
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Tertalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Tertalu pendek, ≤ 145 cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan :					
	a. Tankan tang / vakum	4					
	b. Uri drogoh	4				4	
	c. Diberi infus / Transfusi	4				4	
	10 Pemah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/lingkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
18	Letak lintang	8					
19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
JUMLAH SKOR							10

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :/...../.....

RUUKDARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUUKKE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUUKKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri tertinggal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
MACAM PERSALINAN
 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2...
TEMPAT KEMATIAN IBU
 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI :
 1. Berat lahir : gram, Laki-2 / Perempuan
 2. Lahir hidup : APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian umur hr, penyebab
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	JML PERAWATAN	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
		RUUKKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUUKKAN			
					RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TDK DIRUUK	TDK DIRUUK	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥12	KPST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

5. Penapisan Persalinan

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama : Suci Amalia

RR : -

Umur : 33 Tahun

RS/RB : PMB ROSTA S.Tr. keb.

G. 3...P. 2...A. 0...H. 2...

Tgl : 25 Januari 2021

	YA	TIDAK
1. Riwayat operasi sesar	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
2. Perdarahan pervaginam	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Persalinan kurang bulan (UK < 37 minggu)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium kental	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Ketuban pecah lama (>24 jam)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada persalinan (UK < 37 minggu)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Ikterus	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Anemia berat	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
9. Tanda gejala infeksi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10. Preeklamsia/hipertensi dalam kehamilan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11. TFU 40 cm atau lebih	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
12. Gawat janin	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13. Primipara (fase aktif penurunan kepala 5/5)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
14. Presentasi bukan belakang kepala	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15. Presentasi majemuk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16. Kehamilan gemeli	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17. Tali pusat menubung	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
18. Syok	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Rujuk ibu apabila didapati salah satu atau lebih penyakit

Pemeriksa 25 Januari 2021

6. Lembar Persetujuan Medik (Informed Consent)



PRAKTEK MANDIRI BIDAN

Rosita S.Tr,Keb

JL. Taman Karya Perum Citra Kencana Blok D.17 Pekanbaru

Telp 0813 7836 6648

LEMBAR PERSETUJUAN MEDIK (INFORMED CONSENT)

“PERTOLONGAN PERSALINAN”

NO:/03/Bdn/2021

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Suci Amalia

Umur : 33 Tahun

Alamat : Jl. Mangga

Selaku **SUAMI / ISTRI / KELUARGA / KLIEN** telah mendapatkan penjelasan dan memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan persalinan yang diberikan.

Meliputi :

- Pemeriksaan dalam
- Amniotomi
- Episiotomi
- Penjahitan Perineum
- Manual Plasenta
-
-
-

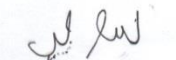
Pernyataan ini kami buat dengan **KESADARAN PENUH ATAS SEGALA RESIKO TINDAKAN MEDIK** yang akan diberikan.

Pekanbaru, 25 Jan 2021

Yang Memberi Pelayanan


(Rosita S.Tr,Keb)

Klien


(Suci Amalia)

Suami/Istri Klien


(Mulianto)

7. Partograf

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 25 / 01 / 21
- Nama bidan : Rosita
- 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 : ± 30 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan plasenta btm lahir
 - 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	Perdarahan
1	07.00	120/80	85 x/l	36.5 cm	2 Jri ↓ Pst	Bare	tdk penuh normal
	17.15	120/70	83 x/l		2 Jri ↓ Pst	Bare	tdk penuh normal
	07.30	120/80	82 x/l		2 Jri ↓ Pst	Bare	tdk penuh normal
	08.45	118/75	80 x/l		2 Jri ↓ Pst	Bare	tdk penuh normal
2	09.15	120/70	81 x/l	36.4 cm	2 Jri ↓ Pst	Bare	tdk penuh normal
	09.30	117/77	83 x/l		2 Jri ↓ Pst	Bare	tdk penuh normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

