

LEMBARAN PERSETUJUAN PASIEN
DALAM PENGAMBILAN KASUS LAPORAN TUGAS AKHIR
MAHASISWA KEBIDANAN KEMENKES POLTEKES KUPANG
Yang bertanda tangan dibawah ini

1. Identitas pasien

Nama	NY. Neni S. Masae
Umur	40 tahun
Agama	Kristen Protestan
Suku/Bangsa	Alor/Indonesia
Pekerjaan	SRT
Alamat	Kuanino 010/003
2. Identitas keluarga

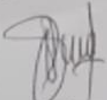
Nama	M. Domingus kaDenu
Umur	40 tahun
Agama	Kristen Protestan
Suku/Bangsa	Alor/Indonesia
Pendidikan	SMA
Pekerjaan	PHS
Alamat	KUANINO 010/003

Dengan ini menyatakan bahwa bersedia untuk menjadi pasien pada laporan tugas akhir dan berpartisipasi serta menerima Asuhan yang diberikan Mahasiswa Jurusan kebidanan mulai masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, masa nifas, sampai dengan menggunakan KB.


Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan kesadaran tanpa paksa dari pihak manapun, sebagai bukti keikutsertaan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang, 24 April 2025

Mengetahui keluarga/Suami


(Domingus kaDenu)

Yang membuat pernyataan


(Melina Widayati)



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Melania V. Gonsalves
NIM : PO5303240220733
Pembimbing : Martina F. Diaz SST., M.Kes
Judul : "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. N. S. M
G2P1A0AH1 Usia Kehamilan 35 Minggu 1 hari di
Puskesmas Oebobo Tanggal 07 Maret S/D 15 Mei
2025"

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	Jumat, 07-03-2025	Konsultasi Pasien LTH.	
2.	Rabu, 02-04-2025	proses kunjungan rumah.	
3.	Sabtu, 05-04-2025	Konsultasi hasil pemeriksaan pasien	
4.	Kamis, 07-04-2025	Konsultasi Pasien InPartu	
5.	Senin, 11-04-2025	BAB I - BAB II. Konsultasi	
6.	Kamis, 14-04-2025	Konsultasi Perbaikan BAB I - BAB II	
7.	Selasa, 20 Mei 2025	Konsultasi BAB III - BAB IV	
8.	Kamis, 1 Juni 2025	Konsultasi Perbaikan BAB III - IV	
9.	Senin, 19 Juni 2025	Konsultasi Perbaikan BAB IV	
10.	Rabu, 25 Juni 2025	Konsultasi Aspek Perencanaan.	
11.			
12.			

Pembimbing

Martina F. Diaz, SST., M. Kes
NIDN : 4013108702



PERNYATAAN IBU/ KULUARGA 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: 04/3/24	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa:		14/10/24	12/2/25	14/3/25
Tempat Periksa:		P.obb	P.obb	P.obb
Timbang BB		55	55,5	55
Pengukuran Tinggi Badan		153	153	153
Ukur Lingkar Lengan Atas		27	27	27
Tekanan Darah		80/60	124/01	140/06
Periksa Tinggi Rahim		B.ada		4
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		15-0		4
Status dan Imunisasi Tetanus		TT4	TA	4
Konseling		✓	✓	4
Skruining Dokter		-		4
Tablet Tambah Darah		30	30	4
Test Lab Hemoglobin (Hb)		11,2		8,7
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah		108		4
Pemeriksaan USG				4
PPIA		MR, MR		4
Tata Laksana Kasus				4
Ibu Bersalin 11-4-24 Fasyankes:	Rujukan:			
Taksiran Persalinan:				
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:	8/4-25	11/4-25		
Tempat Periksa:	P.ada	P.ada		
Periksa Payudara (ASI)	Ya	Ya		
Periksa Perdarahan	Ya	Ya		
Periksa Jalan Lahir	Ya	Ya		
Vitamin A	2 kaps	Ya		
KB Pasca Persalinan	Ya	Kul		
Konseling	Ya	Ya		
Tata Laksana Kasus	Ya	Kul		
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				



