

LAMPIRAN



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/ 024 /2024

20 Maret 2024

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Dince
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	MAULIA ERIYANI	P032115401023	IIIA/ VI
2	DAHLIANI PERMATA PUTRI SIREGAR	P032115401051	IIIB/ VI
3	VEBBY YULIA FAJRI	P032115401081	IIIB/ VI
4	MEISYA AURELLIA RAHMAT	P032115401065	IIIB/ VI
5	RAFHIKA RAMADHANI	P032115401071	IIIB/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Dince 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



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
HJ. DINCE SAFRINA, SST, BD, MKM
Jl. Limbungan, Kec. Rumbai Pesisir, Kota Pekanbaru, Riau 28266

Pekanbaru, 25 Maret 2024

Nomor : 112 / SBPKLTA / III / 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 di bawah ini :

Nama : Hj. Dince Safrina, SST,Bd,MKM
Jabatan : Pimpinan PMB Hj. Dince Safrina, SST,Bd,MKM

Menyatakan bahwa,

Nama : Dahliani Permata Putri Siregar
NIM : P032115401051
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. R di PMB Dince Safrina Kota Pekanbaru"

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana gunanya.

Pimpinan PMB Dince Safrina

Hj. Dince Safrina, SST, Bd, MKM

SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIE

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Rismawati
Umur : 21 th
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Sembilang

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau. Maka dengan ini saya setuju untuk menjadi klien/pasien dalam studi kasus mahasiswa :

Nama : Dahliani Permata Putri Siregar
NIM : P032115401051
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Dince Safrina Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, September 2023

Yang Menyatakan

Suami/Keluarga

()

Klien/Pasien

()
(Rismawati)

Lampiran 16

LEMBAR AUDIENCE UJIAN SIDANG PRA HASIL DAN HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA

: Dahliani Remeza Putri S

NIM : P032115401051

NO.	TANGGAL UJIAN	NAMA PESERTA UJIAN	JUDUL LTA	NAMA & TTD KETUA SIDANG	KET
1.	Selasa 26 Maret 2024	Riaka Oktara	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Klinik Pratama Jambu Mawar Pekanbaru	Lailiyana, SKM, MKM	
2.	Senin 01 April 2024	Audhy Zeika Rih	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di PMB Rosita Kota Pekanbaru	Ami Laila, SST, Bidn, M. Bidrad	
3.	Senin 01 April 2024	Ovia Ramadhani	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di PMB Rosita Kota Pekanbaru	Findy Hindayani, SST, Bidn, M. Keb	
4.	Rabu 27 Maret 2024	Wirdi Syafina	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Klinik Pratama Aiyeh Kota Pekanbaru	Findy Hindayani, SST, Bidn, M. Keb	
5.	Kamis 14 Mei 2024	Salma Dwi Afrida Hingsih	Asuhan rehidrasi Komprehensif pada Ny. H di PMB Darlana kota Pekanbaru	Lailiyana, SKM, MKM	Haric
6.	Kamis 16 Mei 2024	Rizka Oktara	Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. H di Klinik Pratama Jambu Mawar Pekanbaru	Lailiyana, SKM, MKM	
7.					
8.					

KARTU SKOR POEDJI ROCIJATI

SKRINING/ DETEKSI DINI IBU RESIKO TINGGI

Nama Ibu : Ny. R
 Umur : 21 th
 Alamat : Jl. Sembilang

HPIET : 21/01/23 HPL : 28/10/2023
 Paritas : G. L. P. PA. 0 Usia Kehamilan : 36 Mg 3 Han

KEL. F.R	II NO	III Masalah/ Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	✓			
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 tahun	4				
	2	Terlalu tua, hamil > 35 tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (> 10 tahun)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 tahun)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan:					
		a. Tarikan tang/ vakum	4				
		b. Uri dtrogoh	4				
		c. Diberi infuse atau Transfusi	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria					
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing manis (diabetes)	4				
		f. Penyakit menular seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/ tungkat 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				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia berat/ kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR		2			

PENYULUHAN KEHAMILAN/ PERSALINAN AMAN-RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML. SKOR	JML. SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOL. ONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	Bidan	Tidak Dirujuk	Tidak dirujuk	Bidan			
6-10	KRT	Bidan Dokter	Bidan PKM	Polindes PKM/ RS	Bidan Dokter			
>12	KRST	Dokter	Rumah Sakit	Rumah Sakit	Dokter			

