

Lampiran

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Laporan Tugas Akhir



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761)
20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.03.01/3.5/0751/2022 21 Februari 2022
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Taman Sari 4

Yth. Pimpinan Klinik Pratama Taman Sari 4
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2021/2022 Prodi D-III Kebidanan Jurusan 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
1	Nurul Natasya	P031915401023
2	Nadia Putri	P031915401019
3	Nely Suhaini	P031915401020
4	Putri Aulia	P031915401024

Akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Taman Sari 4 yang Ibu pimpin, untuk itu kami mohon kesediaan Ibu agar dapat memberi izin dan memfasilitasi yang bersangkutan dalam pencapaian kasus tersebut.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Riau,



Husnan, S.Kp, MKM

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Pasien

SURAT PERNYATAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Riskiyanti
Umur : 24 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Air Dingin gang taqwa 07

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 : Putri Aulia
Nim : P031915401024
Judul : Asuhan kebidanan pada Ny. R di Klinik Pratama Taman Sari 4
Kota Pekanbaru

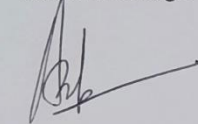
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 03 Desember 2021

Yang menyatakan,

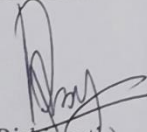
Menyetujui

Suami/Keluarga



(Abraham)

Klien/Pasien



(Riskiyanti)

Lampiran 3 Kartu Skor Poedji Rochjati

3/12-2021
Ny. R
24th
G5RA3H1

Kartu Skor Poedji Rochjati

K E L F. R	I	II	III	IV	Triwulan			
					SKO R	I	II	III.1
			Masalah / Faktor Resiko					
			Skor Awal Ibu Hamil	2	2		2	
I	1		Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2		Terlalu tua hamil I ≥ 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			A	
	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			A	
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4				
		b. uri dirogoh	4					
		c. diberi infus/transfuse	4					
10		Pernah operasi sesar	8					
II	11		Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4				
			Kencing Manis (Diabetes)	4				
			Penyakit Menular Seksual	4				
			Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13		Hamil kembar	4				
	14		Hydramnion	4				
	15		Bayi mati dalam kandungan	4				
	16		Kehamilan lebih bulan	4				
	17		Letak sungsang	8				
	18		Letak Lintang	8			8	
III	19		Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20		Preeklampsia/kejang-kejang	8				
			JUMLAH SKOR				18	

=> kehamilan Resiko sangat Tinggi

6/1-2022
 Ny. R
 29 th
 GSR ASH

Kartu Skor Poedji Rochjati

K EL F. R	I	II	III	IV	Triwulan				
					SKO R	I	II	III.1	III.2
			Masalah / Faktor Resiko						
			Skor Awal Ibu Hamil	2	2			2	
I	1		Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4					
	2		Terlalu tua hamil I ≥ 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				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				4	
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4					
		b. uri dirogoh	4						
		c. diberi infus/transfuse	4						
10		Pernah operasi sesar	8						
II	11		Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4					
			Kencing Manis (Diabetes)	4					
			Penyakit Menular Seksual	4					
			Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4					
	12			4					
	13			4					
	14			4					
	15			4					
	16			4					
	17			8					
	18			8					
III	19		Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20		Preeklampsia/kejang-kejang	8					
			JUMLAH SKOR					10	

=> kehamilan resiko tinggi.

16/1-2022

Ny. R

24 th

GSP.A3H1

Kartu Skor Poedji Rochjati

K EL F. R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKO R	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 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				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				4
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfuse	4 4 4				
10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
		12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4			
	13	Hamil kembar	4				
	14	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/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					10

=> kehamilan resiko tinggi

Lampiran 4 Penapisan Persalinan

17/1-2022

Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

Nama : NY. R

Umur : 24 th

No	Penyulit	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan < 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda/ gejala infeksi		✓
10	Hipertensi dalam kehamilan/ preeklamsia		✓
11	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan gamely		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal :
2. Nama bidan :
3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
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