LW/121/24

IDENTITAS

Foto Ibu

Foto Anak

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Neni S. Masre	Dominggus Pafano	
NIK	5301096911890001		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH			
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Kabohi, 29-11- 1984	40 thn	
PENDIDIKAN	S-r	SMA	
PEKERJAAN	IRT	PN S	
ALAMAT RUMAH	Kuanimo	014/003 Kuanimo	
TELEPON	081 3381 866 691		
NAMA ANAK			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
<input type="checkbox"/> JKN/ ASURANSI LAIN <input type="checkbox"/> NOMOR <input type="checkbox"/> TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
<input type="checkbox"/> PRIMER: <input type="checkbox"/> NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: <input type="checkbox"/> NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH:			
<input type="checkbox"/> SEKUNDER: <input type="checkbox"/> NOMOR CATATAN MEDIK RS			
PUSKESMAS DOMISILI: PPM Otb NO. REGISTER KOHORT IBU: LW/121/24			

B. Ida 08133923

Lampiran 4 : Kartu Skort Poedji Rochjati (KSPR)

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama: N.N.S.M Umur Ibu: 39 Th.
 Hamil ke: 2 Had Terakhir tgl: 07/07/2024 Persalinan Persalinan tgl: 09/11/2024
 Pendidikan: Ibu SI Suami SMK
 Pekerjaan: Ibu IET Suami PMJ

KEEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribalan					
				I	II	III	IV	V	
		Skor Awal Ibu Hamil	2						
I	1	Tertalu muda, hamil < 16 th	4						
	2	a. Tertalu lambat hamil I < 35 th b. Tertalu tua, hamil > 35 th	4						
	3	Tertalu cepat hamil lagi < 2 th	4						
	4	Tertalu lama hamil lagi > 16 th	4						
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4						
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4						
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4						
	8	Pemrah gagal kehamilan	4						
	9	Pemrah melahirkan dengan a. Tarikan tang / vakum b. Uti drogah c. Dben mtus/Transfusi	4						
	II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Karang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4					
		12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4					
		13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
		14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
		15	Bayi mull dalam kandungan	4					
		16	Kehamilan lebih bulan	4					
	JUNLAH SKOR			10					

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
UM. / KAL	PERA RISIKO / RUKUN	RUJUKAN	TEMPA:	RUJUKAN	RUJUKAN	
				RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
1	KBR	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
2	KFT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKU	POLIKLINIK PKU/RS	BIDAN DOKTER	

Kematian ibu dalam kehamilan 1 Abortus 2 Lain-lain

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

Tempat Persalinan Kesehatan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Sakit
4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal 09/11/2024

RUJUKAN DAFTAR: 1. Sendih 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakti 4. Puskesmas

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (PDR) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Dalam Rahim (RDR) 4. Rujukan Tertambat (RTT)

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

Gawat Darurat Obstetrik:
 • Kel. Faktor Risiko II
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 1. Perdarahan postpartum
 2. Uti Tertinggi
 3. Persalinan lama
 4. Perut Tinggi

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Perguruan
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lan-2

MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:
IBU: 1. Hisap 2. Mati, dengan penyebab: a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Parus lama d. infeksi e. Lain-? 3. Lahir mati, penyebab: 4. Mati kemudian, umur: hr, penyebab: 5. Kelahiran abnormal: tidak ada / ada

TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Perguruan 7. Lain-2

BAYI: 1. Berat lahir 2700 gram (Laki) Penempuan: 2. Lahir tidak: 3. Apgar skor: 9/10 4. Lahir mati, penyebab: 5. Mati kemudian, umur: hr, penyebab: 6. Kelahiran abnormal: tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin): 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: 4. Perdarahan AS 5. Tindakan: 6. Tikak

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Belum tahu 3. Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya: 1. Mandiri 2. Bantuan

Lampiran 5 : Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : 324 Rani / H. Rini Umur : 30 GPA 1 Hamil 39 minggu

