

# Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Kasus



## Kementerian Kesehatan

Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,

Pekanbaru, Riau 28122

(0761) 36581

<https://pkr.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 Sarli Haryanti	P032115401055	III B/ VI
7	Khaira Elvi Syahrina	P032115401062	III B / VI
8	Putri alfasana Harahap	P032115401070	III B/ VI
9	Rizky Nikmatullah Lubis	P032115401074	III B/ VI
10	Zahara zattia	P032115401085	IIIB/ 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.



Ketua Jurusan Kebidanan,

Ani Laila, SST, Bdn, M.Biomed  
NIP.197808052002122003

## Lampiran 2 : Surat Balasan dari PMB



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



Pekanbaru, 25 Maret 2024

Nomor : 22 / 111 / B.J.L / 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

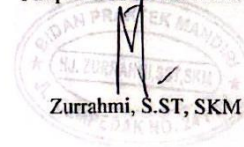
Menyatakan bahwa,

Nama : Rianda Fitra Rosa  
NIM : P032115401031  
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. E di PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru"

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana gunanya.

Pimpinan PMB Zurrahmi



### Lampiran 3 : Surat Persetujuan dari Pasien (*Informed Consent*)

#### LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, adalah bertindak sebagai diri saya/orangtua/suami/keluarga dari klien :

Nama : Eka

Umur : 19 tahun

Alamat : Jl. Guru

Menyetujui untuk menjadi klien dalam Asuhan Kebidanan COMC dan menyetujui jika terdapat tindakan media yang akan dilakukan oleh :

Nama : Rianda Fitra Rosa

NIM : P032115401031

Pendidikan : DIII Kebidanan

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di PMB  
Zurrahmi

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, bersama dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi klien dan akan memberikan jawaban yang sebenar-benarnya sebagaimana yang diperlukan.

Demikian pernyataan ini dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, November 2023

Klien/pasien



Eka

Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI**

Nama Ny. E Alamat Jl. Guruh  
 Umur Ibu 18 thn Kec/Kab  
 Pendidikan SD Pekerjaan IRT  
 Hamil Ke 1 Had Terakhir tgl 16-3-23 Persalinan tgl 23-12-23

**Periksa I**  
 Umur Kehamilan 39 minggu Dr. MUB Zurrhami

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil $\leq 16$ th	4				
	2	Terlalu tua, hamil $\geq 35$ th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin $\geq 4$ th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ( $\geq 10$ th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ( $< 2$ th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur $\geq 35$ th	4				
	7	Terlalu pendek $< 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					
		a. Tarikan tang / vakum	4				
		b. Uri diregoh	4				
		c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10	Pernah 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/tungkai 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					2

**PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA**

JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
					RDB	ADR	RTW
1-12	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER		
13	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Persalinan Melahirkan tanggal .....

**RUJUK DARI :** 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
**RUJUK KE :** 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

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

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

**Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II**  
 1. Perdarahan antepartum

**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. Parus Lama d. Inteksi 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 .....



## Lampiran 5 : Penapisan persalinan

### Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi

#### Gawat Darurat

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Kehamilan kurang bulan		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>12 jam)		✓
6.	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia Berat		✓
9.	Preeklamsi berat/Eklamsia		✓
10.	Tinggi fundus uteri >40 cm dan <25 cm		✓
11.	Demam >38°C		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Presentase bukan belakang kepala		✓
14.	Tali pusat menumbung		✓
15.	Gemelli		✓
16.	Presentasi majemuk		✓
17.	Primipara fase aktif palpasi 5/5		✓
18.	Shock		✓
19.	Hipertensi		✓
20.	Kehamilan dengan penyulit sistemik (Asma, DM, Jantung, Kelainan Darah)		✓
21.	Tinggi badan <140 cm		✓
22.	Kehamilan di luar kandungan		✓
23.	Posterm pregnancy		✓
24.	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, kala II tak maju)		✓
25.	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26.	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓





**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 21 / 12 / 23
- Nama bidan : Riz - Nurrahmi
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PNB
- Alamat tempat persalinan : A - Compedak
- 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 : 10 ..... menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 5.30.00 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	19 : 00	110 / 80	85	36,7	2jr bauh pit	Baik	tidak penuh 40 cc
	19 : 15	110 / 80	83		2jr bauh pit	Baik	tidak penuh 30 cc
	19 : 30	120 / 80	80		2jr dbauh pit	Baik	tidak penuh 30 cc
	19 : 45	110 / 70	80		2jr dbauh pit	Baik	tidak penuh 20 cc
2	20 : 15	120 / 70	78	36,5	2jr b pst	Baik	tidak penuh 20 cc
	20 : 45	120 / 80	81		2jr b pst	Baik	tidak penuh 10 cc

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 :
    - .....
    - .....
- 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 : 3.000 ..... gram
- Panjang : 48 ..... cm
- Jenis kelamin : L / P (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 : segera ..... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

## Lampiran 7 : Edinburgh Postnatal Depression Scale



### 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 :

- Ya, hampir setiap saat  
 Ya, sering  
 Kadang-kadang  
 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	0
<input type="checkbox"/>	Sekarang tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/>	Sekarang agak jarang	
<input type="checkbox"/>	Tidak sama sekali	
2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :		
<input checked="" type="checkbox"/>	Seperti yang pernah saya lakukan dulu	0
<input type="checkbox"/>	Agak kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/>	Jelas kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/>	Hampir tidak sama sekali	
3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :		
<input type="checkbox"/>	Ya, hampir selalu	0
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/>	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak pernah	
4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :		
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	0
<input type="checkbox"/>	Hampir tidak pernah	
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/>	Ya, sangat sering	



5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas* :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak, tidak sering	
0	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	
0	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	
0	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Tidak terlalu sering	
0	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	
0	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	
0	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.*





















Program Pendidikan Profesi Bidan (Sarjana Terapan dan Profesi) STIKIP

## Lampiran 8 : Lembar Konsul









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

Nama mahasiswa : Rianda Fitra Rosa  
NIM : P032115401031  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di PMB  
Zurrahmi Pekanbaru Tahun 2023  
Pembimbing : Yeni Aryani, S.Si.T,Bdn, M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	12-11-2023	Kunjungan kehamilan ke-1 di PMB Zurrahmi	Membuat pendokumentasian		
2.	22-11-2023	Kontrak dengan pasien dan pembimbing saat kunjungan kehamilan ke-2 di PMB Zurrahmi	Melanjutkan pendokumentasian		
3.	2-12-2023	Kunjungan kehamilan ke-3 di PMB Zurrahmi	Melanjutkan pendokumentasian		
4.	21-12-2023	Konsultasi INC, KF 1, dan KN 1 pasien	Melanjutkan pendokumentasian		
5.	25-12-2023	Kunjungan KF 2 dan KN 2 di rumah pasien	Melanjutkan pendokumentasian		
6.	3-01-2023	Kunjungan KF 3 dan KN 3 di rumah pasien	Melanjutkan pendokumentasian		

7.	30-01-2023	Kunjungan KF 4 di rumah pasien	Melanjutkan pendokumentasian		
8.	07-12-2023	BAB 1 Latar Belakang	Penghapusan AKI di latar belakang dan perbaiki penulisan kata		
9.	12-12-2023	Revisi BAB 1	Perbaiki penggunaan kalimat, sumber referensi, sumber penelitian		
10.	19-12-2023	Revisi BAB 1	Perbaiki penggunaan kalimat dan penulisan		
11.	28-02-2024	Konsultasi BAB 2,3,4 dan 5	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan, SOAP		
12.	14-03-2024	Konsultasi BAB 4	Perbaiki penggunaan kalimat, pembahasan diperbaiki		
13.	20-03-2024	Revisi BAB 5	Perbaiki penggunaan kalimat		
14.	22-03-2024	Revisi BAB 1,2,3, dan 4	ACC Ujian Pra Hasil		
15.	06-05-2024	Revisi BAB 1 dan 4	Perbaiki penulisan, penggunaan kalimat		
16.	07-05-2024	Konsultasi BAB 1-5	Perbaikan penulisan SOAP		



