

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau
Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukejadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.LII/3548/2024
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Darliana
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2024/2025 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	NIM	Nama	Tingkat / Semester
1	P03221540 1083	Yulia Permata Sari	III B/ VI
2	P03221540 1037	Sofia	III A/ VI
3	P03221540 1053	Cindy Jihan Hazimah	III B/ VI
4	P03221540 1017	Fadilah Eka Nur Rahma	III A/ VI
5	P03221540 1057	Endang Listia Ningsih	III B/ VI
6	P03221540 1069	Natasyah Nabilah Putri	III B/ VI
7	P03221540 1046	Amelia Hanifa	III B/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Darliana 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.

Direktur Politeknik Kesehatan Riau



Rully Hevrialni

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbk.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 2 Surat Balasan PMB

BIDAN PRAKTIK MANDIRI
BIDAN DARLIANA, AMD. KEB
JL. HANGTUAH, REJOSARI, KEC. TENAYAN RAYA, KOTA PEKANBARU
TELP 085278233881

Pekanbaru, 12 November 2024

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau
di Pekanbaru

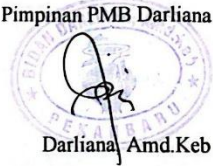
Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini ;
Nama : Darliana, Amd.Keb
Jabatan : Pimpinan PMB Darliana Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa;
Nama : Fadllah Eka Nur Rahma
NIM : P032215401017
Tingkat : III A
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada Ny. L, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. L di PMB Darliana Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Darliana



Darliana Amd.Keb

Lampiran 3 *Informed Consent*

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Ny. Leni
Usia : 32 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Tenayan Jaya

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur 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 : Fadllah Eka Nur Rahma
NIM : P032215401017
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada NY. L di PMB Darliana Kota Pekanbaru

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 30 Oktober 2024

Yang menyatakan

Menyetujui
Suami/Keluarga


(...AHMAD...)

Klien/Pasien


(...Leni...)

Lampiran 4 Surat Rekomendasi

**REKOMENDASI PEMBIMBING AKADEMIK
PRODI D.III KEBIDANAN JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2024/2025**

Nama : Fatiyani Alyensi, SST, Bdn, M.Kes
NIP : 198001212008012010

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	KET
1.	P032215401017	Fadllah Eka Nur Rahma	Rekomendasi

Nama yang tersebut diatas telah / belum memenuhi syarat yang telah ditentukan
untuk mengikuti ujian Pra Hasil/Hasil Laporan Tugas Akhir T.A 2024/2025

Pekanbaru, April 2025

Pembimbing Akademik



Fatiyani Alyensi, SST, Bdn, M.Kes
NIP. 198108202002122001

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Hy. L Alamat: Tennayan Jaya
 Umur Ibu: 32 th Kec. Kab:
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT
 Hamil Ke: 3 Hari Terakhir: 13-02-24 Perkiraan Persalinan: 20-11-24
 Periksa I
 Umur Kehamilan: 35 minggu Di:

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
I	1	Skor awal ibu hamil	2				2
	2	Terdah muda hamil < 16 th	4				
	3	Terdah tua hamil > 35 th	4				
	4	Terdah lambat hamil I. Kawan > 4 th	4				
	5	Terdah lama hamil lagi > 10 th	4				4
	6	Terdah cepet hamil lagi < 2 th	4				
	7	Terdah banyak anak > 4 lebih	4				
	8	Terdah tua umur > 35 th	4				
	9	Terdah pendek < 145 cm	4				4
	10	Pernah gagal kehamilan	4				
II	11	Pernah melahirkan dengan					
	a	Tarikan tang. vakum	4				
	b	Un. drogon	4				
	c	Diberi intus. Transfus	4				
	12	Pernah Operasi Sesar	8				
	13	Penyakit pada ibu hamil					
	a	Kurang Darah	4				
	b	TBC Paru	4				
	c	Payah Jantung	4				
	d	Kencing Manis (Diabetes)	4				
III	14	Penyakit Menular Seksual	4				
	15	Bengkak pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	16	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	17	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	18	Bayi mati dalam kandungan	4				
	19	Kehamilan lebih bulan	4				
	20	Letak bungsang	8				
	21	Letak tertang	8				
	22	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	23	Preeklampsia Berat / Kejang 2	8				
JUMLAH SKOR							10