RS/Puskesmas/RD Masuk Tanggal : 09-04-2018 Pukul : 07.30 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul 07.30 WIB Mulus sejak pukul 08.00 WIB Alamat : Bekasi

Dampak Jantung 134 130 125 120 115 110 105 100 95 90 85

air ketuban pengisapan Ya Tidak

Asam Basah Tidak Ya

Waktu (Pukul) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Kontraksi 10 menit < 20 20-40 > 40 tidak

Oksitosin U/I tetes/menit 1 2 3 4 5

Obat dan cairan IV Nadi 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60

Tekanan darah 110 100 90 80 70 60

Temperatur °C 36.0 37.0

Urine Protein Aseton Volume

Makan terakhir : Pukul 10.00 Jenis : pati, sayur Porol : 1

Minum terakhir : Pukul 11 Jenis : air Porol : 1

Penolong _____

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal 09-04-2023
 Tempat persalinan rumah ibu Puskesmas RUMAH
 Alamat tempat persalinan _____

KALA I
 Partograf melewati garis waspada

 Perawatan yang diberikan untuk masalah tersebut _____

KALA II
 Lama kala: 17 menit Episiotomi: tidak ya, indikasi jalan lahir sempit
 Pendamping pada saat persalinan: suami keluarga teman dukun tidak ada
 Gawat Janin: miringkan ibu ke sisi kiri minta ibu menank napas episiotomi
 Distasia Bahu: Manuver Mc Robert ibu merangkang Lainnya _____
 Perawatan yang diberikan untuk masalah tersebut _____

KALA III
 Lama Kala III: 10 menit Jumlah Perdarahan: _____ ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ya tidak
 Pemberian Oksitosin ulang (2x) ? ya tidak
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? ya tidak
 c. Masase fundus uteri? ya tidak
 Laserasi perineum derajat 2 Tindakan: mengeluarkan secara manual merujuk

 Atonia uteri: Kompresi bimanual interna Metil Ergometrin 0,2 mg IM Oksitosin drip
 Perawatan yang diberikan untuk masalah tersebut _____

BAYI BARU LAHIR
 Berat Badan 2.700 gram Panjang 48 cm Jenis Kelamin DP Nilai APGAR 9, 10
 Bayi baru lahir pucat/biru/temas: meringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 simulas rangsang Lain-lain, sebutkan _____
 Perawatan yang diberikan untuk masalah tersebut _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.00	100/80	84	36.5°C	2 di p15	Berk	kosong	100 cc
	12.15	100/70	80		2 di p13	Berk	kosong	
	12.30	100/70	84		2 di p11	Berk	kosong	
2	12.45	100/60	86		2 di p11	Berk	kosong	
	13.15	100/80	85	37°C	2 di p11	Berk	kosong	
	13.45	100/80	80		2 di p11	Berk	kosong	100 cc

Perawatan yang diberikan untuk masalah tersebut _____

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua rifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

Lampiran 6 : Leaflet (kehamilan trimester III)

Gejala yang dapat menimbulkan ketidaknyamanan

1. Nyeri punggung bagian bawah (nyeri pinggang)
2. Sering buang air kecil
3. Kram pada kaki
4. Susah tidur
5. Sering merasa cemas

nutrisi penting bagi ibu hamil


Karbohidrat : jagung, ubi,
zat besi : daging merah, ikan, sayuran hijau, dan suplemen.
protein : ayam, ikan daging, kacang-kacangan, tahu, tempe
asam folat : brokoli, kacang hijau, jeruk, tomat, pisang.
kalsium : sayuran, susu ikan, keju
vitamin A, D, E, K : sayuran hijau, hati ikan telur
Serat: buah-buahan, sayuran, dan biji-bijian.
Omega-3 : ikan laut, minyak ikan, dan suplemen.
Vitamin D: ikan berminyak, kuning telur, dan suplemen.