KALAI

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALAI II

13. Epsiotomi :
 Ya, indikasi
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 :

KALAI III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan
22. Pemberian utang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya,
 Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.05	120 / 80	80		2 Jr ↓ Pst	baik	tidak penuh	normal
	10.20	120 / 70	79		2 Jr ↓ Pst	baik	tidak penuh	normal
	10.35	110 / 80	82		2 Jr ↓ Pst	baik	tidak penuh	normal
	10.50	110 / 80	82		2 Jr ↓ Pst	baik	tidak penuh	normal
2	11.20	120 / 70	81		2 Jr ↓ Pst	baik	tidak penuh	normal
	11.50	120 / 80	80		2 Jr ↓ Pst	baik	tidak penuh	normal

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

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.
27. Laserasi :
 Ya, dimana perineum
 Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan
29. Atoni 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 2800 gram
35. Panjang 48 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
 Asplksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan
39. Cacat bawaan, sebutkan :
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI :
 Ya, waktu : 2 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 6 *Edinburgh Postnatal Depression Scale*

Kuesioner

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : Risdiyanti
Tanggal Lahir : _____
Tanggal Kelahiran bayi : 17/01/2022
Alamat : _____
No. Telepon : _____

Sebagaimana kehamilan atau proses persalinan yang baru saja anda alami, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan anda saat ini. Mohon memilih jawaban yang paling mendekati keadaan perasaan anda **DALAM 7 HARI TERAKHIR**, bukan hanya perasaan anda hari ini.

Dibawah ini ialah contoh pertanyaan yang telah disertai oleh jawaban nya.

Saya merasa Bahagia:

- Ya, Setiap Saat
 Ya, Hampir setiap saat
 Tidak, tidak terlalu Sering
 Tidak pernah sama sekali

Arti jawaban diatas ialah: "saya merasa bahagia dihampir setiap dalam satu minggu terakhir ini.

Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal hal yang menyenangkan
- Sebanyak yang saya bisa
 Tidak terlalu banyak
 Tidak banyak
 Tidak sama sekali

2. Saya melihat segala sesuatu nya kedepan sangat menyenangkan
- Sebanyak sebelumnya
 - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Kurang dibandingkan sebelumnya
 - Tidak sama sekali
3. * Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagai mana mestinya
- Ya, setiap saat
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
4. Saya merasa cemas atau merasa hawatir tanpa alasan yang jelas
- Tidak pernah sama sekali
 - Jarang jarang
 - Ya, kadang kadang
 - Ya, sering sekali
5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas
- Ya, cukup sering
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
6. * Segala ssuatunya terasa sulit untuk dikerjakan
- Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
 - Ya, kadang kadang saya tidak mampu menangani seperti biasanya
 - Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani
 - Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik

7. * Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur
- Ya, setiap saat
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
8. * Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan
- Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis
- Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Disaat tertentu saja
 - Tidak pernah sama sekali
10. * Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri
- Ya, cukup sering
 - Kadang kadang
 - Jarang sekali
 - Tidak pernah sama sekali

Diperiksa/ditelaah oleh

: Putri Aulia

Tanggal

: 25/1/2022

Lampiran 7 Leaflet

Gerakan Senam Hamil (Depkes RI, 2009)

a. Senam untuk kaki

1



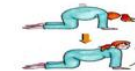
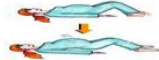
b. Senam duduk bersila



c. Senam berbaring miring



d. Senam untuk pinggang



e. Senam lutut



“SENAM HAMIL”

PENGERTIAN

Latihan fisik berupa tindakan relaksasi bagi ibu hamil agar dapat mempersiapkan tubuhnya bagi persalinan alamiah

TUJUAN

mencapai ketenangan fisik maupun mental agar proses persalinan dapat berlangsung dengan cepat, tenang, aman dan spontan

MANFAAT

1. Mempertahankan atau meningkatkan kebugaran kardiovaskuler
2. Membatasi penambahan berat badan dan retensi lemak
3. Meningkatkan sikap dan status mental
4. Mengurangi kecemasan dan insomnia
5. Mengurangi keluhan ibu hamil seperti nyeri punggung dan kram kaki
6. Persalinan menjadi lebih lancar dan penyulit berkurang

KAPAN ?

Sejak usia kehamilan 4-6 bulan (trimester II) sampai menjelang persalinan atau sesuai ijin dokter kandungan

WAKTU YANG BAIK ?

Pagi hari setelah bangun tidur dan dikerjakan sekurang-kurangnya sekali sehari.