PENAPISAN IBU BERSALIN
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT

NAMA Hy. R

TANGGAL 15/10/2023

JAM 14:30 WIB

NO.	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah secar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah selama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia		✓
9	Tanda atau gejala infeksi		✓
10	Preeklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5-5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau gammeli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓
19	Bumil TKI		✓
20	Suami pelayaran		✓
21	Suami atau bumil bertato		✓
22	HIV/AIDS		✓
23	PMS		✓
24	Anak mahal		✓

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 15/10/2013
- Nama bidan : Dince Safina, SCT, Bd, MKM
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : PMB
- 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 (1)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tab :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Disolusio bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : II menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	20-15	110/80	90x/1	36,7°c	2 jari bwh pusat	Baik	Tidak penuh	± 100 cc
	20-30	100/70	88x/1		2 jari bwh pusat	Baik	Tidak penuh	± 100 cc
	20-45	110/70	90x/1		2 jari bwh pusat	Baik	Tidak penuh	± 50 cc
	21-00	120/70	87x/1		2 jari bwh pusat	Baik	Tidak penuh	± 50 cc
2	21-30	120/80	88x/1	37°c	2 jari bwh pusat	Baik	Tidak penuh	± 50 cc
	22-00	120/70	90x/1		2 jari bwh pusat	Baik	Tidak penuh	± 50 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) (1) Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- 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 : ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2800 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang laktal
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia ringan/pucat/biru/temas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang laktal 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)

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 :

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ya, hampir setiap saat |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ya, sering |
| <input type="checkbox"/> | Kadang-kadang |
| <input type="checkbox"/> | 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	
<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	
<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	
<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	
<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
2	Ya, kadang-kadang
1	Tidak, tidak sering
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya* :	
3	Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya
2	Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya
<input checked="" type="checkbox"/>	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
2	Ya, kadang-kadang
1	Tidak terlalu sering
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali

8. Saya merasa sedih atau menderita* :	
3	Ya, sering kali
2	Ya, cukup sering
1	Tidak terlalu sering
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :	
3	Ya, sering kali
2	Ya, cukup sering
1	Hanya sesekali
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak pernah

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :	
3	Ya, cukup sering
2	Kadang-kadang
1	Hampir tidak pernah
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak pernah

TOTAL SKOR

1

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) STIKIM

PETUNJUK PENGISIAN

1. Minta klien untuk memilih satu dari empat jawaban yang paling mendekati apa yang klien rasakan selama 7 hari terakhir (bukan hanya perasaan hari ini)
2. Skor untuk pertanyaan tanpa tanda bintang (Pertanyaan nomor 1, 2, dan 4) urutannya adalah 0 – 3
3. Skor untuk pertanyaan dengan tanda bintang (Pertanyaan nomor 3, 5-10) urutannya adalah 3 – 0
4. Skor maksimum = 30

INTERPRETASI DAN PENATALAKSANAAN

Skor EPDS	Interpretasi	Penatalaksanaan
< 8	Tidak depresi	Lanjutkan pemberian dukungan pada klien
9 – 11	Kemungkinan depresi	Beri dukungan, skrining ulang dalam 2 – 4 minggu, pertimbangkan rujukan ke fasilitas kesehatan
12 – 13	Kemungkinan depresi cukup tinggi	Observasi, beri dukungan dan edukasi, rujuk ke fasilitas kesehatan
≥ 14	Depresi sangat mungkin terjadi	Perlu penilaian dan perawatan di fasilitas kesehatan/ dokter spesialis
Skor positif (1, 2 atau 3) pada pertanyaan ke-10		Kebutuhan diskusi segera, rujuk ke fasilitas kesehatan dan spesialis kesehatan mental (psikiater) untuk pemeriksaan dan intervensi lebih lanjut. Urgensi rujukan tergantung pada beberapa faktor, seperti: adanya ide bunuh diri yang disertai dengan perencanaan untuk melakukannya, adanya riwayat percobaan bunuh diri, adanya tanda gejala psikosis, atau adanya percobaan untuk mencederai bayinya.

