



Kemenkes

Kementerian Kesehatan

Republik Indonesia, Pekanbaru

 Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122

 (0761) 36581

 <https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.04.03/3.5/ 039 /2024
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Ria Fitria
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.

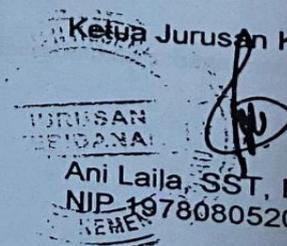
Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah ini :

Nama : KHAIRUN NISA
NIM : P032115401063
Tingkat/Semester : IIIB / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Pimpinan PMB Ria Fitria 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



PRAKTIK MANDIRI BIDAN
RIA FITRIA S.Keb
Jl.Perumahan Permata Bening,Pekanbaru



Pekanbaru, 25 Maret 2024

Nomor :
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 : Ria Fitria
Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan Ria Fitria

Menyatakan bahwa,

Nama : Khairun Nisa
NIM : P032115401063
Tingkat : III B
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. M di PMB Ria Fitria Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana gunanya.



**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIE**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Mira
Umur : 27 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Perumahan Permata Bening

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosuder 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

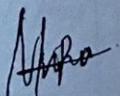
Nama : Khairun Nisa
Nim : P032115401063
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Klinik Ria
Fitria

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya

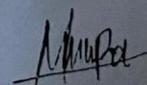
Pekanbaru 6 Desember 2023

Yang Menyatakan

Klien/Suami

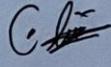
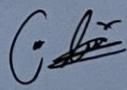
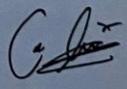
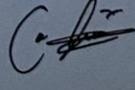
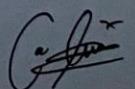


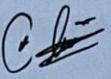
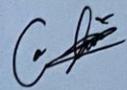
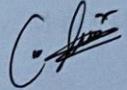
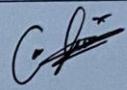
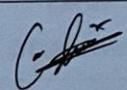
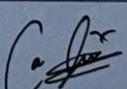
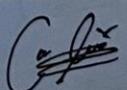
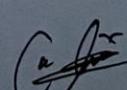
Klien/Pasien

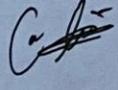


**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2023/2024**

Nama Mahasiswa : Khairun Nisa
 NIM : P032115401063
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB
 Ria Fitria Pekanbaru Tahun 2024
 Pembimbing Utama : Ari Susanti, SST.,M.Keb.

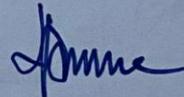
No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	2-02-2024	Kunjungan kehamilan ke-1 di PMB Ria Fitria	Melanjutkan pendokumentasian		
2.	02-03-2024	Kontrak dengan pasien dan pembimbing saat kunjungan kehamilan ke-2 di PMB Ria Fitria	Melanjutkan Pendokumentasian		
3.	07-03-2024	Kunjungan kehamilan ke-3 di PMB Ria Fitria	Melanjutkan Pendokumentasian		
4.	12-03-2024	Konsultasi INC, KF 1 dan KN 1 pasien	Melanjutkan Pendokumentasian		
5.	14-03-2024	Bab 1 latar belakang ,Bab 2, dan Bab 3	Perbaiki Margin dan penulisan		
6.	17-03-2024	Kunjungan KF 2 dan KN 2 di rumah pasien dan pembimbing	Melanjutkan Pendokumentasian		