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
					NG	RDB	RDA RTW
1-10	IRT	BIDAN	BIDAN	POINDES	BIDAN		
		DOKTER	PKM	PKM/RS	DOKTER		
11-20	KRST	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 Diri Berencana RDB 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik: Ket. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 Gawat Obstetrik: Ket. Faktor Risiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan postpartum
 4. Un. tertinggal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Poindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lainnya
 MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan Persalinan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: IBU: 1. Hidup 2. Mati dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain 2...
 TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Poindes 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. Keadaan bawakan tidak ada-lada

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

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

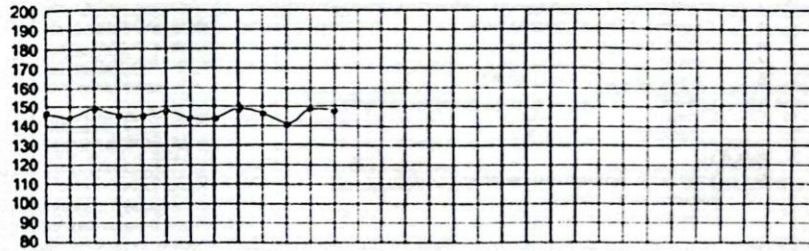
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

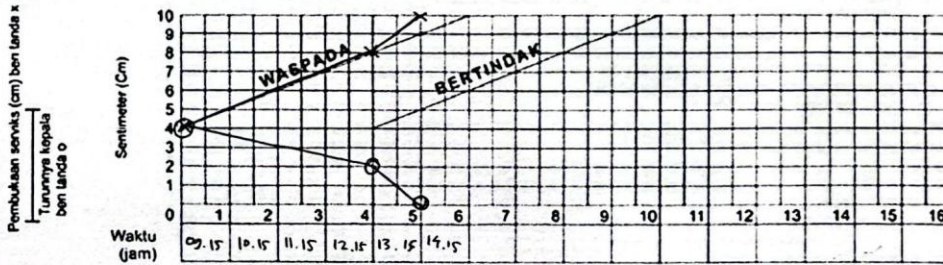
Sejak jam _____

Nama Ibu : Ny. L Umur : 52 G. 3 P. 2 A. 0
 Tanggal : 24-11-2024 Jam : _____ Alamat : _____
 _____ mules sejak jam 04.20 WIB _____

**Denyut
Jantung
Janin
(/menit)**



Air ketuban
Penyusupan

[illegible]

Oksilosin U/L
leles/menit

Obat dan Cairan IV

- Nadi

Tekanan darah

Suhu

Unin — Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 24-11-2024
2. Nama bidan : Parliana
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : JI. Hangtuah
4. Alamat tempat persalinan : JI. Hangtuah
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / ☒ D
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
16. Distosis bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 35 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☒ Ya, alasan : Plasenta belum lahir
 - ☐ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	S	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.35	86 / 63	121	36.7°C	2 Jr & Pst	Baik	tidak penuh	50 cc
	15.50	90 / 66	99		2 Jr & Pst	baik	tidak penuh	normal
	16.05	96 / 71	92		2 Jr & Pst	baik	tidak penuh	normal
	16.20	98 / 71	90		2 Jr & Pst	baik	tidak penuh	normal
2	16.39	101 / 69	102	36.5°C	2 Jr & Pst	baik	tidak penuh	normal
	17.05	100 / 74	105		2 Jr & Pst	baik	tidak penuh	normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a. Masase fundus
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana Kulit Perineum
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat ☒ 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 - ☒ Ya, tindakan :
 - a. Pemberian metegine
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 750 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3100 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : ☒ P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. 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 :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. 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 :

- ☐ 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 :

- ☐ Ya, seperti biasanya
☒ Sekarang tidak terlalu sering
☐ Sekarang agak jarang
☐ Tidak sama sekali

2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :

- ☒ Seperti yang pernah saya lakukan dulu
☐ Agak kurang dari biasanya
☐ Jelas kurang dari biasanya
☐ Hampir tidak sama sekali

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :

- ☐ Ya, hampir selalu
☐ Ya, kadang-kadang
☒ Tidak terlalu sering
☐ Tidak, tidak pernah

4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :

- ☒ Tidak, tidak sama sekali
☐ Hampir tidak pernah
☐ Ya, kadang-kadang
☐ 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
0	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
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
2	Ya, kadang-kadang
1	Tidak terlalu sering
0	Tidak, tidak sama sekali