References:

Cox JL, Holden JM, Sagovsky R. Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *The British Journal of Psychiatry*. 1987; 150(6):782-786.
BC Reproductive Mental Health Program and Perinatal Services BC. (2014), *Best Practice Guidelines for Mental Health Disorders in the Perinatal Period*. Available at: <http://tiny.cc/MHGuidelines>
Revised March 2015

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
14/03/2023 PUB DIME	<p>S: ingin memeriksa kehamilan</p> <p>O: TD: 100/80 mmHg BB: 52 kg Uta: 28 cm TB: 160 cm Hb: -</p> <p>Pap smear: TPU: 22 cm Paku: Paku, 1/7 $\frac{1}{2}$</p> <p>A: tidak ada keluhan, k/ku ibu dan janin baik.</p> <p>P: K/kehamilan 1x1 Laku 1x1</p> <p>- kunjungan ulang 30/03/2023</p>	
14/03/2023 PUB DIME	<p>S: ingin memeriksa kehamilan</p> <p>O: TD: 100/80 mmHg BB: 56 kg Uta: 30 cm TB: 160 cm Hb: 14 $\frac{1}{2}$ (Paku)</p> <p>P: 28 cm lelap</p> <p>A: My. R. G. P. H. t. u. 35-36 mm k/ku ibu dan janin baik.</p> <p>P: G. M. a. n. i. 1x1 C. a. l. s. i. u. m. 1x1</p> <p>- kunjungan ulang 24/03/2023</p>	

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
24/03/2023 PUB DIME	<p>S: ingin memeriksa kehamilan</p> <p>O: TD: 100/80 mmHg BB: 58 kg Uta: 30 cm TB: 160 cm Hb: -</p> <p>A: My. R. G. P. H. t. u. 36-37 mm k/ku ibu dan janin baik.</p> <p>P: Fe 1x1 Kalsium 1x1</p> <p>Kunjungan ulang: 01/10/2023</p>	
01/10/2023 PUB DIME	<p>S: ingin memeriksa kehamilan</p> <p>O: TD: 100/80 mmHg BB: 59 kg Uta: 37 cm TB: 160 cm Hb: 14 $\frac{1}{2}$ (Paku)</p> <p>A: My. R. G. P. H. t. u. 37-38 mm k/ku ibu dan janin baik.</p> <p>P: K/kehamilan 1x1</p> <p>Kunjungan ulang: 12/10/2023</p>	
12/10/2023 PUB DIME	<p>S: ingin memeriksa kehamilan</p> <p>O: TD: 100/80 mmHg BB: 60 kg Uta: 38 cm TB: 160 cm Hb: 14 $\frac{1}{2}$ (Paku)</p> <p>A: My. R. G. P. H. t. u. 38-39 mm k/ku ibu dan janin baik.</p> <p>P: M. u. n. i. t. a. n. 1x1</p>	

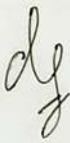
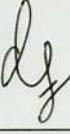
PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

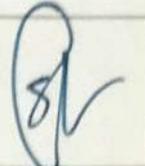
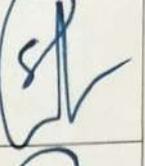
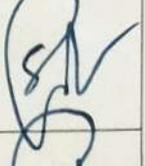
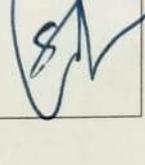
(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 14/23	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa: TP: 21/10/2023	15/08/23	14/9/23	22/8/23	29-8-23 9-9-23
Tempat Periksa:	Mayestik		30 cm	PMB DUKA
Timbang BB	48	51		54
Pengukuran Tinggi Badan	158	158		55
Ukur Lingkar Lengan Atas	22,5	22,5		
Tekanan Darah	100/60	100/70		120/80
Periksa Tinggi Rahim	-			30 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	148/mnt	140 x 1	145 x 1 140 x 1
Status dan Imunisasi Tetanus	TT3	-		-
Konseling	✓		✓	✓
Skrining Dokter				✓
Tablet Tambah Darah	✓		✓	✓
Test Lab Hemoglobin (Hb)	11,2			
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG				
PPIA		NR NR NR		
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin TP: 20-10-2023	Fasyankes:	Rujukan:		
Inisiasi Menyusu Dini				
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (29-42 hari)
Tanggal Periksa:				
Tempat Periksa:				
Periksa Payudara (ASI)				
Periksa Perdarahan				
Periksa Jalan Lahir				
Vitamin A				
KB Pasca Persalinan				
Konseling				
Tata Laksana Kasus				
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

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

Nama : Dahliani Permata Putri Siregar
 NIM : P032115401051
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Dince Safrina
 Kota Pekanbaru
 Pembimbing : 1. Ani Laila, SST., Bdn., M.Biomed
 2. Rully Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb., M.H.