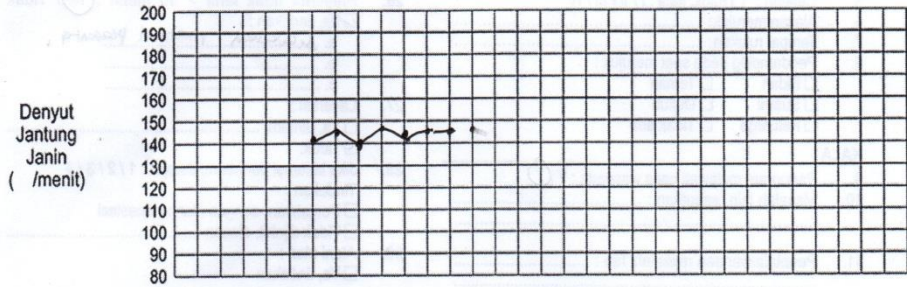
- Masase fundus uteri ?
 - Ya.
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya/Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya/Tidak
 - Ya, tindakan :
 - dulakukan manual plasenta
 -
 -
- Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak.
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 350 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

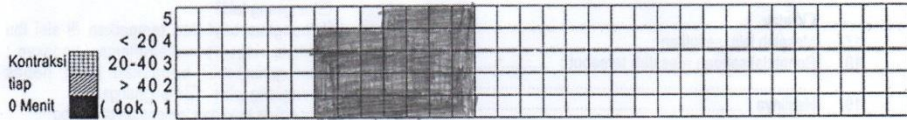
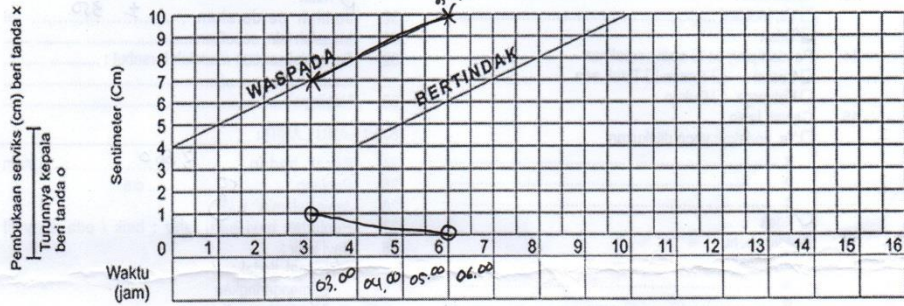
- Berat badan : 3600 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 30 menit setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. S Umur : 33 th G. S P. 2 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 25/04/21 Jam : 03.00 Alamat : Jl. Mangrove
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam 22.30

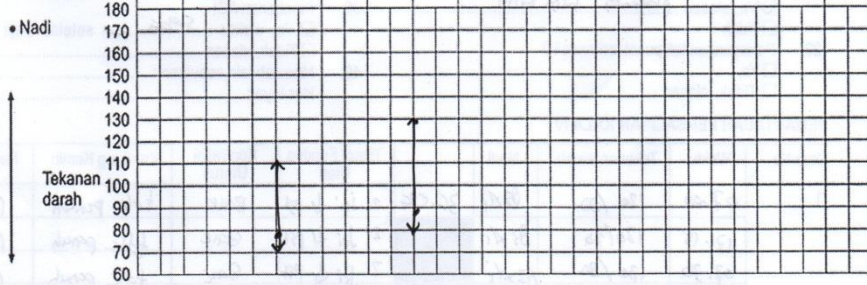


Air ketuban 4 7
 Penyusupan 0 0



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 36 37

Urin — Protein
 — Aseton
 — Volume

8. Kuisiener Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama: Suci Amalia Alamat: Jl. Mangga

Tanggal Lahir: 4 April 1987

Tanggal kelahiran Bayi: 25 Jan 2021 No. Telepon: _____

Sebagaimana kehamilan atau proses persalinan yang baru saja anda alami, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan anda saat ini.

Mohon memilih jawaban yang paling mendekati keadaan perasaan anda **DALAM 7 HARI TERAKHIR**, bukan hanya perasaan anda hari ini.

Dibawah ini ialah contoh pertanyaan yang telah disertai oleh jawabannya.