PENGERTIAN
Kehamilan trimester ketiga adalah periode kehamilan yang berlangsung dari minggu ke-28 hingga minggu ke-40. Pada trimester ini, janin terus berkembang dan tumbuh, serta mempersiapkan diri untuk kelahiran

tanda bahaya

1. Perdarahan vagina
2. Nyeri perut yang hebat
3. Pengurangan gerakan janin
5. Demam yang tinggi
6. Mual dan muntah yang hebat
7. Penglihatan kabur
8. Sakit kepala yang hebat
9. Perubahan pada tekanan darah

KEHAMILAN TRIMESTER III



OLEH
MELANIA V. GONSALVES

Kemenkes Poltekkes Kupang

PERSIAPAN PERSALINAN

1. PERLENGKAPAN BAYI
2. DOKUMEN-DOKUMEN
3. MAKANAN DAN MINUMAN
4. TRANSPORTASI
5. RENCANA KELAHIRAN

TANDA-TANDA PERSALINAN

1. KONTRAKSI RAHIM YANG SEMAKIN INTENS
2. KELUAR LENDIR BERCAMPUR DARAH (BLOODY SHOW)
3. PECAH AIR KETUBAN



- SELAMA HAMIL MAKANLAH BERANEKA RAGAM MAKANAN DALAM JUMLAH YANG CUKUP.
- BILA NAFSU MAKAN IBU KURANG, MAKANLAH MA-KANAN YANG SEGAR-SEGAR, SEPERTI BUAH-BUAHAN, SARI BUAH, SAYUR BENING, DSB.
- HINDARI PANTANGAN TERHADAP MAKANAN, KARE-NA AKAN MERUGIKAN KESEHATAN IBU
- HINDARI MEROKOK DAN MINUM-MINUMAN KERAS KARENA AKAN MEMBAHAYAKAN KESELA-MATAN IBU DAN JAPIN
- JANGAN LUPA MEMERIKSAKAN DIRI KEPADA BI-DAN ATAU PUSKESMAS SECARA TERATUR, AGAR IBU DAN KANDUNGANNYA TETAP SEHAT.

Pesan penting untuk ibu hamil

- Ibu hamil harus makan dan minum lebih banyak dari pada saat tidak hamil
- Untuk mencegah kurang darah selama hamil ibu harus banyak makan makanan sumber zat besi, seperti sayuran hijau tua, tempe, tahu, kacang hijau, kacang merah dan ka-cang-kacangan lainnya, telur, ikan, dan dag-ing.
- Jangan lupa minum tablet tambah darah 1 butir setiap hari.
- Untuk mencegah gigi rontok dan tulang rapuh, ibu hamil harus banyak makan-makanan sumber zat kapur, seperti: kacang-kacangan, telur, ikan teri/ikan kecil yang dimakan bersama tulangnya, sayuran daun hijau.
- Kenalilah gejala kurang darah (Anemia) selama kehamilan, yaitu pucat, pusing, lemah dan penglihatan berkunang-kunang.

Leaflet Anemia

Apa DAMPAK ANEMIA pada Ibu Hamil...???

Anemia menghambat kesehatan ibu dan janin yang tengah mengendong. Anemia dapat terjadi pada setiap ibu hamil, karena itulah kejadian ini harus selalu diwaspadai. Dampak

yang bisa muncul antara lain :

1. Abortus
2. Persalinan prematur
3. Gangguan pertumbuhan janin dalam rahim.
4. BBLR (Berat Bayi Lahir Rendah)
5. Janin lahir anemia
6. Persalinan dengan tindakan disebabkan karena ibu cepat lelah (Operasi Sesar)
7. Bahkan bisa mengakibatkan KEMATIAN.



Bagaimana PENANGANAN/ PENCEGAHAN ANEMIA pada Ibu Hamil..??