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	13/03/2024	BAB 1	1. Perbaiki halaman 2. Perbaiki singkatan 3. Perhatikan cara mengutip referensi 4. Perbaiki spasi penulisan		
2	18/03/2024	BAB 1 - BAB 2	1. Perbaiki halaman 2. Cara mengambil kutipan 3. Kata asing ditulis miring		
3	20/03/2024	BAB 1 - BAB 5	1. Lengkapi lampiran 2. Perhatikan daftar Pustaka		
4	21/03/2024	Cover - Lampiran	ACC maju Sidang Seminar Pra Hasil LTA		
5	26/04/2024	Revisi Pra Hasil LTA	1. Lanjutkan LTA 2. Perbaiki SOAP		

6	07/05/2024	BAB 1 - BAB 5	1. Perbaiki halaman 2. Tambahkan abstrak	df	
7	15/05/2024	Abstrak - Daftar pustaka	1. Perbaiki halaman 2. Lengkapi lampiran	df	
8	16/05/2024	Cover - Lampiran	ACC Sidang Seminar Hasil LTA	df	
9	05/06/2024	Revisi Hasil LTA	1. Perbaiki spasi cover 2. Perhatikan daftar pustaka	df	
10	07/06/2024	Abstrak - Daftar Pustaka	1. Perbaiki halaman 2. Perbaiki abstrak 3. Rapikan penulisan	df	
11	11/06/2024	Cover - Lampiran	1. Perbaiki halaman	df	
12	12/06/2024	Cover - Lampiran	ACC Revisi Hasil LTA	df	

Pekanbaru, 12 Juni 2024
Pembimbing II/Pendamping



Rully Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb., M.H.
NIP. 198108202002122001

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

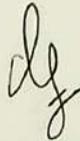
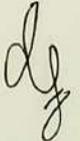
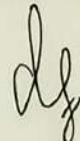
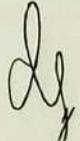
Nama : Dahliani Permata Putri Siregar

NIM : P032115401051

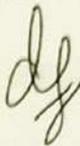
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Dince Safrina
 Kota Pekanbaru

Pembimbing : 1. Ani Laila, SST., Bdn., M.Biomed

2. Rully Hevrialni, SST., Bdn., M.Keb., M.H.

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	5/12/2023	BAB 1	1. Bentuk latar belakang 2. Transformasi kesehatan 3. Ruang lingkup		
2	15/02/2024	BAB 1	1. Program pemerintah terkait kesehatan 2. Jurnal terbaru		
3	22/02/2024	BAB 1 - BAB 2	1. Laporan sampai dengan INC 2. Perbaiki kalimat		
4	15/03/2024	BAB 2 - BAB 4	1. Asuhan kebidanan ANC 2. Perbaiki SOAP ANC dan INC		
5	22/03/2024	BAB 1 - BAB 5	1. Penelitian terkait asuhan kebidanan ANC dan INC 2. Perbaiki SOAP		

6	25/03/2024	Cover - Lampiran	ACC maju Sidang Seminar Pra Hasil LTA	df	b
7	24/04/2024	Revisi Pra Hasil LTA	1. Perbaiki SOAP 2. Perbaiki pembahasan 3. Cek daftar Pustaka	df	b
8	26/04/2024	BAB 1 - BAB 5	1. Perbaiki spasi dan halaman 2. Lengkapi SOAP 3. Persingkat materi KB	df	b
9	30/04/2024	BAB 1 - BAB 5	1. Tambahkan abstrak 2. Perbaiki halaman	df	b
10	14/05/2024	Abstrak - Lampiran	1. Perbaiki abstrak 2. Perbaiki halaman 3. Lengkapi lampiran	df	b
11	16/05/2024	Cover - Lampiran	ACC maju Sidang Seminar Hasil LTA	df	b
12	03/06/2024	Revisi Hasil LTA	1. Perbaiki abstrak 2. Perbaiki SOAP	df	b
13	06/06/2024	Abstrak - BAB 4	1. Perbaiki kata kunci pada abstrak 2. Perbaiki SOAP PNC	df	b