8. Saya merasa sedih atau menderita* :	
3	Ya, sering kali
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
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
2	Kadang-kadang
1	Hampir tidak pernah
0	Tidak pernah

TOTAL SKOR

2

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

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
KEMENKES POLTEKKES RIAU

T.A 2024/2025

Nama Mahasiswa : Fadilah Eka Nur Rahma
 NIM : P032215401017
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. L di PMB
 Darliana Kota Pekanbaru
 Pembimbingan I : Fatiyani Alyensi, SST, Bdn, M.Kes

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1.	17-01-2025	BAB I Latar belakang	- AKA AKB Data terbaru - Asuhan asic yg dibantu pd pasien		
2.	06-03-2025	BAB I Revisi BAB II	- Teori TFU - 14 T AMc - Birth ball		
3.	21-03-2025	BAB II Revisi BAB III	Perbaiki penulisan dan margins		
4.	25-03-2025	BAB IV	Pendokumentasian SOAP		

5.	27-03-2025	Kata Pengantar Daftar Isi	hilangkan titik-titik di DAFTAR PUSTAKA & LAMPIRAN		
6.	09-04-2025	BAB IV	tajamkan teori di Pembahasan		
7.	11-04-2025	BAB V	- sedikit tambahan di Kesimpulan - tidak perlu ada saran instansi		
8.	16-05-2025	Revisi BAB V	ACC mayor selang Pra-LTA		
9.	23-05-25	Revisi Pra LTA	- Buat lembar perbaikan		
10.	2-06-25	PTK & BSL	- tambahkan dan lengkapi soal		

11.	04-06-2025	Revisi PTC & BBL	- Perhatikan teori PTC & BBL		
12.	05-06-2025	Revisi keseluruhan	ACC LTA		

Pekanbaru,

2025

Pembimbing I



Fatiyani Alyensi, SST, Bdn, M.Kes.

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
KEMENKES POLTEKKES RIAU
T.A 2024/2025

Nama Mahasiswa : Fadllah Eka Nur Rahma
NIM : P032215401017
Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. L di PMB
Darliana Kota Pekanbaru
Pembimbingan II : Findy Hindratni, SST, Bdn, M.Keb

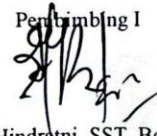
No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1.	10-04-2025	Penulisan Bab I, Bab III	- Singkatan kata - bahasa asing italic - Penulisan paragraf.		
2.	13-04-2025	BAB I revisi BAB II	- tambahkan teori EBM birth ball -		
3.	17-04-2025	BAB II revisi	- Penulisan judul tabel - Spasi tabel 1		
4.	22-04-2025	BAB IV, V. DAFTAR	- Daftar pustaka rata - kanan-kiri		

5	29-05-25	Revisi PRA-LTA	- Daftar Rustaka - Penomoran		
6	2-06-25	PTIC & BBL	- Lengkapi SOAP PTIC		
7	04-06-25	Revisi PTIC & BBL	- Perhatikan kembali Penulisan		
8	05-06-25	Revisi keseluruhan	- Perbaiki kata pengantar.		

Pekanbaru,

2025

Pertanggungjawab I



Findy Hindratni, SST, Bdn, M.Keb

	FORMULIR	No Dokumen :
	LEMBAR SARAN SIDANG PRA LTA	Berlaku Sejak : 2025
		Revisi : 0
		Halaman : 1 dari 1

Nama : Fadllah Elu Nur Rahma
NIM : P032215401017
Judul LTA : ASUNAH KEBIDATAN KOMPREENSIF PADA TUGAS DI
PMB DARUHAJA KOTA PEKANBARU

NO	SARAN
1	Penomoran hal. Spasi pengelikan di hal 3 → 1 spasi saja.
2	L.B. kasus → Resh: tinggi 145. Tinggi hamil (aul).
3	Plan KSPR → 2 / 102 → bsm plan dan KSPR 10. Lengkap Hasil triple eliminasi.
4	INE: Apa yg di nilai saat PD? kpn pcrn kehabisan?
5	ANC: Bahas. lahir 1 = 2.700, TB 145, panggul apa krm? Pmbiv = kat hal 100. penutup: D/ hamil b/ Btsain!