17.	15-05-2024	Konsultasi BAB 1	Perbaikan penggunaan kalimat		
18.	18-05-2024		ACC Ujian Hasil LTA		
19.	04-06-2024	BAB 1-5 Lampiran	Perbaikan penulisan		
20.	05-06-2024		ACC LTA		

Pekanbaru, Juni 2024  
Pembimbing Utama



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















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






Nama mahasiswa : Rianda Fitra Rosa

NIM : P032115401031

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di PMB  
 Zurrahmi Pekanbaru Tahun 2023

Pembimbing : Fatiyani Alyensi, SST, Bdn., M. Kes

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	08-03-2024	Konsultasi BAB 1-4	Perbaiki sesuai saran yang diberikan		
2.	18-03-2024	Konsultasi BAB 2	Perbaiki sistem penulisan		
3.	21-03-2024	Revisi BAB 1-4	Perbaiki sesuai saran yang sudah diberikan		
4.	22-03-2024	Konsultasi BAB 1	Perbaiki sesuai saran		
5.	24-03-2024	Konsultasi revisi BAB I-IV	Perbaiki isi, sumber referensi		
6.	25-03-2024		ACC Ujian Pra Hasil		
7.	08-05-2024	Konsultasi Revisi BAB 1, 2, 3, dan 4	Revisi Pra Hasil		

8.	13-05-2024	Revisi Perbaikan LTA	Perbaiki sesuai saran yang diberikan		1
9.	20-05-2024	Penulisan daftar pustaka	Perbaiki daftar pustaka		1
10.	21-05-2024	BAB 1-4	Perbaiki sistem penulisan		1
11.	22-05-2024	BAB 1-4, dapus, lampiran	ACC Ujian Hasil		1
12.	05-06-2024	Revisi Perbaikan LTA	Perbaiki lembar pengesahan		1

Pekanbaru, Juni 2024  
Pembimbing Pendamping



Fatvani Alyensi, SST, Bdn., M. Kes  
NIP. 198001212008012010



## Tanda Bahaya Kehamilan TM III

### • perdarahan pervaginam

Pada kehamilan lanjut, perdarahan yang tidak normal adalah merah. Banyak dan kadang-kadang tidak selalu disertai rasa nyeri



### • keluar ketuban sebelum waktunya

KPD adalah apabila terjadi sebelum persalinan berlangsung sung yang disebabkan karena berkurangnya kekuatan membrane meningkatnya tekanan intra uterin atau oleh kedua faktor tersebut juga karena adanya infeksi yang dapat berasal dari vagina dan serviks

## Pengertian TM III

Trimester III adalah trimester terakhir Kenamilan, periode pertumbuhan janin dalam rentang waktu 28-42 minggu. Janin ibu sedang berada di dalam tahap penyempurnaan dan akan semakin bertambah semakin besar dan besar sampai memenuhi seluruh rongga rahim.



Hal-hal yang perlu diperhatikan pada masa ini adalah peningkatan berat

badan dan tekanan darah, rasa

Ketidaknyamanan dan aktifitas seksual

## TANDA BAHAYA TM III



RIANDA FITRA ROSA  
3A KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU

### • keluar ketuban sebelum waktunya

Ibu menderita demam yang tinggi dengan suhu > 38°C dalam kehamilan merupakan suatu masalah. Demam tinggi merupakan adanya infeksi suatu kehamilan.