14	10/06/2024	BAB 4	1. Tambahkan materi antibiotik pada pembahasan PNC		
15	11/06/2024	Cover - Lampiran	ACC Revisi Hasil LTA		

Pekanbaru, 11 Juni 2024
Pembimbing I/Utama



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

Mahasiswa D3 Kebidanan
Poltekkes Kemenkes Rlau

ASI EKSLUSIF



PEMBERIAN ASI PADA IBU YANG BEKERJA

- beri ASI sebelum berangkat bekerja
- keluarkan ASI pada malam hari pada dan siang hari pada saat berada di kantor sekitar 3-4 jam
- ASI disimpan dalam lemari pendingin
- ASI dohangatkan dengan merendam dalam air hangat
- berikan ASI dengan sendok/cangkir



CARA MENINGKATKAN PRODUKSI ASI

- menyusui dengan frekuensi yang sering (makin sering menyusui, makin banyak ASI yang di produksi).
- pijat oksitosin.
- menjaga kebahagiaan ibu dan pikiran ibu.
- sebaiknya ASI dikeluarkan dengan tangan yang bersih.
- pastikan gizi ibu baik agar produksi ASI bagus.
- posisi isapan bayi yang benar (sebagian aerola masuk ke dalam mulut bayi).



APA ITU ASI EKSKLUSIF?

ASI Eksklusif adalah ASI yang diberikan kepada bayi sejak dilahirkan hingga usianya 6 bulan, tanpa tambahan apapun, termasuk air putih, kecuali obat-obatan dan vitamin, ASI perah juga diperbolehkan.



MANFAAT ASI

1. mengandung zat gizi sesuai kebutuhan bayi
2. melindungi bayi dari bakteri , menjadi antibodi
3. membantu memperbaiki refleks menghisap, menelan dan pernafasan bayi
4. membangun bonding antara ibu dan anak
5. mendukung perkembangan otak anak

ASI LEBIH UNGGUL?

- aman dan terjamin kebersihannya
- lebih praktis
- tidak akan pernah basi
- murah dan tidak perlu biaya



APAKAH FUNGSINYA ?

-  Menunda Kehamilan Pasca Melahirkan
-  Menurunkan Angka Kematian Ibu
-  Menurunkan Angka Kematian Bayi
-  Pemulihan Diri Pasca Persalinan
-  Mendukung Kesehatan Mental Ibu
-  Fokus pada anak yang baru dilahirkan

**AYUK!!
PAKAI
KB
PASCA
SALIN**

YUK KENAL LEBIH DEKAT

APA ITU KB PASCA SALIN

KB pasca persalinan merupakan upaya pencegahan kehamilan dengan menggunakan alat dan obat kontrasepsi segera setelah melahirkan sampai dengan 42 hari/6 minggu setelah melahirkan.



KB

PASCA

SALIN

Dahlia.P.P.S
D3 Kebidanan
Poltekkes Riau

#bangga
melayani
bangsa



www.puskesmasbendungan.com



@puskesmasbendungan

APA SAJA JENIS ALAT KB NYA ?

1. KB HORMONAL

2. KB NON HORMONAL

SUNTIK (Hormonal)

 Disuntikan Setiap 1 Bulan atau 3 Bulan

 Tingkat Kegagalan 0.2 - 6 %

 Efektifitas Efektif Jika digunakan dengan Tepat

 Siapa : Aman Untuk Hampir semua Wanita

PIL (Hormonal)

 Harus dikonsumsi setiap hari dan pada waktu yang sama

 Tingkat Kegagalan 0.3 - 9 %

 Efektifitas 1 Bulan / 3 Bulan Tergantung Jenisnya

 Siapa : Aman Untuk Hampir semua Wanita

IMPLANT (Hormonal)

 Alat yang dipasang di bawah kulit lengan atas

 Tingkat Kegagalan 0.05%

 Efektifitas 3 Tahun

 Siapa : Semua Wanita

MAL (Non Hormonal)