Saya merasa bahagia:

- Ya, setiap saat
- Ya, hampir setiap saat
- Tidak, tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

Arti jawaban diatas ialah: "saya merasa bahagia di hampir setiap saat" dalam satu minggu terakhir ini. Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan

- Sebanyak yang saya bisa
- Tidak terlalu banyak
- Tidak banyak
- Tidak sama sekali

2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan

- Sebanyak sebelumnya
- Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
- Kurang dibandingkan dengan sebelumnya
- Tidak pernah sama sekali

3. * Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya

- Ya, setiap saat
- Ya, kadang-kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali














4. Saya merasa cemas atau merasa khawatir tanpa alasan yang jelas
- Tidak pernah sama sekali
 - Jarang-jarang
 - Ya, kadang-kadang
 - Ya, sering sekali
5. * Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas
- Ya, cukup sering
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
6. * Segala sesuatunya terasa sulit untuk dikerjakan
- Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
 - Ya, kadang-kadang saya tidak mampu menangani seperti biasanya
 - Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani
 - Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik
7. * Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur
- Ya, setiap saat
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
8. * Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan
- Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis
- Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Disaat tertentu saja
 - Tidak pernah sama sekali
10. *Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri
- Ya, cukup sering
 - Kadang-kadang
 - Jarang sekali
 - Tidak pernah sama sekali





















Diperiksa/ditelaah oleh: Silvia Desnyanti Tanggal: 31/01/21











9. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2020/2021

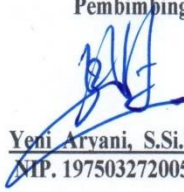
Nama Mahasiswa : Silvia Desriyanti
NIM : P031815401030
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru.
Pembimbing I : Yeni Aryani, S.Si.T, M.Keb

No	Tanggal Konsultasi	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Dosen
1.	17-12-2020	Kotrak dgn pasien LTA dan dospem	Lanjutkan Asuhan Dan pendokumentasian		
2.	25-12-2020	Kunjungan ANC 2, (USG) (Daring)	Lanjutkan Asuhan dan pendokumentasian		
3.	13-01-2021	Kunjungan ANC 3, (daring)	Lanjutkan Asuhan dan pendokumentasia		
4.	25-01-2021	INC, KN dan KF 1 Pasien LTA di PMB dan Konsul BAB 1 Latbel	Lanjutkan asuhan, dan perbaikan latbel tidak pakai AKI/AKB		
5.	27-01-2021	Konsul latbel	Penambahan jurnal pada latbel		
6.	30-01-2021	Kunjungan KF dan KN 2 (luring)	Lanjutkan Asuhan dan pendokumentasian		
7.	19-02-2021	Konsul perbaikan latbel (daring)	Perbaikan latbel dan penyusunan kalimat		

8.	21-02-2021	Kunjungan KN 3 (daring)	Lanjutkan pendokumentasian		
9.	25-02-2021	Kunjungan KF 3 bersama dospem	Penkes KB dan lanjutkan dokumentasi		
9.	26-02-2021	Konsul BAB 1 keseluruhan latbel sampai manfaat penulisan	Redaksi kalimat dan Lanjutkan Ke SOAP		
10.	08-03-2021	Konsul SOAP	Perbaiki SOAP penyusunan dan cara membuat plan		
11.	12-03-2021	Konsul SOAP dan pembahasan	Lanjutkan ke BAB 5		
12.	16-03-2021	Konsul BAB 5 dan gambaran lokasi	Perbaiki BAB 5 dan penulisan daftar pustaka lihat buku panduan LTA		
13.	17-03-2021	Revisi BAB 5	Lanjut kesimpulan dan perbaikan pembahasan		
14.	22-03-2021	Pembahasan	Penambahan SOAP BBL usia 1 jam dan perbaikan pembahasan		
15.	23-03-2021	Konsul perbaikan pembahasan dan ACC Sempro	Lanjutkan ujian Seminar Pra Hasil pada (25-03-2021)		
16.	27-04-2021	Latbel dan SOAP dgn penambahan saran dari penguji	Revisi dan Lanjutkan ke BAB 4 dan 5		

