### • nyeri abdomen yang hebat

Menunjukkan masalah yang mengancam nyawa, nyeri hebat, menetap, dan tidak hilang setelah istirahat



### • Sakit kepala yang hebat

Sakit kepala yang hebat dan penglihatan kabur dapat menyebabkan gejala kehamilan disertai preeklamsi



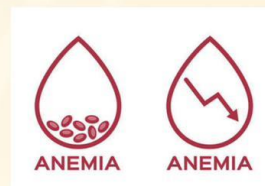
### • Gerakan janin tidak ada atau berkurang

Ibu mulai merasakan gerakan janin mulai bulan ke-5 atau ke-6, beberapa ibu dapat merasakan gerakan ini lebih awal, janin harus bergerak kurang lebih 10x dalam 24 jam



### • keluar ketuban sebelum waktunya

Anemia dalam kehamilan adalah kondisi ibu dengan keadaan HB bawah 11 gr/dl pada trimester I dan III. Anemia ini disebabkan oleh defisiensi besi.



## Terima Kasih

### Keluar lendir bercampur darah

Lendir berasal dari pembukaan yang menyebabkan lepasnya lendir berasal dari kanalis servikal. Dengan pengeluaran darah disebabkan robeknya pembuluh darah waktu serviks membuka.



### Apa itu persalinan

Persalinan adalah proses pengeluaran janin pada kehamilan cukup bulan yaitu sekitar 37-42 minggu dan lahir secara spontan dengan presentasi belakang kepala yang berlangsung selama 18-24 jam tanpa komplikasi.

### Apa saja tanda persalinan

1. Keluar lendir bercampur darah
2. Kontraksi yang teratur
3. Keluar air dari jalan lahir (pecah ketuban)
4. sakit pinggang menjalar ke ari-ari

## TANDA-TANDA PERSALINAN



RIANDA FITRA ROSA  
2A Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Riau

### Ketuban pecah

Sebagian ibu hamil mengeluarkan air ketuban akibat pecahnya selaput ketuban. Jika ketuban sudah pecah maka ditargetkan persalinan dapat berlangsung dalam 24 jam. Namun, apabila tidak tercapai maka persalinan harus diakhiri dengan tindakan tertentu.



### Kontraksi yang teratur

Perut mengalami kontraksi selama 10 menit terasa teratur, semakin sering dan kuat seiring dengan mendekati persalinan

### APA YANG HARUS DILAKUKAN?

Apabila terdapat tanda persalinan tersebut segera periksakan ke bidan atau dokter terdekat.



### Persiapkan persalinan anda secara matang

1. Rencana persiapan persalinan
2. Perlengkapan bayi, ibu
3. Transportasi
4. Surat
5. Obat
6. Keluarga
7. Uang atau pendonor darah

Terima Kasih

## Cara Memijat Bayi



Usap lembut mulai dari paha sampai mata kaki bayi anda, lakukan pada kedua kaki



Dilanjutkan pada telapak kaki. Mulai dari memijat punggung kaki sampai jari-jari kaki



Memiliki bayi yang sehat dan tidak rewel adalah dambaan para orang tua. Selain ASI yang cukup dan kondisi yang nyaman, terapi pijat juga dibutuhkan oleh bayi

## Bagaimana langkah-langkah memijat bayi



Persiapkan bayi anda ditempat yang nyaman, minyak, dan jangan memijat setelah makan

# PIJAT BAYI

RIANDA FITRA ROSA  
ZA KEBIDANAN  
POLTEKES KEMENKES RIAU



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



Secara lembut usap dari pangkal jari sampai ujung jari dan rasakan setiap ruas jari



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



Buattah 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



Kemudian lanjutkan pada telapak kaki mulai dari tumit sampai jari-jari kaki. Lakukan pada kedua kaki



Mulai dari tangan, lakukan pijat mulai dari ketiak sampai pergelangan tangan secara melingkar



Pada telapak tangan pijat sambil telusuri telapak tangan bayi

## Terima Kasih



## Manfaat

Pijat oksitosin memiliki banyak manfaat dalam proses menyusui, salah satunya yaitu mengurangi stress pada ibu nifas, mengurangi nyeri pada tulang belakang serta merangsang kerja hormone oksitosin. Manfaat lainnya yaitu:

