


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 : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.04.03/3.5/6263 /2021
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

15 Januari 2021

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Siti Juleha
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.

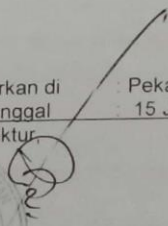
Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah ini :

No	Nama	NIM	Tingkat / Semester
1	Melli Anna Br. Siagian	P031815401020	III / VI
2	Samnah Khoiriah	P031815401029	III / VI
3	Ufi Alfianingsih	P031815401034	III / VI
4	Upi Krisdayanti Lahagu	P031815401035	III / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Siti Juleha 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.

Dikeluarkan di : Pekanbaru
Pada tanggal : 15 Januari 2021
a.n Direktur,
Wadir I



Alkausyari Aziz, SKM, M Kes
NIP 197107252000031001



Bidan Delima
PELAYANAN BERKUALITAS

PRAKTEK MANDIRI BIDAN

Siti Julaeha, STr.Keb

Jl. Delima 7 No.14 Pekanbaru

Nomor : 004/PMB-St./III/2021
Lampiran : -
Hal : pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat, yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Siti Julaeha, STr Keb
Jabatan : Pimpinan PMB Siti Julaeha, STr.Keb

Menerangkan Bahwa

Nama : Ufi Alfianingsih
NIM : P031815401034
Tingkat : III (Tiga)
Semester : VI (Enam)

Telah selesai melaksanakan pemantauan kasus mulai dari kehamilan Trimester III, bersalin, neonatus, dan nifas secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.M di PMB Siti Julaeha, STr.Keb".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, Februari 2021

Pimpinan

Siti Julaeha, STr.Keb

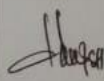
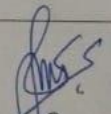
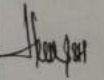
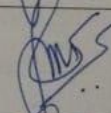
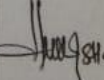
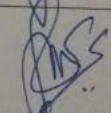
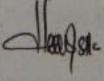
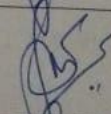
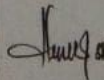
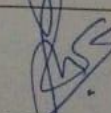
LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2021/2022

Nama mahasiswa : Ufi Alfianingsih

NIM : P031815401034

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB
 Siti Julaha Pekanbaru

Pembimbing utama : Isye Fadmiyanor, S.Si.T, M.Kes

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	26 / 01 / 21	BAB I	Perbaikan latar belakang		
2.	9 / 03 / 21	BAB IV hamil	Tambahkan pembahasan		
3.	8 / 03 / 21	BAB IV bersalin	materi bola persalinan		
4.	11 / 03 / 21	BAB IV nifas	Tambahkan Prast obat-obatan		
5.	13 / 03 / 21	BAB IV PBL	tambahkan Pembahasan neonatus		

LEMBAR KONSULTASI
 LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
 POLTEKKES KEMENKES RIAU
 T.A 2021/2022

Nama mahasiswa Ufi Alfianingsih
 NIM P031815401034
 Judul LTA Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB
 Siti Julaeha Pekanbaru
 Pembimbing 2 Hj. Fathunikmah, SPd, M.Biomed

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	15 / 21 / 05	RAB 3 - RAB IV	Spasi cover pembahasan rasional dan referensi		
2	07 / 21 / 03	RAB 1 - RAB 2	SOAP perkolaborasi tabel perintis		
3	21 / 21 / 01	Kunjungan nifas kf 2	Asuhan pada ibu nifas kf 2		
4	18 / 21 / 03	RAB 1 - V	Per lampiran u/ semi nifas		
5	28 / 21 / 04	RAB 1 - V	Perbaiki cover - intro ke-1 PA PA 10		