17.	30-04-2021	Konsul LTA keseluruhan	Perbaikan penulisan pada BAB 2		
18.	04-04-2021	ACC ujian semhas	Lanjutkan Ujian Seminar Hasil pada 06-04-2021		
19.	25-05-2021	Konsul LTA dengan penambahan saran dari penguji (daring)	Perbaikan kata dan kalimat pada kesimpulan sesuai saran penguji		
20.	09-06-2021	Keseluruhan LTA	Pengurangan kalimat pada abstrak, BAB 2 lebih spesifik dan ambil yang berhubungan dengan asuhan, bab 5 saran utk tenaga kesehatan kalimatnya di kurangi		
21.	11-06-2021	ACC pada lembar pengesahan LTA			















Mengetahui,
Pembimbing I


Yeni Aryani, S.Si.T.M.Keb
NIP. 197503272005012002

LEMBAR KONSULTASI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2020/2021

Nama Mahasiswa : Silvia Desriyanti
 NIM : P031815401030
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru.
 Pembimbing II : Isye Fadmiyanor, S.Si.T, M,Kes

No	Tanggal Konsultasi	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Dosen
1.	17-12-2020	Kotrak dgn pasien LTA dan dospem	Lanjutkan asuhan dan pendokuemtasian		
2.	13-01-2021	Informasi Kunjungan ANC 3	Lanjutkan asuhan dan pendokuemtasian		
3.	25-01-2021	Informasi INC,KF dan KN 1 Pasien LTA	Lanjutkan asuhan dan pendokuemtasian		
4.	09-03-2021	Konsul Latbel dan SOAP	Perbaiki penulisan, lihat buku panduan		
5.	12-03-2021	Bab 4 dan 5	Perbaiki penulisan tabel		
6.	16-03-2021	Bab 1, 2, 3, 4 dan 5	Perbaiki tabel dan jarak spasi antar sub bab		
7.	17-03-2021	Bab 1-5	Perbaiki tabel di bab 2 dan nomor halaman		
8.	18-03-2021	Saran dan Daftar Pustaka	spasi di daftar pustaka dan cara penulisan		

9.	22-03-2021	Bab 1-5	Cara penulisan pada pembahasan		
9.	23-03-2021	Keseluruhan laporan serta lampiran	Perbaiki spasi pada sampul		
10.	24-03-2021	ACC seminar proposal	Lanjutkan ujian Seminar Pra Hasil pada (25-03-2021)		
11.	04-04-2021	Konsul keseluruhan LTA dengan tambahan saran dari penguji	Perbaiki penulisan dan perbaikan kalimat pada palpasi palpasi di SOAP		
12.	05-04-2021	ACC ujian semhas	Lanjutkan Ujian Seminar Hasil pada 06-04-2021		
13.	31-05-2021	Konsul keseluruhan LTA	Perbaiki sedikit pada tabel (jarak dan ukuran huruf), dan urutan penulisan utk bab dan sub bab		
14.	02-06-2021		ACC pada lembar pengesahan LTA		

Mengetahui,
Pembimbing II



Isye Fadmiyanor, S.Si.T.M.Kes
NIP. 197905052001122003

10. Pendokumentasian Kunjungan kehamilan



Persalinan



Kunjungan nifas



Kunjungan neonatus



11. Leaflet

SELAMATKAN IBU DAN JANIN DENGAN MENGENALI TANDA BAHAYA KEHAMILAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Pengertian...

Tanda bahaya kehamilan adalah tanda-tanda yang mengindikasikan adanya bahaya yang dapat terjadi selama kehamilan, yang apabila tidak dilaporkan atau tidak terdeteksi bisa menyebabkan kematian ibu dan janin

BEBERAPA TANDA TANDA BAHAYA PADA KEHAMILAN

Tanda Bahaya Kehamilan

1. Ibu tidak mau makan dan muntah terus
2. Berat badan ibu hamil tidak naik
3. Bengkak tangan/wajah, pusing, dan dapat diikuti kejang
4. Kelainan letak janin
5. Perdarahan
6. Gerakan janin berkurang atau tidak ada
7. Ketuban pecah sebelum waktunya
8. Penyakit ibu yang berpengaruh terhadap kehamilan (penyakit jantung, anemia berat, TBC, Malaria, infeksi saluran ketuban)

2. Hiperemesis gravidarum

Hiperemesis gravidarum adalah mual dan muntah berlebihan pada wanita hamil sampai mengganggu pekerjaan sehari-hari

KETUBAN PECAH DINI

Faktor di antara penyebab ketuban pecah dini dapat disebabkan dengan beberapa cara, misalnya: aktivitas ibu yang berlebihan, kehamilan infeksi dalam rahim dan partus prematuritas dapat meningkatkan terjadinya ketuban pecah dini dan juga.