- Meningkatkan kenyamanan.
- Meningkatkan gerak ASI ke payudara.
- Menambah pengisian ASI ke payudara.
- Memperlancar pengeluaran ASI.
- Mempercepat involusi uterus

## Apa itu pijat oksitosin

Pijat oksitosin adalah pijat relaksasi untuk merangsang hormon oksitosin setelah melahirkan, Pijat ini dilakukan pada sepanjang tulang belakang(vertebrae) sampai tulang costae kelima keenam dan juga pijat oksitosin ini sebagai solusi untuk mengatasi ketidak lancarn ASI



## PIJAT OKSITOSIN



RIANDA FITRA ROSA  
2A KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES  
RIAU

## Langkah- langkah

- Anjurkan ibu melepaskan baju dan bra, dan tutup bagian atas badan dengan handuk/kain
- Ibu duduk rileks bersandar ke depan, tangan di lipat ke atas bantal, kepala diletak diatasnya
- Bersihkan bagian punggung dengan washlap
- Tuangkan minyak atau lotion, pada bagian punggung atas dan ratakan
- Pijat mulai dari bawah kepala dengan tangan mengepal kecuali ibu jari, pijat perlahan dengan ibu jari sampai ke pundak



## Kapan melakukannya

- Disarankan sebelum menyusui atau sebelum memerah asi 2.
- Saat pikiran ibu sedang pusing, badan pegal pegal. Cukup 3-5 menit saja

Terima  
kasih



## Langkah perawatan tali pusat

- Cuci tangan bersih
- Bersihkan tali pusat menggunakan alkohol swap
- Bersihkan dengan pelan pada pangkal tali pusat dan kulit di sekitar tali pusat
- Pakaikan kembali pakaian bayi dan popok bayi tanpa membungkus tali pusat
- Ikat popok pada area di bawah tali pusat agar tidak menyentuh dan menekan tali pusat

## Perawatan tali pusat

Perawatan tali pusat adalah perawatan yang dilakukan pada tali pusat untuk menghindari terjadinya infeksi pada tali pusat bayi.

## Tanda infeksi pada tali pusat

- Kulit sekitarnya berwarna merah
- ada pus atau nanas
- berbau

## PERAWATAN TALI PUSAT



RIANDA FITRA ROSA  
2A KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU



Saat memandikan bayi dirumah, usahakan tali pusat tidak basah. Minyak, bedak, atau jamu-jamuan tidak perlu diberikan pada tali pusat karena akan membuat basah dan lembab.

## Bagaimana merawat tali pusat yang benar agar tali pusat puput dengan baik dan tidak terinfeksi

Usahakan tali pusat tetap kering, jaga agar tidak basah dan lembab karena kondisi lembab memicu pertumbuhan kuman yang menyebabkan infeksi. Upayakan tali pusat dalam kondisi tidak basah dan tetap menjaga kebersihan. Tali pusat tidak perlu dibersihkan oleh sabun ataupun cairan lainnya dan biarkan terbuka tanpa ditutup dengan kasa kering.

## Terima Kasih



### BAGI BAYI

- membuat ibu bahagia bangga dan percaya diri
- meningkatkan hubungan emosional antara ibu dan bayi
- mengurangi perdarahan
- mempercepat rahim menjadi kecil lagi
- meningkatkan kualitas kesehatan ibu

### CARA MEMERAH ASI DENGAN TANGAN

- Mencuci tangan dengan sabun setiap akan memerah
- buatlah posisi nyaman
- Letakkan atau pegang di bawah areola, jari telunjuk dan ibu jari membentuk huruf C
- Dorong payudara ke arah dada tanpa mengubah posisi jari



### TEKNIK MENYUSUI

Menyusui adalah hal yang mendasar bagi kesehatan dan perkembangan anak, dan penting untuk kesehatan ibunya. Hanya ASI yang dibutuhkan bayi anda dalam 6 bulan pertama kehidupannya, WHO dan UNICEF merekomendasikan agar anda hanya memberikan ASI saja pada bayi anda, sejak dari lahir hingga 6 bulan (ASI Eksklusif), setelah 6 bulan mulailah pemberian Makanan Tambahan Pendamping ASI (MPASI) sambil terus menyusui bayi anda hingga usia 2 tahun adalah standar emas pemberian makanan pada bayi.