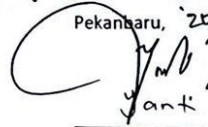
Pekanbaru, 20/5/2015

Fathnikmah

	FORMULIR	No Dokumen :
	LEMBAR SARAN SIDANG PRA LTA	Berlaku Sejak : 2025
		Revisi : 0
		Halaman : 1 dari 1

Nama : Fadillah Elka Nur Rahma
NIM : P032215401017
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.L
DI RUMAH DARLIMATI KOTA PEKANBARU

NO	SARAN
1	Penulisan → perbaikan tata tulis (penggunaan tanda baca, spasi, ukuran huruf dll)
2	→ lampiran → dapat terlihat di gelas → beri ket pd dokumentasi
3	BAB IV → Tinjauan kasus → sesuaikan dgn hasil pemeriksaan.
4	→ koreksi penyusunan letak dan item hasil yg sesuai dgn kasus. Data S. O. A. P.
5	Pembahasan → sesuaikan dgn keadaan pembuatan bahasan yg tepat. → sesuaikan dgn kasus

Pekanbaru, 20/5-2025

Yanti

	FORMULIR	No Dokumen :
	LEMBAR SARAN SIDANG PRA LTA	Berlaku Sejak : 2025
		Revisi : 0
		Halaman : 1 dari 1

Nama : Fadliah Eka Nur Rahma
NIM : P032215401017
Judul LTA : ASUHAN KEBIDATAN KOMPREHENSIF PADA NY. L
DI PMB GARLIANA KOTA PEKANBARU

NO	SARAN
1	1. Pasien rest tambahkan pd latar belakang - Periksa hasil labor yg tak muncul
2	- KSPR jelaskan ? posisi setelah pemeriksaan penunjang.
3	- Kala I ke apa yg spontan - Hg , Dx 1w hamil , kehalan resti
4	- cek kembali outline . -
5	

Pekanbaru, 20/3. 2025


Fatmawati Alyensi

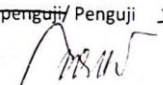
	FORMULIR	No Dokumen :
	LEMBAR SARAN PERBAIKAN HASIL LTA	Berlaku Sejak : 2025
		Revisi : 0
		Halaman : 1 dari 1

Nama Peserta	Fadilah Eka Nur Rahma
NIM	P032215401017
Nama Penguji	FATHUMIKMAH, Spd, M. Biomed
Judul LTA	ASUHAN KEBIDATAN KOMPREHENSIF PADA NY L DI PMB DARUHAHA KOTA PEKANBARU

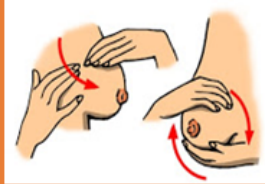
NO	SARAN
1	Perbaiki abstrak, Spasi judul Narsi Neonatus optimal? .. apa yg terjadi efde pjsit bayi? → 7 BB bayi. Btp struktur nbb lng → /mgs / bsn? ..
2	susunan plan → prioritaskan asuhan yg "penting" sesuai KN - 124 127 → apa arti keamanan 4/bg Pembahasan: lakukan tergambar tiap asuhan Rasional Kita lakukan kunjungan
3	Bahas Mengapa kehilangan Paus? apa kot will pjsit bayi? .. keamanan pd lng ksm bts *
4	Teori → Baca lagi! KF: Mengapa dilakukan kunjungan ke ps trastanal ulsri luka lenp?
5	Kalimat 141, awal kalimat? Bagaimana cara pjsit bayi baca ulang pembahasan KF → buat pembahasan dgn benar KB nya mana dlm pembahasan

Pekanbaru, 10 Juni 2025

Ketua pengaji/Penguji I


Fathumikmah, M. Biomed

PERAWATAN PAYUDARA



Oleh :
MELLI ANNA BR. SIAGIAN

Jurusan Kebidanan
Poltekkes Kemenkes
Riau

PENGERTIAN :

Perawatan payudara merupakan suatu cara merawat payudara agar tetap bersih, merangsang pengeluaran ASI agar produksi ASI banyak dan lancar. Perawatan payudara dapat dilakukan sebelum dan sesudah melahirkan.