Kartu Skor Poedji Rochjati

Nama : Ny. M
 Umur : 24 tahun
 Tanggal : 05 Desember 2020

K E L F R	I II	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV			
				Triwulan			
				I	II	III 1	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2			0	2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4			0	0
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4			0	0
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4			0	0
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4			0	0
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4			0	0
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4			0	0
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4			0	0
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4			0	0
	8	Pernah gagal kehamilan	4			0	0
	9		Pernah melahirkan dengan terikan tang/vakum	4			0
		uri dirogoh	4			0	0
		diberi infus/transfusi	4			0	0
10	Pernah operasi Caesar	8			0	0	
II		Penyakit pada ibu hamil	4			0	0
	11	a. Kurang Darah e. Malaria				0	0
		b. TBC Paru f. Payah Jantung	4			0	0
		c. Kencing Manis (Diabetes)	4			0	0
d. Penyakit Menular Seksual		4			0	0	
12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4			0	0	
13	Hamil kembar	4			0	0	
14	Hydramnion	4			0	0	
15	Bayi mati dalam kandungan	4			0	0	
16	Kehamilan lebih bulan	4			0	0	
17	Letak sungsang	8			0	0	
18	Letak lintang	8			0	0	
II	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8			0	0
I	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8			0	0
		JUMLAH SKOR				0	2

Intervensi Ny M termasuk dalam kategori skor rendah setelah dilakukan pemeriksaan oleh bidan

Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

NAMA : Meriani

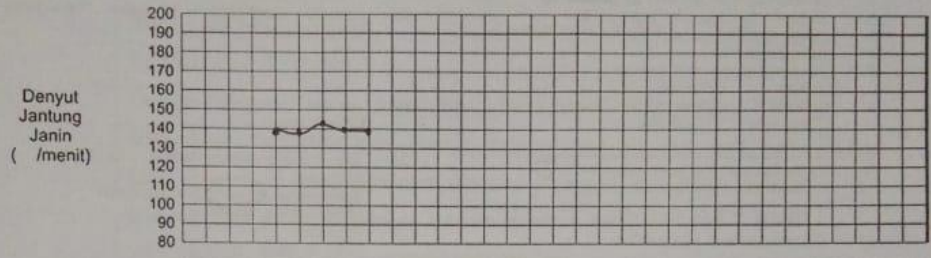
UMUR : 24 Tahun

ALAMAT : Jl. Widya Graha

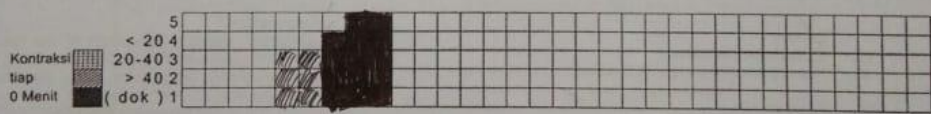
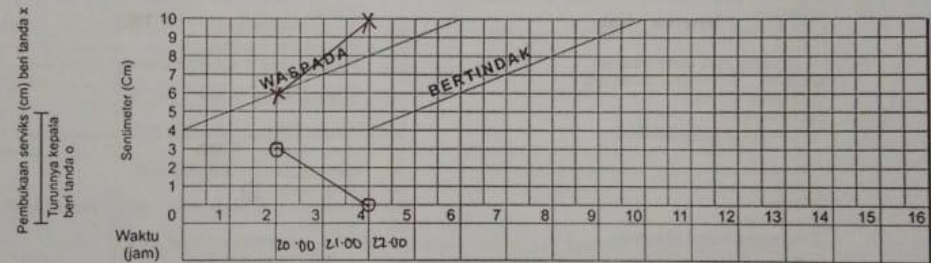
No	Penyulit	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervagina		✓
3	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan < 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda/ gejala infeksi		✓
10	Hipertensi dalam kehamilan/ preeklamsia		✓
11	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan gamely		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NY M Umur : 24 G.^L P.^t A.^o
 No. Puskesmas Tanggal : 11-01-2021 Jam : 10:00 WIB Alamat : Jl. Widya Graha
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 10:00 WIB