Cara pencegahan dapat kehamilan normal apabila tidak banyak melakukan kegiatan yang berat, banyak istirahat, menjaga kebersihan diri, dan pemeriksaan kehamilan secara teratur.

Insidensi ketuban pecah dini 20% mencapai dari minggu ke-36 dan 4% pada kehamilan kurang dari 34 minggu.

MACAM-MACAM TANDA BAHAYA

1. Perdarahan pervaginam adalah keluarnya darah pada jalan lahir, biasanya berwarna merah, banyak dan berulang, dapat disertai atau tidak disertai rasa nyeri.

SAKIT KEPALA YANG HEBAT

Sakit kepala bisa terjadi selama kehamilan dan sering kali merupakan kelainan yang normal dalam kehamilan.

Sakit kepala yang menunjukkan suatu masalah yang serius adalah sakit kepala hebat yang menetap dan tidak hilang dengan beristirahat adalah salah satu gejala pre eklamsia. Pre eklamsia biasanya juga disertai dengan penglihatan ilusi - ilusi hilang / kabur, bengkak / oedema pada kaki dan muka serta nyeri pada epigastrium.

Sakit kepala yang menunjukkan suatu masalah yang serius adalah sebagai berikut:

1. Sakit kepala hebat
2. Sakit kepala menetap
3. Tidak hilang dengan istirahat (buku asuhan kehamilan untuk kebidanan, 2011)

Tanda Bahaya Kehamilan TM I

Yang kelima

12 Minggu

Keperawatan Perinatal



SENAM HAMIL



PENGERTIAN SENAM HAMIL



Senam hamil adalah terapi latihan gerak untuk mempersiapkan ibu hamil secara fisik ataupun mental untuk menghadapi persalinan yang cepat, aman dan spontan. Senam hamil biasanya dimulai sejak usia dini, namun biasanya dilakukan saat kehamilan memasuki trimester ketiga, yaitu sekitar usia 28-30 minggu kehamilan.



TUJUAN SENAM HAMIL

- ❖ Mempertahankan kelenturan otot dinding perut
- ❖ Melonggarkan persendian-persendian
- ❖ Membentuk sikap tubuh yang prima
- ❖ Melakukan relaksasi yang sempurna
- ❖ Menguasai teknik pernapasan dalam persalinan

GERAKAN SENAM HAMIL

1. Duduk bersila untuk melatih pernapasan dan gerakan ringan lainnya



Menggelengkan kepala ke kanan dan ke kiri sebanyak tiga kali, gerakan kepala tengok kanan dan kiri sebanyak tiga kali kemudian, menundukkan dan juga menegadahkan kepala keatas dan kebawah sebanyak tiga kali serta menggerakkan bahu naik dan turun sebanyak tiga kali.

2. Gerakan senam jongkok untuk membantu posisi bayi agar makin turun menuju jalan lahir dengan punggung tegak.



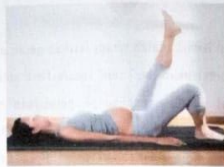
3. Posisi tidur menghadap samping dengan gerakan kaki secara perlahan

Posisi ibu berbaring kekanan kemudian luruskan kaki kekanan dan tekukkan kaki bagian kiri sehingga posisinya adalah kaki kanan lurus dan kiri tertekuk.



4. Gerakan senam mengayuh sepeda dengan posisi telentang

Kepala disangah menggunakan bantal dan luruskan kedua belahan kaki, kemudian diteuk keatas gerakan tersebut bisa diulangi sebanyak empat kali.



5. Mengangkat pinggul guna menguatkan otot perut
- Mengangkat pinggul kemudian berbaring telentang dan tekuk kedua lutut kemudian tarik napas lewat hidung sambil kencangkan otot perut dan bokong secara perlahan.



