



Kemenkes
Poltekkes Riau

**Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan**

Politeknik Kesehatan Riau

Jalan Mekur No 103

Harjosari, Sukajadi Pekanbaru, Riau

Telp (0761) 36581

<https://pkr.ac.id>

25 Maret 2025

Nomor : PP.06.02/F.XLIV/1033/2025
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Syamsinar
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 :

Nama : Afat Irawati
NIM : P032215401002
Tingkat : III A/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Syamsinar 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://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://lte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





PRAKTIK MANDIRI BIDAN
Bdn. SYAMSINAR SIREGAR, S.Keb
Jl. Suka Karya Perumahan Bumi Tarai Damai, Tambang, Kampar

Pekanbaru, Maret 2025

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

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
di Pekanbaru

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Syamsinar S. Keb
Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan Syamsinar Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa

Nama : Afat Irawati
NIM : P032215401002
Tingkat : III A
Semester : VI (Enam)

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

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Desa Tarai, 19 - 05 - 2025

Bdn. Syamsinar Siregar, S. Keb

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Purnamasari
Umur : 30 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Suka Karya Ujung

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 : Afat Irawati
NIM : P032215401002
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. P di PMB Sayamsinar Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, Maret 2025

Yang menyatakan

Klien/Suami



Herman

Klien/Pasien



Purnamasari

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN
UNTUK IKUT SERTA DALAM LAPORAN TUGAS AKHIR
(INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Purnamasari
Umur : 30 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Suka Karya Ujung

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam asuhan, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak setuju diikutsertakan dan bersedia berperan sertadalam Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny P di PMB Syamsinar.

Demikianlah surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan.

Pekanbaru, Maret 2025

Mengetahui
Penulis



Afat Irawati

Yang menyatakan
Klien/Pasien



Purnamasari

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny.P Alamat : Jl. Sukakarya Ujung
 Umur Ibu : 30 th Kec./ Kab :
 Pendidikan : SMA Pekerjaan :
 Hamil Ke : C3 Haid Terlambat tgl : Perkiraan Persalinan tgl :
 Periksa I
 Umur Kehamilan : bln Di

I KEL F.R.	II NO.	III Masalah/ Faktor Resiko	SKOR	IV TRIBULAN			
		Skor Awal Ibu Hamil		I	II	III.1	III.2
I		Terlalu muda, hamil 1 ≤ 16 th	4				2
		Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
		Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
		Terlalu cepat hamil lagi (2 th)	4				
		Terlalu banyak anak, 4/ lebih	4				
		Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
		Terlalu pendek < 145 cm	4				
		Pernah gagal kehamilan	4				
		Pernah melahirkan dengan :					
II		a. Tarikan tang/ Vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi Infus/ Tranfusi	4				
		Pernah Operasi Sesar	8				
		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				
		Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
		Hamil Kembar 2 Atau lebih	4				
		Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
		Bayi Mati dalam Kandungan	4				
		Kehamilan Lebih bulan	4				
		Letak Sungsang	8				
		Letak Lintang	8				
III		Perdarahan dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia Berat / Kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
	KEL RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/ RS	BIDAN DOKTER			
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11 - 2 - 2025
2. Nama bidan : Syamsinar
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : Bidan
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Suka Karya Kudu
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 / T
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. Distosia 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 : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. 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	13.50	98 / 87	83	37.2	2 Jr ↓ pusat	Baik	Kosong	± 15
	14.05	98 / 86	80		"	"	"	± 10
	14.20	100 / 89	84		"	"	"	± 10
	14.35	100 / 88	80		"	"	"	± 10
2	15.05	110 / 98	92	36.8	"	Baik	"	± 15
	15.45	110 / 97	90		"	"	± 100 cc	± 15

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.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi : I (mukosa)
 - ☒ Ya, dimana
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Aloni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

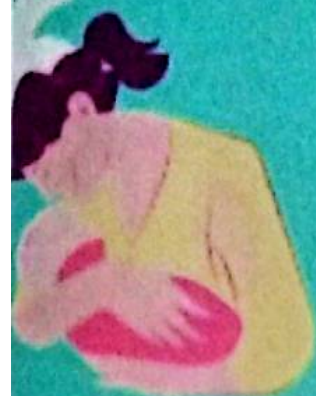
BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3.300 gram
35. Panjang 49 cm
36. Jenis kelamin : L / 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 : Segera setelah lahir jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

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



PERLENGKAPAN IBU

1. BAJU IBU DAN BAYI
2. SELIMUT ATAU BEDONG
3. KAOS KAKI DAN TANGAN
4. GENDONGAN
5. POPOK ATAU PEMPERS BAYI
6. PERLENGKAPAN MANDI BAYI

PERLENGKAPAN BAYI

1. BAJU BAYI
2. SELIMUT ATAU BEDONG
3. KAOS KAKI DAN TANGAN
4. GENDONGAN
5. POPOK ATAU PEMPERS BAYI
6. PERLENGKAPAN MANDI BAYI



PERSIAPAN PERSALINAN



NOOR MALA
07224323076

KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIC OF MALAYSIA
MALAYSIAN MINISTRY OF HEALTH
KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIC OF MALAYSIA
MALAYSIAN MINISTRY OF HEALTH

PENGERTIAN PERSIAPAN PERSALINAN

PERSIAPAN PERSALINAN
DALAH SEGALA USAHA
YANG DITURUNKAN UNTUK
KESIAPAN IBU DAN
KELUARGA DALAM
MENHADAPI
PERSALINAN



TANDA-TANDA PERSALINAN

1. KELUARNYA GUNDUR BERCAKUP DARAH
2. AIR KETUBAN PECAH

HAL-HAL YANG PERLU DIPERSIAPKAN

1. MENYIAPKAN RENCANA UNTUK TEMPAT BERSALIN
2. MENYIAPKAN KENDARAAN SIAP SIAGA
3. MENYIAPKAN TABUNGAN PERSALINAN
4. MENYIAPKAN PERLENGKAPAN IBU DAN BAYI
5. MENYIAPKAN PENDONOR