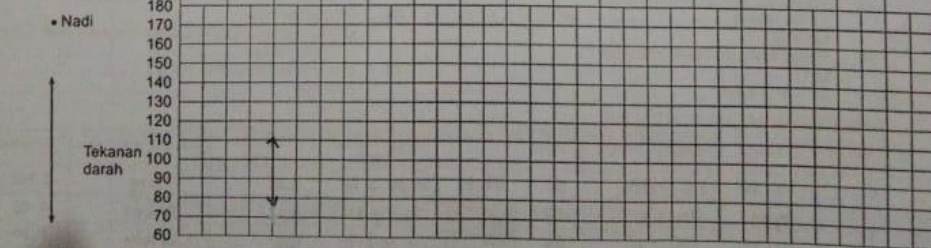


Air ketuban
 Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 15 Januari 2014
- Nama bidan : Siti Jajana
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Jl. Dewana W
- 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 : Perineum Ketat
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- Tidak Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
- Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang 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	Perdarahan
1	22.30	110/70	84	36.6"	2 JF ↓ ket	Baik	Kosong	± 100 cc
	23.05	120/70	84		2 JF ↓ ket	Baik	Kosong	± 80 cc
	23.20	100/70	84		2 JF ↓ ket	Baik	Kosong	± 80 cc
	23.35	100/70	85		2 JF ↓ ket	Baik	Kosong	± 80 cc
2	00.05	120/60	84	36.7"	2 JF ↓ ket	Baik	Kosong	± 80 cc
	00.35	110/70	84		2 JF ↓ ket	Baik	Kosong	± 80 cc

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 :
 -
 -
 -
- 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 : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan 4000 gram
- Panjang 52 cm
- Jenis kelamin DP
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia 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 : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Kuesioner

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama: NY M Alamat: Jl. Widya Graha
Tanggal Lahir: 16 Januari
Tanggal kelahiran Bayi: 15 Januari 2021 No. Telepon: 0862 7446 2568

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



PIJAT BAYI



KEKADUKURAN
KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA



1. Tujuan dan Sasaran Pembelajaran Integrasikan dan Implementasi Keperawatan

1.1 Tujuan: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



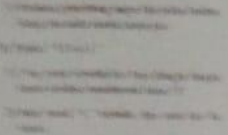
1.2 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi.

1.3 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



2. Tujuan dan Sasaran Pembelajaran Integrasikan dan Implementasi Keperawatan

2.1 Tujuan: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



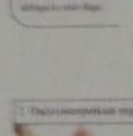
2.2 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi.

2.3 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



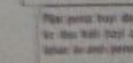
3. Tujuan dan Sasaran Pembelajaran Integrasikan dan Implementasi Keperawatan

3.1 Tujuan: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



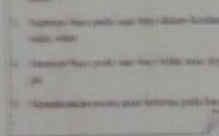
3.2 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi.

3.3 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



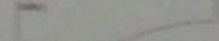
4. Tujuan dan Sasaran Pembelajaran Integrasikan dan Implementasi Keperawatan

4.1 Tujuan: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



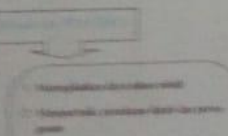
4.2 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi.

4.3 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



5. Tujuan dan Sasaran Pembelajaran Integrasikan dan Implementasi Keperawatan

5.1 Tujuan: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



5.2 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi.

5.3 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



6. Tujuan dan Sasaran Pembelajaran Integrasikan dan Implementasi Keperawatan

6.1 Tujuan: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



6.2 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi.

6.3 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.

7. Tujuan dan Sasaran Pembelajaran Integrasikan dan Implementasi Keperawatan


7.1 Tujuan: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.



7.2 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi.


7.3 Sasaran: Mengetahui dan memahami konsep dasar pijat bayi, manfaat pijat bayi, dan teknik pijat bayi.

PENGURUTAN KETIGA



Menyokong payudara dengan satu tangan, sedangkan tangan lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi kearah puting susu. Lakukan gerakan ini sekitar 30 kali.