 Mengandalkan pemberian Air Susu Ibu (ASI) secara eksklusif kepada bayi

 Tingkat Kegagalan 2 - 8 %

 Efektifitas Hanya Dapat Digunakan Selama 6 Bulan

 Siapa : Wanita yang Menyusui Secara Eksklusif

KONDOM (Non Hormonal)

 Alat Kontrasepsi yang digunakan oleh pria pada saat berhubungan

 Tingkat Kegagalan 2 - 8 %

 Efektifitas Efektif jika digunakan setiap kali Hubungan

 Siapa : Pria yang tidak memiliki alergi

IUD (Non Hormonal)

 Alat Kecil yang dipasang di dalam Rahim

 Tingkat Kegagalan 0.6 - 0.8 %

 Efektifitas 10 Tahun

 Siapa : Setiap Wanita Bisa Menggunakan IUD

MOW (Non Hormonal)

 Mengikat dan memotong atau memasang cincin pada tuba falopi

 Tingkat Kegagalan 1%

 Efektifitas Efektif Secara Permanen

 Siapa : Wanita yang sudah tidak ingin menambah anak

DIMANA TEMPAT BER KB



PUSKESMAS

Puskesmas Melayani Pelayanan Kontrasepsi Bagi Wanita Usia Subur



POLINDES

Polindes sebagai perpanjangan Puskesmas juga Melayani Pelayanan Kontrasepsi Bagi



FASKES LAINYA

Pelayanan Kontrasepsi juga dapat dilakukan di Fasyankes Tempat Persalinan (RS, KLINIK, Bidan Praktek Mandiri)

Teknik Pijat Bayi



Caress love (sentuhan bayi)

Mengusap dengan rusa sayang dimulai dari garis tengah wajah ke arah samping.



Smile (senyuman)

Pijat di atas mulut bayi menggunakan Ibu jari dari tengah ke samping kemudian ke arah pipi seperti senyuman bayi.

Pengertian Pijat Bayi

Pemijatan pada bayi merupakan salah satu bentuk stimulasi dan merupakan sarana ikatan yang indah antara bayi dan orangtuanya. Stimulasi pijat bayi terbukti bermanfaat bagi perkembangan fisik, emosi dan respon bayi.

Kapan Waktu Pijat Bayi?

Stimulasi pijat dapat dilakukan kapanpun saat orang tua ingin memulai dengan teknik yang benar dan dalam suasana yang nyaman.

1. Jangan memijat bayi setelah ia makan atau disusui
2. Jangan membangunkan bayi hanya untuk dipijat
3. Jangan memijat saat bayi sakit
4. Jangan memijat dengan paksa
5. Jangan memaksakan posisi kegiatan tertentu
6. Selalu memperhatikan respon bayi saat pemijatan.

PIJAT BAYI



Dahliani.P.P.S
D3 Kebidanan

Poltekkes Kemenkes
Riau



Butterfly (pijatan kupu-kupu)

Letakkan kedua telapak tangan di tangan dada bayi. Utk gerakan kedua telapak tangan ke atas sampai di bawah leher kemudian ke samping, ke bawah dan kembali ke tengah tanpa mengangsat tangan, menyuapisi sayap kupu-kupu.



Cross (pijatan menyilang)

Letakkan kedua telapak tangan di kedua sudut tulang rusuk ke bawah tak pijat menyilang dengan telapak tangan dari pinggang ke arah dada dan sebaliknya berzuntun ke arah car kin.



Relax (gerakan relaksasi)

Akhir pijatan perut ulirgan memungkat dan menekuk kedua kaki bayi hingga bagian paha menyentuh perut, kemudian meletakkan perlahan ke arah perul.



Squeezing (memeras)

Letakkan gerakan memutar dan memeras dengan kedua dari pangkal lengan ke pergelangan tangan dengan kedua tangan.



Pijatan telapak dan punggung kaki

Pijat seluruh permukaan telapak kaki mulai dari tumit ke arah jari-jari menggunakan kedua ibu jari.



Spiral (pijatan melingkar)

Buat gerakan melingkar kecil di sepanjang otot punggung mulai dari bahu sampai bokong, sebelah kiri kanan dengan menggunakan 3 jari.

Asuhan Kebidanan Kehamilan



Asuhan Kebidanan Persalinan



Asuhan Kebidanan Nifas



Asuhan Kebidanan Neonatus