ALAT-ALAT YANG DIGUNAKAN :

1. Baskom ukuran sedang berisi air hangat dan dingin.
2. Washlap/sapu tangan handuk 2 buah
3. Baby oil/minyak kelapa yang sudah dimatangkan/minyak zaitun
4. Kapas wajah/kain kassa secukupnya

LANGKAH-LANGKAH

Menuangkan baby oil/minyak kelapa/minyak zaitun pada kapas wajah atau kassa secukupnya, lalu menempelkan pada kedua puting, tunggu selama 2-3 menit, lalu angkat kassa sambil memutar secara lembut pada puting agar kotoran ikut terangkat

Gerakan 1 :

Licinkan kedua telapak tangan dengan baby oil/minyak kelapa/minyak zaitun. Tempatkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara. Arahkan urutan dimulai kearah atas, kemudian kesamping

(telapak tangan kiri kearah sisi kiri, telapak tangan kanan menuju kearah sisi kanan).

Gerakan berikutnya diteruskan kearah bawah samping. Arahkan gerakan terakhir adalah melintang. Kemudian dilepas perlahan-lahan. Gerakan dilakukan selama 5 menit atau kurang lebih 20-30 gerakan.



Gerakan 2 :

Satu telapak tangan menopang payudara, tangan lainnya mengurut payudara dari pangkal atau atas kearah puting susu. Gerakan ini dilakukan selama 5 menit atau kurang lebih 20-30 gerakan.



Gerakan 3 :

Satu telapak tangan menopang payudara, tangan lainnya menggenggam dan mengurut dari pangkal menuju ke puting susu.

Gerakan dilakukan selama 5 menit atau kurang lebih 20-30 gerakan.



Gerakan 4 :

Merangsang payudara dengan air hangat dan dingin secara bergantian dengan menggunakan washlap/handuk kecil.



SENAM HAMIL



Oleh :
MELLI ANNA BR. SIAGIAN

Pengertian

Senam hamil ialah suatu bentuk latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas otot-otot dinding perut, otot dasar panggul yang berhubungan dengan proses persalinan

Tujuan :
Melonggarkan persendian-persendian yang berhubungan dengan proses persalinan. Membentuk sikap tubuh yang prima, sehingga dapat membantu mengatasi keluhan-keluhan,

letak janin dan mengurangi sesak nafas. Menguasai teknik-teknik pernafasan dalam persalinan. Dapat mengatur diri kepada ketenangan.

Syarat Mengikuti Senam Hamil :

1. Telah dilakukan pemeriksaan kesehatan dan kehamilan oleh dokter dan bidan
2. Latihan dilakukan setelah usia kehamilan mencapai 22 minggu
3. Latihan dilakukan secara teratur dan disiplin, dalam batas kemampuan fisik ibu

1. Gerakan pertama yaitu posisi berdiri dan tangan di pinggang, gerakan leher ke kanan dan kiri untuk meregangkan otot leher.

2. Gerakan sederhana dengan melakukan latihan dasar kaki dan menggerakkan telapak kaki ke depan dan ke belakang guna membantu sirkulasi vena dan mencegah pembengkakan di kaki.



3. Tidur telentang dengan satu kaki lurus dan satu kaki ditekuk kemudian dorong kembali ke depan.

Lakukan bergantian dengan kaki lainnya. Gunanya untuk latihan dasar panggul.

4. Pada gerakan ini yaitu berbaring dengan posisi miring. Angkatlah kaki perlahan-lahan lalu turunkan. Lakukan bergantian dengan kaki satunya. Gunanya untuk menguatkan otot paha.



5. Selanjutnya berbaring telentang, kedua lutut dipegang dengan tangan, kemudian tarik nafas dan berlatih mengejan.



6. Sikap merangkak, letakkan kepala di antara kedua tangan, lalu menoleh ke samping. Selanjutnya turunkan badan sehingga dada menyentuh kasur. Bertahanlah pada posisi ini selama kurang lebih 1 menit.

7. Gerakan yang ini anda bisa melibatkan suami dengan membantu memijat daerah pinggang, punggung, dan bahu untuk melepaskan ketegangan dan memulihkan otot pinggang yang lelah.



MAL (Metode Amenore Laktasi)

Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :

- Menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan



PIL KB

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

Terdapat 2 macam:

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

IMPLANT/ SUSUK KB

Dipasang di lengan atas bagian dalam. Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.

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

KONDOM

Keuntungan:

- Efektif bila digunakan dg benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah & mudah didapat
- Mencegah penyakit menular seksual



Keterbatasan:

- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom

SUNTIK KB

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

Terdapat 2 macam :

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



IUD (Intra Uterine Device) SPIRAL

Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma

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



APA ITU KB?