PENGOMPRESAN



Selesai pengurutan kedua payudara dikompres dengan waslap hangat selama 2 menit. Kemudian diganti dengan kompres waslap dingin selama 1 menit. Keringkan payudara dengan handuk kering dan pakaian bra.

PERAWATAN PUTING SUSU

Puting susu perlu dirawat agar dapat bekerja dengan baik karena puting susu menampung persalinan puting pada saat menyusui.

Berikut ini langkah-langkah yang perlu dilakukan untuk merawat puting susu:

1. Bersihkan kedua puting susu dengan kapas yang telah dibasahi dengan susu. Lakukan ini setelah setiap menyusui dan sebelum menyusui.
2. Gigit puting susu minimal, lakukan perawatan berikut:
 - a. Bersihkan areola pada sisi kiri dan kanan.
 - b. Lakukan gerakan memutar kearah dalam dengan sisi kelingking kedua puting susu.
 - c. Lakukan gerakan memutar kearah dalam dengan sisi kelingking satu puting susu.
3. Jika puting susu tetap saja merah kemerahan lakukan langkah berikut:
 - a. Lakukan gerakan jari telunjuk kiri dan kanan puting susu, kemudian ulap areola memutar kearah luar dengan puting dan areola sebelah satunya.
 - b. Lakukan gerakan jari telunjuk dan jari manis kearah dalam dengan puting susu.
 - c. Lakukan gerakan jari telunjuk dan jari manis kearah dalam dengan puting susu.
 - d. Lakukan gerakan jari telunjuk dan jari manis kearah dalam dengan puting susu.

PERAWATAN PAYUDARA PADA BULAN MENSTRUASI



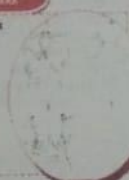
DIDJAT OLER
MAHASISWI KEBIDAHAN TK. II A

KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIC OF INDONESIA

POSTERKES KEMENKES RIAG
PUSAT FOR KEBIDAHAN

PERAWATAN PAYUDARA

Sangat penting untuk merawat payudara terutama pada masa nifas (masa menyusui) untuk memperlancar pengeluaran ASI.



TUJUAN PERAWATAN

- Memelihara kebersihan payudara
- Melembutkan dan menguatkan puting susu
- Meleancarkan produksi ASI

WAKTU PELAKSANAAN

Dilakukan 2 kali sehari pada waktu mandi pagi dan sore hari

PERSIAPAN ALAT DAN BAHAN

- Minyak kelapa/baby oil
- Kapas
- 2 Handuk
- 2 Waslap atau sapu tangan
- 2 Baskom berisi Air hangat dan Air dingin

TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA

1. cuci tangan sebelum perawatan payudara
2. Pasang satu handuk dipinggir dan dipinggir klien.
3. Ambil kapas dan basahi dengan minyak lalu tempelkan pada areola mammae selama 5 menit kemudian bersihkan dengan diputar.
4. Kedua tangan diberi minyak lalu lakukan pengurutan.

PENGURUTAN PERTAMA



1. Letakkan kedua telapak tangan dengan minyak atau baby oil.
2. Temuikan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.
3. Lakukan pengurutan dimulai kearah atas lalu telapak tangan kiri dan telapak tangan kanan ke arah sisi kanan.

4. Lakukan terus pengurutan kebawah atau keasamping. Selanjutnya pengurutan melintang. Telapak tangan mengurut kedepan, lalu lepas kedua telapak tangan dari payudara.
5. Ulangi gerakan 20-30 kali.

PENGURUTAN KEDUA



Menyokong payudara kiri dengan tangan kiri, kemudian dua atau tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan, mulai dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu. Lakukan tahap yang sama. Lakukan dua kali gerakan pada setiap payudara.