6. Melakukan gerakan merangkak, seperti ini



Arahkan pandangan ke arah depan dengan kepala dan punggung terangkat dan tarik nafas secara perlahan dengan melengkungkan punggung kearah dalam

7. Agar terhindar dari kondisi sungsang lakukan gerakan sujut sesering mungkin





KEBUTUHAN DASAR MASA NIFAS (ISTIRAHAT/TIDUR)

POLTEKES KEMENKES RIAU
D III KEBIDANAN 2B
T.A 2018/2019

Hal-hal untuk pemenuhan istirahat

Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup untuk mencegah kelelahan yang berlebihan



Sarankan ibu untuk melakukan kegiatan rumah tangga secara perlahan



Tidur siang atau istirahat selagi bayi tidur

APA ITU ISTIRAHAT/TIDUR PADA MASA NIFAS?



keadaan ibu nifas yang tenang, relaks tanpa tekanan emosional dan bebas dari kegelisahan (ansietas). (Narrow, 1967 : 1645)

Berapa jam waktu untuk tidur??

Malam : 7-8 jam
Siang : 1 jam

Masalah dalam tidur

1. Insomnia
2. Hypersomnia
3. Perilaku Menyimpang

Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tidur

istirahat

lingkungan

kecemasan

kelelahan

alkohol

Obat-obatan



Mengapa 3 hari pertama sulit tidur?



kelelahan karena persalinan dan kesulitan beristirahat karena nyeri pada perineum, Rasa tidak nyaman di kandung kemih, dan perineum, serta gangguan bayi

Dampak Kurang Istirahat

- Mengurangi jumlah ASI yang di produksi
- Memperlambat proses involusio uterus dan meningkatkan perdarahan
- Menyebabkan depresi dan ketidakmampuan untuk merawat bayi dan dirinya sendiri.

Kegunaan istirahat/tidur yang cukup

Regenerasi sel-sel tubuh yang rusak menjadi baru.

Memperlancar produksi hormon pertumbuhan tubuh.

Meningkatkan kekebalan tubuh kita dari serangan penyakit.

Mengistirahatkan tubuh yang letih akibat aktivitas sehari-hari.





IMPLANT / SUSUK KB
Dipasang di lengan atas bagian dalam.

Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.

- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

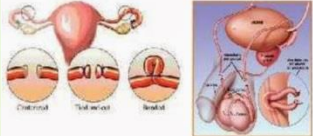
IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL
Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma

- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8 – 10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak

KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)
Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.

- Dilakukan dg cara pembedahan(bisa bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contoh: Metode Operatif Wanita (MOW)
Metode Operatif Pria (MOP)



Kapan harus ber-KB??
6 minggu setelah melahirkan
Dalam 7 hari saat haid
Setiap saat jika tidak hamil

Ayo ikut KB 2 Anak Cukup

SENOGA BERMANFAAT

Keluarga Berencana & KONTRASEPSI



POLTEKES KEMEMNKES RIAU
DIII KEBIDANAN

APA sih KB itu?
KB=Keluarga Berencana adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga

APA Saja Manfaatnya??

- Menghindari kehamilan risiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- Meringankan beban ekonomi keluarga
- Membentuk keluarga bahagia sejahtera

Siapa yang harus ber-KB??
Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan

Metode Kontrasepsi
merupakan cara, alat, obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain:

1. Metode Laktasi
2. Kondom
3. Pil KB
4. KB suntik
5. Implant / Susuk
5. Implant/Susuk
6. IUD / Spiral
7. Steril

MAL (Metode Amenore Laktasi)
Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :
- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan

KONDOM
Keuntungan:
• Efektif bila digunakan dg benar
• Tidak mengganggu ASI
• Murah & mudah didapat
• Mencegah penyakit menular seksual

Keterbatasan:
• Efektivitas tidak terlalu tinggi
• Agak mengganggu hubungan seksual
• Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom

PIL KB

- ✓ Efektif bila digunakan dengan benar
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- ✓ Harus diminum setiap hari

Terdapat 2 macam:

1. **PIL KOMBINASI** (Berisi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)
- TIDAK untuk ibu menyusui
- Contoh microgynon, mercilon, Diane, yasmin, dll
2. **MINI PIL** (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)
- Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui
- Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).
- Contoh :sexlutron, microlut, dll

KB Suntik

- ✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual

Terdapat 2 macam :