Senam untuk memperlancar

ASI



f. latihan untuk persalinan

- Nafas

- Cari posisi yang nyaman, misalnya duduk bersandar antara duduk dan berbaring serta kaki diregangkan, posisi merangkak, duduk di kursi.
- Tarik napas dari hidung dan keluarkan melalui mulut.
- Usahakan tetap rileks



- Cara mengedan

- Cari posisi yang nyaman atau posisi ibu antara duduk dan berbaring serta kaki diregangkan
- Perlahan-lahan tarik napas sebanyak 3 kali dan pada hitungan ke 4 tarik napas kemudian tahan napas, sesuai arahan pembantu persalinan
- Mengedan ke arah pusat.

KB Implant/Susuk

Dipasang dilengan atas bagian dalam efektif selama 3 tahun

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

Kontrasepsi Mantap

Khusus digunakan oleh pasangan suami istri yang benar benar tidak menginginkan tambah anak lagi

- Dilakukan dengan 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 KB

IUD/Spiral

Spiral ditanam didalam rahim untuk mencegah pertemuan sperma dan sel telur

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





POLTEKES KEMENKES RIAU

APASIH KB ITU?

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

APA SAJA MANFAATNYA?

- Menghindari kehamilan resiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- Membentuk keluarga bahagia dan sejahtera

SIAPA YANG HARUS BER-KB?

Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, dan mengakhiri kehamilan

METODE KONTRASEPSI

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

- MAL
- Kondom
- Pil KB
- KB Suntik
- Implant/Susuk
- IUD/Spiral
- Steril

Metode Amenorea Laktasi (MAL)

Metode KB yang cocok untuk ibu menyusui, syaratnya:

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

Kondom

Keuntungan:

- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah dan mudah didapat
- Mencegah Penyakit Menular Seksual (PMS)

Keterbatasan:

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

Pil KB

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

Terdapat 2 macam:

- Pil kombinasi (berisi hormon estrogen dan progesteron) TIDAK untuk ibu menyusui
- Mini Pil (berisi hormon progesteron) COCOK untuk ibu menyusui, siklus haid memendek/memanjang, tidak haid

KB Suntik

- Efektifitas Tinggi, efek samping sedikit
- Tidak Mengganggu hubungan seksual

- Suntikan 1 Bulan**
 - Mengandung Estrogen dan progesteron
 - Mengganggu produksi ASI
 - Datang kunjungan ulang setiap 1 bulan untuk suntik
- Suntikan 3 bulan**
 - Mengandung progesteron saja
 - Tidak mengganggu produksi ASI
 - Datang kunjungan ulang setiap 3 bulan untuk suntik
 - Dapat terjadi gangguan haid



JADWAL PEMBERIAN IMUNISASI

- USIA 0 BULAN: 1 DOSIS HEPATITIS B
- USIA 1 BULAN: 1 DOSIS BCG DAN POLIO
- USIA 2 BULAN: 1 DOSIS DPT, HEPATITIS B, HIB, DAN POLIO
- USIA 3 BULAN: 1 DOSIS DPT, HEPATITIS B, HIB, DAN POLIO
- USIA 4 BULAN: 1 DOSIS DPT, HEPATITIS B, HIB, DAN POLIO
- USIA 9 BULAN: 1 DOSIS CAMPAK/MR

PK KOMUNITAS

POLTEKES KEMENKES RIAU
DIII KEBIDANAN
2021



AYO... IMUNISASI

Kenapa Harus Imunisasi?



IMUNISASI

Imunisasi adalah upaya pencegahan penyakit infeksi dengan menyuntikkan vaksin kepada anak sebelum anak terinfeksi.

Imunisasi bermanfaat untuk memberikan kekebalan pada bayi dan anak sehingga tidak mudah tertular penyakit: TBC, tetanus, difteri, pertusis (batuk rejan), polio, campak dan hepatitis.



MANFAAT IMUNISASI



BCG -> Melindungi bayi dari penyakit Tuberkulosis.

Polio -> melindungi bayi dari penyakit Polio (lumpuh layu).

Hepatitis B -> melindungi bayi dari penyakit Hepatitis B.

DPT -> melindungi bayi dari penyakit Difteri, Pertusis (batukrejan), Tetanus.

Campak -> melindungi bayi dari penyakit Campak

AREA PENYUNTIKKAN IMUNISASI



BCG : LENGAN KANAN ATAS



DPT/HiB : PAHA KANAN/KIRI BAGIAN LUAR



POLIO : MELALUI MULUT



Lampiran 8 Dokumentasi