### MANFAAT PEMBERIAN ASI

#### BAGI BAYI

- Sumber nutrisi dan kalori yang lengkap
- Perlindungan optimal dari berbagai penyakit, karena ASI mengandung zat imunitas dan antibodi



## TEKNIK MENYUSUI

POLTEKES  
KEMENKES RIAU

### Cara Melakukan Pelekatan Menyusui yang Benar



### PERLEKATAN

Pelekatan dimulai dengan cara mendekatkan bayi anda ke payudara, hidung bayi setinggi puting, rangsang refleks membuka mulut dengan cara menyentuh pipi atau bagian atas bibir bayi dengan puting, begitu mulut bayi membuka lebar, bawa bayi menuju payudara dengan gerakan cepat

Perlekatan yang baik ditandai dengan :

- Dagu bayi menempel pada payudara
- Sebagian areola masuk mulut bayi, tampak lebih banyak areola di atas bibir, dari pada bagian bawah dagu
- Bibir bawah bayi mengarah ke luar
- Mulut bayi terbuka lebar
- Ibu tidak merasa nyeri pada puting, pada saat menekan

TERIMA  
KASIH

### TIPS MENYUSUI YANG BENAR

#### POSISI

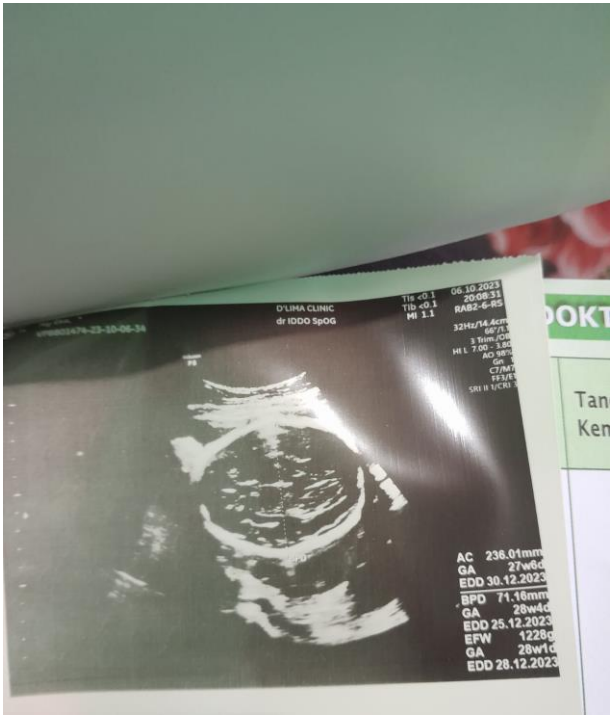
Posisi yang benar dengan cara :

- Topang badan bayi, terutama leher, bahu dan bokong, pastikan kepala, lengan dan badan bayi berada pada satu garis lurus
- Bayi didekap berhadapan dengan ibu, perut bayi menempel dengan perut ibu
- Kepala bayi lebih rendah dari payudara ibu
- Bayi mendekat ke payudara, hidung berhadapan dengan puting





Lampiran 10 : Hasil USG



**Lampiran 11 : Pendokumentasi pada Ny. E**

**K1**

**Minggu, 12 November**



Pengukuran Tekanan Darah



Melakukan palpasi Ny. E



Pemeriksaan DJJ



Pengukuran LILA Ny. E



Melakukan Penkes Mengenai Ketidaknyamana pada trimester III




**DINAS KESEHATAN**  
**UPTD PUSKESMAS GARUDA**  
Jl. Garuda No. 12 A Tangkerang Tengah - Pekanbaru

**FORMULIR HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

Nama : Eka brineza Tanggal : 19/1/23  
Umur : 20 Dokter :  
Alamat : Jl. Gaur Poli :  
No. RM :