- Salah satu cara menaikkan kadar hemoglobin yaitu dengan mengkonsumsi jus bayam merah
- Bayam yang telah dimasak mengandung zat besi sebanyak 8,3 mg/100 gram. menambahkan, kandungan zat besi pada bayam berperan untuk pembentukan hemoglobin. Bayam merah memiliki manfaat baik bagi tubuh karena merupakan sumber kalsium, vitamin A, vitamin E dan vitamin C, serat, dan juga betakaroten. Selain itu, bayam juga memiliki kandungan zat besi yang tinggi untuk mencegah anemia. kandungan mineral dalam bayam cukup tinggi, terutama Fe yang dapat digunakan untuk mencegah kelelahan akibat anemia. Karena kandungan Fe dalam bayam cukup tinggi, ditambah kandungan Vitamin B terutama asam folat, zaman dahulu bayam dianjurkan untuk dikonsumsi oleh ibu hamil dan melahirkan. Baik mineral Fe atau asam folat berhubungan dengan produksi darah sehingga saat melahirkan, persediaan dalam tubuh cukup.
- Cara Mengonsumsi
 - 100 ml jus bayam merah yang dicampur dengan 5 ml madu diberikan 1x sehari 30 menit setelah makan

ANEMIA PADA IBU HAMIL

Oleh: Melania V Gonsalves
Nim:PO5303240220733

Apakah ANEMIA....?

Anemia berarti kurangnya hemoglobin dalam darah. Anemia dalam kehamilan adalah kondisi ibu dimana kadar hemoglobin dibawah 11 gr % pada trimester I dan III atau kadar Hb < 10,5 gr% pada trimester II.



Apa PENYEBAB ANEMIA pada Ibu Hamil....?

1. Meningkatnya kebutuhan zat besi untuk pertumbuhan janin
2. Kurangnya asupan zat besi pada makanan yang dikonsumsi ibu hamil
3. Pola makan ibu terganggu akibat mual selama kehamilan
4. Adanya kecenderungan rendahnya cadangan zat besi (Fe)
5. Pada wanita akibat persalinan sebelumnya dan menstruasi.



Faktor Resiko Anemia pada Ibu Hamil

1. Umur < 20 tahun atau > 35 tahun



2. Perdarahan akut



MENGALAMI PERDARAHAN

3. Pekerja berat



4. Makan < 3 kali dan makanan yang dikonsumsi kurang zat besi



Bagaimana TANDA & GEJALA ANEMIA pada Ibu Hamil.....??

1. Mengelu cepat lelah, letih, lesu, lemas



2. Tampak Pucat

3. Pusing



4. Mata berkunang-kunang

5. Kurang semangat

6. Nafsu makan menurun (anoreksia)



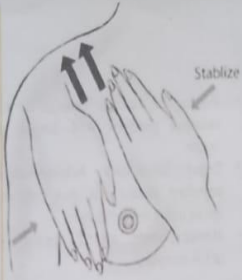
7. Konsentrasi hilang

8. Nafas pendek (pada anemia parah)

9. Perasaan berdebar-debar

Leaflet Perawatan payudara

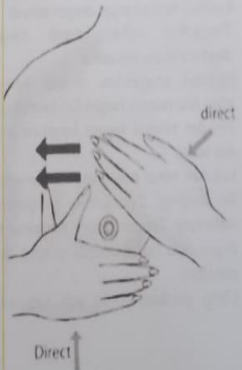
b) Jika puting susu normal, lakukan perawatan berikut. Oleskan minyak pada ibu jari dan telunjuk, lalu letakkan keduanya pada puting susu. Lakukan gerakan memutar ke arah dalam sebanyak 30 kali putaran untuk kedua puting susu. Gerakan ini untuk meningkatkan elastisitas otot puting susu



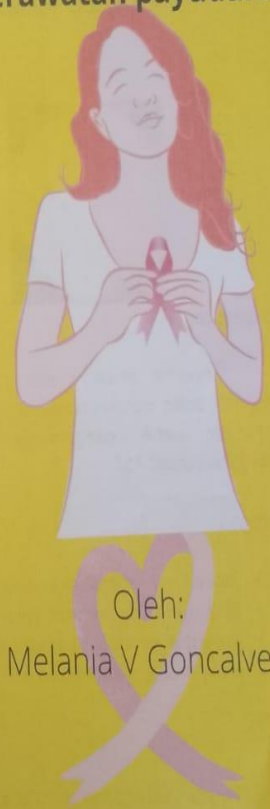
c) Jika puting susu datar atau masuk kedalam, lakukan tahap berikut :