7.	18-03-2024	Konsultasi Bab 4	Perbaiki penggunaan kalimat, pembahasan diperbaiki		
8.	25-03-2024	Revisi Bab 4	Sumber referensi pada kalimat		
9.	31-03-2024	Kunjungan KF 3 dan KN 3 di rumah pasien	Melanjutkan Pendokumentasian		
10.	01-04-2024	Pembahasan Bab 4	Perbaiki penggunaan kalimat dan penulisan		
11.	18-04-2024	Kunjungan Kf 4	Melanjutkan Pendokumentasian		
12.	23-04-2024	Konsultasi BAB 2,3,4 dan 5	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan, SOAP Perbaiki penggunaan kalimat, pembahasan diperbaiki		
13.	29-04-2024	Bab 5 dan daftar pustaka	ACC untuk Seminar Pra LTA		
14.	16-05-2024	Revisi Sempro, Bab 1, dan 2	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan		
15.	17-05-2024	Revisi Bab 1,2,3,4	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan,SOAP		
16.	21-05-2024	Revisi Bab 4 dan 5 serta Abstrak	Perbaiki penulisan laporan, SOAP, penggunaan kalimat		
17.	22-05-2024	Abstrak dan daftar pustaka	Perhatikan pemenggalan kata dan kecocokan daftar pustaka		

18.	25-05-2024	Abstrak	ACC Ujian Hasil		
19.	09-06-2024	Revisi Ujian hasil	Perhatikan teori pada latar belakang dan abstrak		
20	10-6-2024	Abstrak	ACC Revisi SEMHAS		

Pekanbaru.10 Juni 2024

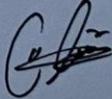
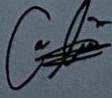
Pembimbing Utama

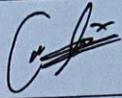
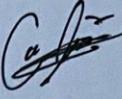
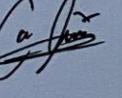


Ari Susanti, SST.,M.Keb.

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

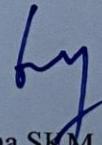
Nama Mahasiswa : Khairun Nisa
 NIM : P032115401063
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB
 Ria Fitria kota Pekanbaru Tahun 2024
 Pembimbing : Lailiyana,SKM.,MKM.

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	19-04-2024	Bab 1,2,3	Kerapian dan penulisan		
2.	24-04-2024	Bab 1,2,3,4	Revisi kerapian penulisan serta tanda baca		
3.	29-04-2024	Bab 1,2,3,4,dan 5	Revisi margin penulisan dan spasi		
4.	28-05-2024	Bab 2 dan daftar pustaka	Penyesuaian daftar pustaka		
5.	29-05-2024	Bab 4	Kesamaan pada pemberian titik dua		
6.	30-05-2024	Bab 4	ACC Ujian Pra Hasil		

7.	2-06-2024	Bab 1,2,3,4	Rata kanan kiri-kerapian		g
8.	5-06-2024	Bab 3,4	Perbaiki tabel		g
9.	8-06-2024	Bab 1	Rapiin abstrak		g
10.	10-06-2024	Bab 4	ACC semhas		g
11.	16-06-2024	Bab 1	Rapikan Abstrak		g
12.	22-06-2024	Daftar Pustaka	ACC setelah semhas		g

Pekanbaru

Pembimbing Pendamping



Lailiyana,SKM.,MKM.

Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

Kelompok Faktor Risiko	No.	Masalah/Faktor Risiko	Skor	Nilai Skor
		Skor awal ibu hamil	2	2
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 tahun	4	
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 tahun	4	
		Hamil pertama terlalu lambat (\geq 4 tahun)	4	
	3	Usia anak terkecil \geq 10 tahun	4	
	4	Usia anak terkecil $<$ 2 tahun	4	
	5	Mempunyai anak berjumlah 4 atau lebih	4	
	6	Hamil pada umur \geq 35 tahun	4	
	7	Tinggi badan \leq 145 cm	4	
	8	Pernah gagal hamil	4	
	9	Pernah melahirkan dengan tindakan		
		Tarikan tang/Vakum	4	
		Uri dirogoh/pengeluaran plasenta dengan tangan	4	
		Diberi infus/Transfusi	4	
10	Pernah melakukan operasi sesar	8		
II	11	Riwayat penyakit pada ibu hamil	4	
		Kurang darah/anemia	4	
		Tuberkulosa paru	4	
		Kencing manis(Diabetes)	4	
		Penyakit menular seksual	4	
		Malaria	4	
		Payah jantung	4	
	12	Bengkak pada muka/tungkai, dan tekanan darah tinggi	4	
	13	Hamil kembar dua atau lebih	4	
	14	Hamil kembar air (Hydroamnion)	4	
15	Janin mati dalam kandungan	4		
16	Kehamilan lebih bulan	4		
17	Letak sungsang	8		
18	Letak lintang	8		
III	19	Pernah mengalami perdarahan dalam kehamilan ini	8	
	20	Preeklamsia berat/kejang-kejang	8	
		JUMLAH SKOR	2	