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

Manfaat KB

1. Menghindari kehamilan risiko tinggi
2. Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
3. Meringankan beban ekonomi keluarga
4. Membentuk keluarga bahagia sejahtera



Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan **BISA MELAKUKAN KB**

Metode KB :

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

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

KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)

Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.

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

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





KELUARGA BERENCANA & KONTRASEPSI



Promosi Kesehatan RUMAH SAKIT UNIVERSITAS ANDALAS

Bekerja dengan ilmu, amal, dan spritual demi kemaslahatan pasien

rs.uan@and.ac.id
[Rumah Sakit Unand](#)
[Rumah Sakit Unand](#)
[Rumah Sakit Unand](#)

Alamat : Komplek Kampus Unand Limas Manis Padang
 Call Center : (0751) 8465009

Pemberian ASI bagi ibu yang bekerja

- Beri ASI sebelum berangkat bekerja.
- Keluarkan ASI pada malam hari dan siang hari bila berada di kantor setiap 3-4 jam sekali.
- ASI disimpan di dalam lemari pendingin dan diberikan saat ibu tidak di rumah.
- ASI dihangatkan dengan merendamnya dalam air hangat
- ASI yang bersisa tidak boleh disimpan kembali ke dalam lemari pendingin
- Berikan ASI dengan cangkir / sendok.



Cara menyimpan ASI di rumah

- Di tempat sejuk → tahan 6 - 8 jam
- Di dalam termos berisi es batu → tahan 24 jam
- Di lemari es → tahan 3 kali 24 jam
- Di freezer → tahan 2 minggu

Kapan dan bagaimana ASI diberikan?

- Ibu harus yakin mampu menyusui
- ASI mulai diberikan segera 30 menit setelah ibu melahirkan
- Waktu dan lama menyusui tidak perlu dibatasi dan tidak perlu dijadwal
- Berikan hanya ASI saja hingga bayi berusia 6 bulan
- Setelah bayi berusia 6 bulan, selain ASI diberikan pula MP-ASI
- Pemberian ASI tetap dilanjutkan hingga bayi berusia 2 tahun

Bagaimana cara menjaga mutu dan jumlah produksi ASI?

- Memijat payudara secara teratur dan sering menyusui



ASI EKSKLUSIF

ASI adalah makanan terbaik untuk bayi



CS Dipindai dengan CamScanner

Apa itu bayi diberi ASI Eksklusif?



Bayi sejak lahir sampai usia 6 bulan hanya diberi ASI saja, tidak diberi makan atau minuman tambahan apapun

ASI

Makanan alamiah berupa cairan dengan kandungan gizi yang cukup dan sesuai kebutuhan bayi, sehingga bayi tumbuh dan berkembang dengan baik.

Apa saja keunggulan ASI?

- Mengandung zat gizi sesuai kebutuhan bayi
- Mengandung zat kekebalan

- Melindungi bayi dari alergi
- Aman dan terjamin kebersihannya
- Tidak akan pernah basi
- Membantu memperbaiki refleks mengisap, menelan dan pernapasan bayi



Manfaat ASI

Bagi Ibu

- Hubungan kasih sayang antara ibu dengan bayi
- Mengurangi perdarahan setelah persalinan
- Mempercepat pemulihan kesehatan ibu
- Menunda kehamilan berikutnya
- Mengurangi risiko terkena kanker payudara
- Lebih praktis karena ASI lebih mudah diberikan

Bagi bayi

- Bayi lebih sehat, lincah dan tidak cengeng

- Bayi tidak sering sakit



Bagi keluarga

- Tidak perlu biaya untuk pembelian susu formula dan perlengkapannya
- Tidak perlu waktu dan tenaga untuk menyediakan susu formula
- Tidak perlu biaya dan waktu untuk merawat dan mengobati bayi yang sering sakit
- Mengurangi biaya dan waktu untuk pemeliharaan kesehatan ibu

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 9 Dokumentasi



Pemeriksaan DJJ



Pengukuran LILA



Memberikan penkes pada pasien bersama dosen pembimbing



Pemeriksaan DJJ



Menghitung HIS



Memberi asuhan EBM *birth ball*



Menolong persalinan normal



Kunjungan nifas



Mengajarkan ibu teknik menyusui



Memandikan neonatus



Memberikan imunisasi Hb0 pada neonatus