- Letakkan kedua ibu jari di sebelah kiri dan kanan puting susu, kemudian tekan dan hentakkan ke arah luar menjauhi puting susu secara perlahan
- Letakkan kedua ibu jari diatas dan dibawah puting susu, lalu tekan serta hentakkan ke arah luar menjauhi puting susu secara perlahan.

LANGKAH-LANGKAH



Perawatan payudara



Oleh:
Melania V Goncalves

PERAWATAN PAYUDARA PADA IBU HAMIL



Pengertian

Perawatan payudara saat hamil ad merawat sedini mungkin payudara ibu pada kehamilan untuk mempersiapkan payu sebagai penghasil ASI

Tujuan :

- > Memelihara kebersihan payudara.
- > Melenturkan dan menguatkan puting.
- > Mengatasi puting susu datar / masuk.
- > Memperlancar pengeluaran ASI.

Manfaat

- Menjaga kebersihan payudara terut kebersihan puting susu.

- Merangsang kelenjar-kelenjar air susu sehingga produksi ASI banyak dan lancar.
- Dapat mendeteksi kelainan-kelainan payudara secara dini dan melakukan upaya untuk mengatasinya.
- Mempersiapkan mental (psikis) ibu untuk menyusui.

Pelaksanaan

Persiapan alat:

Handuk, kapas,minyak kelapa, mangkok susu dan pompa puting susu.

A. Pengurutan Pertama.

- Licinkan kedua tangan dengan minyak
- Tempatkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara
- Lakukan pengurutan, dimulai kearah atas, lalu telapak tangan kiri kearah sisi kiri dan telapak tangan kanan ke arah sisi kanan
- Lakukan terus pengurutan ke bawah / ke samping. Selanjutnya, pengurutan melintang. Telapak tangan mengurut ke depan, lalu kedua tangan dilepas dari payudara
- Ulang gerakan 20-30 kali tiap satu

B. Pengurutan kedua

Sokong payudara dengan satu tangan, sedangkan tangan lain mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah tepi ke arah puting susu. Lakukan gerakan ini sekitar 30 kali.

C. Pengurutan ketiga

Sokong payudara kiri dengan tangan kiri, kemudian dua atau tiga jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu. Lakukan tahap yang sama pada payudara kanan. Lakukan dua kali gerakan pada setiap payudara.

Pengompresan

kompres kedua payudara dengan waslap hangat selama dua menit, lalu ganti dengan kompres waslap dingin selama satu menit. Kompres bergantian selama tiga kali berturut turut dan akhiri dengan kompres air hangat.

Perawatan Putting Susu

a) Kompres kedua puting susu dengan kapas yang telah dibasahi minyak selama lima menit agar kotoran disekitar puting mudah terangkat



Ministerium Kesehatan
PoliTekkes Kupang

Jalan Piri A. Tello, Lilla, Ombel,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
03801 880256
<https://politekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.politekkeskupang.ac.id/>; e-mail: perpustakaanterpadu1@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Melania Viderial Gonsalves
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303240220733
Dosen Pembimbing	: Martina F. Diaz, SST, M. Kes
Penguji	: Ignasensia D. Mirong, SST, M, Kes
Jurusan	: DIII-Kebidanan
Judul Karya Ilmiah	: ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY. N. S. M G2PIA0AHI USIA KEHAMILAN 35 MINGGU 1 HARI DENGAN KEHAMILAN RESIKO TINGGI DI TPMB FARIDA M. SADIK TANGGAL 07 MARET S/D 15 MEI 2025.

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25,18%**.
Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 25 Agustus 2025
Admin Strike Plagiarism

Murny Jermias Kale, S.ST
NIP. 198507042010121002