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah sesar	1. <input type="checkbox"/>	1. <input checked="" type="checkbox"/>
2. Perdarahan Pervaginam	2. <input type="checkbox"/>	2. <input checked="" type="checkbox"/>
3. Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)	3. <input type="checkbox"/>	3. <input checked="" type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental!	4. <input type="checkbox"/>	4. <input checked="" type="checkbox"/>
5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)	5. <input type="checkbox"/>	5. <input checked="" type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)	6. <input type="checkbox"/>	6. <input checked="" type="checkbox"/>
7. Ikterus	7. <input type="checkbox"/>	7. <input checked="" type="checkbox"/>
8. Anemia berat	8. <input type="checkbox"/>	8. <input checked="" type="checkbox"/>
9. Tanda / gejala infeksi	9. <input type="checkbox"/>	9. <input checked="" type="checkbox"/>
10. Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan	10. <input type="checkbox"/>	10. <input checked="" type="checkbox"/>
11. TFU 40 cm atau lebih	11. <input type="checkbox"/>	11. <input checked="" type="checkbox"/>
12. Gawat janin	12. <input type="checkbox"/>	12. <input checked="" type="checkbox"/>
13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5	13. <input type="checkbox"/>	13. <input checked="" type="checkbox"/>
14. Presentasi bukan belakang kepala	14. <input type="checkbox"/>	14. <input checked="" type="checkbox"/>
15. Presentasi kepala ganda	15. <input type="checkbox"/>	15. <input checked="" type="checkbox"/>
16. Kehamilan gemeli	16. <input type="checkbox"/>	16. <input checked="" type="checkbox"/>
17. Tali pusat menumbung	17. <input type="checkbox"/>	17. <input checked="" type="checkbox"/>
18. Syok	18. <input type="checkbox"/>	18. <input checked="" type="checkbox"/>

Lampiran

Kuesioner EPDS

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : Mira
 Tanggal Lahir : 12 Februari 1997
 Tanggal Kelahiran bayi : 6 Desember 2023
 Alamat : Jl. Permuda
 No. Telepon : 0813xxxxxxx

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 jawaban nya.

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 dihampir setiap saat : dalam satu minggu terakhir ini.

Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama dengan memberi tanda \checkmark pada kotak sebelah kiri yang sesuai.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu teratawa dan merasakan hal hal yang menyenangkan

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

2. Saya melihat segala sesuatu nya kedepan sangat menyenangkan

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

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

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

4. Saya merasa cemas atau merasa hawatir 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 ssuatunya 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

: Khairun Nisa

Tanggal : 12-11-2023

5. Posisi Tidur Bersisian (Side-Lying Position)



6. Posisi Bayi Duduk (Sitting Baby)



DAMPAK BILA SALAH POSISI SAAT MENYUSUI

1. Puting susu lecet atau retak
2. Payudara bengkak
3. Pasokan ASI berkurang, sehingga bayi tidak puas dan ingin menyusu lebih lama atau bahkan menolak menyusu
4. Payudara kurang memproduksi ASI, sehingga berat badan bayi tidak naik

Posisi menyusui merupakan salah satu faktor yang dapat mendukung keberhasilan pemberian ASI, sehingga kebutuhan nutrisi bayi bisa selalu terpenuhi dan menunjang tumbuh kembangnya.