1. **Suntikan 1 Bulan**
- Mengandung estrogen dan progesteron
- Mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
2. **Suntikan 3 bulan**
- Mengandung progesteron saja
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
- Dapat terjadi gangguan haid

CARA MEMANDIKAN BAYI



POLITEKNIK
KESEHATAN
KEMENKES RIAU

TUJUAN DARI MEMANDIKAN BAYI

1. Untuk membersihkan tubuh bayi
2. Memberikan kenyamanan pada bayi
3. Agar bayi lebih segar
4. Menghindarkan bayi dari alergi keringat
5. Untuk menjaga kulit bayi tetap lembab



Alat dan Bahan

2 Handuk



Pakaian Bayi

Waskom dengan air hangat 37,8 derajat celsius



washlap

Sabun dan Shampo



Bagaimana sih cara memandikan yang benar??

1. Cuci tangan terlebih dahulu

2. Isi waskom mandi dengan air hangat (hangat kuku)

3. Usap muka bayi dengan waslap basah dan jang mengenai mata

4. Keringkan wajah dengan handuk dengan cara menepuknya dengan perlahan



5. Cuci rambut bayi dengan air dan shampo, gosok seluruh rambut secara perlahan basuh dengan air kembali tanpa mengenai mata dan keringkan



6. Buka popok bayi dan bersihkan daerah kemaluannya

7. Masukkan bayi kedalam air, basuh tubuh dan anggota badan secara lembut dengan air dan sabun, lalu basuh punggung bayi



8. Angkat bayi dari air dengan menggunakan kedua tangan. Hati-hati karena bayi licin

9. Keringkan bayi dengan cepat dengan menepuk-nepuknya secara perlahan, perhatikan daerah lipatan kulit

10. Selimuti bayi dengan handuk

11. Pakaikan popok dan pakaian bayi yang bersih

Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam memandikan bayi :

1. Pastikan suhu ruangan cukup hangat, jangan memandikan bayi di suhu < 25 derajat celsius
2. Hindari memandikan bayi setelah makan, karena bisa membuat bayi muntah
3. Suhu air hangat kuku
4. Memandikan bayi 2x sehari, pada jam 10 dan 17 WIB.
5. Jangan mandikan bayi terlalu lama.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA



PERAWATAN TALI PUSAT



POLTEKKES KEMENKES RIAU

PENGERTIAN

Merawat tali pusat pada bayi yang belum lepas tali pusatnya atau baru saja lepastali pusatnya.

TUJUAN

- 1 Mencegah terjadinya infeksi
- 2 Mempercepat proses pengeringan tali pusat
- 3 Mempercepat terlepasnya tali pusat

PERSIAPAN ALAT

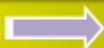
- 1 Kasa kering steril
- 2 Plaster anti alergi
- 3 Alkohol swab atau alkohol
- 4 Tempat kotoran

PERSIAPAN KLIEN

- 1 Bayi berbaring di atas baby table
- 2 Pakaian bayi terbuka

PELAKSANAAN

1. Cuci tangan
2. Ibu melihat prosedur perawatan bila perlu
3. Kasa pembungkus tali pusat dibuka
4. Bersihkan tali pusat dengan alkohol swab mulai dari ujung sampai pangkal tali pusat dan daerah sekitarnya dengan diameter 2cm
5. Perhatikan keadaan tali pusat dan kulit sekitarnya dari kulit kemerahan, kotoran dan bau.



Lanjutan

6. Tali pusat selanjutnya dibungkus dengan kasa kering steril dan difiksasi dengan plester non alergi, jika kulit bayi alergi tidak perlu diplester, cukup balut dan diikat dengan kasa kering
7. Bila tali pusat sudah lepas, bersihkan pusar dengan alkohol swab, kemudian ditutup dengan kasa kering dan diplester, lakukan selama 2 hari atau sampai bekas lepasnya tali pusat kering
8. Cuci tangan
9. Dokumentasikan hasil tindakan

HAL-HAL YANG HARUS DIPERHATIKAN

Perawatan dilakukan setiap selesai mandi atau terkena kotoran

Tali pusat harus selalu dijaga dalam keadaan kering dan bersih

Bila tali pusat terlepas sedikit jangan coba-coba menariknya karena dapat timbul perdarahan