No	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan
<b>Hematologi</b>			
1	Hemoglobin	13,6 gr %	L : 13.5 - 16.5 gr % P : 12.1 - 15.1 gr %
2	LED		L : < 10 mm/jam P : < 15 mm/jam
3	H/J/Diff Eos/Bas/N.Btg/N Seg/Lim/Mon	/ / / / /	0-1%/1-2%/2-6%/ 50-70%/20-40%/2-8%
4	Golongan darah Rhesus		A/B/AB/O Positif/Negatif
<b>Kimia Klinik</b>			
1	Gula darah puasa		70-110 mg/dl
	Gula darah 2 jam Pas		<140 mg/dl
	Gula darah sewaktu		<180 mg/dl
2	Kolesterol Total		<200 mg/dl
3	Asam urat		P : 2 - 6 mg/dl L : 3 - 7.2 mg/dl
<b>Imuno - Serologi</b>			
1	tes kehamilan		Positif/Negatif
2	Rapid HIV I	NR	Non reaktif
	Rapid HIV II		Non reaktif
	Rapid HIV III		Non reaktif
3	Rapid Siphylis	NR	Non reaktif
4	RPR - HB 1/3	NR	Negatif
5	Titer RPR		
6	Ig G & Ig M Salmonella		Negatif
7	Widal		Negatif
8	Ig G Ig M dengue		Negatif
9	NS 1		Negatif
<b>Mikrobiologi</b>			
<b>Sekret Vagina/Uretra</b>			
	• Diplococcus		Negatif
	• PMN		P : <30/LPB L : <5/LPB
	• Trichomonas		Negatif
	• Candida		Negatif
	• Clue cell		Negatif
<b>Urin</b>			
	Protein urin		Negatif
	Reduksi/glukosa Urin		Negatif

Petugas Pemeriksa  


Melakukan pemeriksaan Hb dan Trias Eliminasi di Puskesmas Garuda pada tanggal

15 November 2023





Melakukan Senam Hamil



**K2**

**Rabu, 22 November 2023**



Melakukan penimbangan Berat Badan Ny. E



Melakukan Pengukuran tekanan darah



Melakukan Palpasi pada Ny. E



Melakukan pemeriksaan DJJ



Melakukan Konseling Tanda Bahaya Trimester III



Foto Bersama Ny. E, Bidan dan Dosen

**K3**  
**Sabtu, 02 Desember 2023**



Melakukan Penimbangan BB



Melakukan Pemeriksaan Tekanan Darah



Melakukan Palpasi Ny. E



Melakukan Pemeriksaan DJJ



Konseling Tanda-Tanda Persalinan

**INC**  
**Kamis, 21 Desember 2023**



Melakukan masase pada punggung





Melakukan Asuhan Persalinan Normal



Melakukan penyuntikan oksitosin



Melakukan Pematangan Tali Pusat





Melakukan IMD



Melakukan Pengosongan Kandung Kemih



Melakukan pengeluaran plasenta



Melakukan Pengecekan Kelengkap Plasenta



Melakukan Pengukuran Tekanan Darah



Melakukan Pengukuran Suhu

**KF dan KN 1**  
**22 Desember 2023**



Pemberian Suntikan Vit. K dan Hb0



Memandikan Bayi Ny. E





Melakukan Pemijatan Oksitosin



Foto bersama Ny. E, dosen dan bidan

**KF 2 dan KN 2**

**25 Desember 2023**



Melakukan Pijat Oksitosin



Pemeriksaan Tinggi Fundus Uteri



Pemeriksaan Tali Pusat Bayi



Penkes mengenai perawatan tali pusat



Melakukan Pijat Bayi



**KF 3 dan KN 3**

**3 Januari 2024**



Pemeriksaan Panjang Badan



Penimbangan Berat Badan Bayi



Foto Bersama Dosen dan Ny. E

**KF 4**

**30 Januari 2024**



Foto Bersama Ny. E