4. Perawatan kuku bayi

1. Bersihkan saat mandi

Saat mandi, jangan lupa untuk selalu membersihkan kuku dan jari Si Kecil ya, Bunda. Caranya adalah dengan memberikan pijatan lembut pada jari dan kukunya menggunakan tangan yang telah diolesi sabun bayi.

2. Gunting kuku secara rutin

Bunda bisa menggunting kuku Si Kecil menggunakan gunting kuku khusus bayi. Langkah pertama yang harus dilakukan untuk menggunting kuku bayi adalah memegang semua jarinya dengan lembut. Setelah itu, gunting kuku bayi satu persatu, mengikuti bentuk kukunya.

3. Kenakan sarung tangan khusus bayi

Untuk menjaga kesehatan kuku dan jari bayi, Bunda juga bisa memakai sarung tangan untuk bayi. Hal ini berguna untuk melindungi tangan bayi dan mencegahnya menggaruk kulit.



5. Perawatan mata bayi



Siapkan bola kapas atau cotton buds dan baskom kecil berisi air matang hangat. Cuci tangan ibu, lalu basahi kapas atau cotton buds dengan air hangat, peras kapas agar tidak berisi air terlalu banyak. Kemudian, usap mata bayi, dari sudut mata bagian dalam ke sudut sebaliknya secara teratur.

Jika terlihat kotoran yang lebih banyak dari biasanya di mata si kecil, ibu dapat mengompres matanya dengan kapas yang sudah dicelupkan ke dalam air yang hangat.

6. Perawatan telinga bayi

UNTUK MEMBERSIHKAN TELINGA BAYI, HINDARI MENGGUNAKAN COTTON BUDS ATAU JARI ANDA KARENA JUSTRU DAPAT MENDORONG KOTORAN MASUK KE DALAM TELINGA DAN BERPOTENSI MERUSAK GENDANG TELINGA BAYI.

UNTUK MEMBERSIHKAN TELINGA BAYI DENGAN AMAN DAN BENAR, IKUTILAH KEDUA CARA BERIKUT INI:

1. MENGGUNAKAN WASLAP DAN AIR HANGAT

GUNAKANLAH WASLAP UNTUK MEMBERSIHKAN TELINGA BAYI SETIAP HARI NYA. MEMBERSIHKAN TELINGA MENGGUNAKAN WASLAP MERUPAKAN CARA YANG SERING DIREKOMENDASIKAN DOKTER KARENA DIANGGAP PALING AMAN. NAMUN, CARA INI HANYA BERLAKU UNTUK TELINGA BAGIAN LUAR.

SELAIN DENGAN WASLAP DAN AIR HANGAT, CARA MEMBERSIHKAN TELINGA BAYI JUGA DAPAT DILAKUKAN DENGAN OBAT TETES TELINGA. NAMUN,

PENGUNAAN OBAT TETES TELINGA TIDAK BOLEH SEMBARANGAN. ANDA PERLU BERKONSULTASI TERLEBIH DULU DENGAN DOKTER UNTUK MENENTUKAN JENIS DAN DOSIS OBAT TETES YANG SESUAI DENGAN KONDISI SI KECIL.

LAMPIRAN

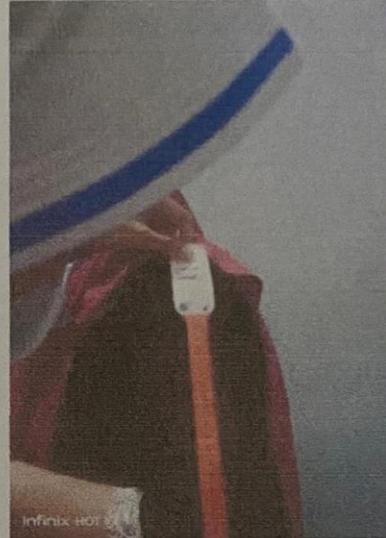
1. Kunjungan pertama



2. Kunjungan ke dua



3. Kunjungan ke tiga



4. Kunjungan ke empat



Proses persalinan

