

## Lampiran 1



### KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

#### DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLTEKES 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.03.01/3.5/1213/2022

25 Maret 2022

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di Klinik Jambu Mawar

Yth. Pimpinan Klinik Jambu Mawar  
Di 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	Rafdelya Abdallah Salmi	P031915401065
2	Lailatul Badriyah	P031915401055
3	Mulia Rahma	P031915401017
4	Eka Febli Reskianti	P031915401008

Akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Jambu Mawar 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 4

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

Nama : Ny. S

Nama : Tn. A

Umur : 29 Tahun

Umur Ibu : 28 Tahun

Hamil ke : I

Pendidikan Suami : SMA

Pendidikan ibu :SMA

Pekerjaan Suami : Wiraswasta

Pekerjaan ibu :IRT

Haid terakhir tgl : 07-05-2021

Perkiraan Persalinan tgl :14-02-2022

I	II	III	IV				
KEL. F.R	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2			2	
<b>I</b>	1	Terlalu muda, hamil $\leq$ 16 tahun	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin $\geq$ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I $\geq$ 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi ( $<$ 2 tahun)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi ( $\geq$ 10 Th)	4				
	5	Terlalu Banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur $\geq$ 35 Th	4				
	7	Terlalu pendek $\leq$ 145 cm	4			4	
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					

		a. Tarikan tang/Vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi infus/Transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Caesar	8				
<b>II</b>	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 / tungkai 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				
<b>III</b>	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklamsia/Kejang-kejang	8				
		<b>JUMLAH SKOR</b>				6	

**Intervensi :** Ny. S dalam kategori kehamilan dengan resiko tinggi dan proses persalinan dapat dilakukan oleh bidan dan dokter, apabila ibu mengalami penyulit dapat dirujuk ke Rumah sakit

## PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama : Ny. S

RR : -

Umur : 29 Tahun

RS/RB : Klinik Pratama Jambu Mawar

G<sub>1</sub>P<sub>0</sub>A<sub>0</sub>H<sub>0</sub>

Tanggal : 24 Januari 2022

No	Masalah/Faktor Resiko	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (UK <37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan UK <37 minggu		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia Berat		✓
9.	Tanda/gejala infeksi		✓
10.	Preeklamsi/hipertensi dlam kehamilan		✓
11.	TFU 40cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara, fase aktif penurunan kepala 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi majemuk		✓
16.	Kehamilan gamelli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

Rujuk Ibu :

Pemeriksa

*Apabila didapatkan salah satu atau lebih penyulit*

Lailatul Badriyah



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 24-01-2012  
 2. Nama bidan : Lailatul Bachyah  
 3. Tempat persalinan :  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya :  
 4. Alamat tempat persalinan : Jl. Jomblo Mawar  
 5. Catatan :  
 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 Ts5 :  
 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. ....  
 Tidak  
 16. Distosia bahu :  
 Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 Tidak  
 17. Masalah lain, sebutkan :  
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 19. Hasilnya :

**KALA III**

20. Lama kala III : 15 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu : 3040 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan :  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
 Ya, alasan :  
 Tidak  
 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	01.30	110/80	81	36,8	2 jari ↓ pusat	Baik	tidak penuh
	01.45	110/70	80		2 jari ↓ pusat	Baik	tidak penuh
	02.00	110/70	80		2 jari ↓ pusat	Baik	tidak penuh
	02.15	110/80	82		2 jari ↓ pusat	Baik	tidak penuh
2	02.45	120/70	80	36,5	2 jari ↓ pusat	Baik	tidak penuh
	03.15	120/70	81		2 jari ↓ pusat	Baik	tidak penuh

Masalah kala IV : tidak ada

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. ....  
 27. Lacerasi :  
 Ya, dimana Mukosa vagina kulit otot perineum  
 Tidak  
 28. Jika lacerasi perineum, derajat : 1/2/3/4  
 Tindakan :  
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan :  
 29. Atoni uteri :  
 Ya, tindakan :  
 u. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak  
 30. Jumlah perdarahan : 350 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan :  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 33. Hasilnya :  
**BAYI BARU LAHIR :**  
 34. Berat badan : 3000 gram  
 35. Panjang : 50 cm  
 36. Jenis kelamin : L / F  
 37. Penilaian bayi baru lahir : (baik) / ada-penyulit  
 38. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsang taktil  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :  
 mendinginkan  bebaskan jalan napas  
 rangsang taktil  menghangatkan  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 lain - lain sebutkan :  
 Gagal bawahan, sebutkan :  
 Hipotermi, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 39. Pemberian ASI  
 Ya, waktu : 3000 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan :  
 40. Masalah lain,sebutkan :  
 Hasilnya :

## Lampiran 7

### Edinburgh Postnatal Depression Scale ( EPDS)

Nama : Ny. S  
Tanggal Kelahiran Bayi : 24 Januari 2022  
Alamat : Jl. Pemuda Ujung, Gg taufik, kota pekanbaru  
No. Telp : 0821xxxxxxxx

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 jawabannya. Saya merasa bahagia:

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

Arti jawaban diatas ialah “saya merasa bahagia hampir tiap hari dalam satu minggu terakhirini. Mohon di lengkapi 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 sesuatunya kedepan sangat menyenangkan
  - Sebanyak sebelumnya
  - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
  - Kurang dari sebelumnya
  - Tidak sama sekali

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi semana mestinya
  - Ya, setiap saat
  - Ya, kadang-kadang
  - Tidak terlalu sering
  - Tidak pernah sama sekali
4. saya merasa cemas dan khawatir 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 sesuatunya 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 diri sangat 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
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

10. Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri

- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

**A. Cara Pengisian EPDS**

1. Para ibu diharapkan untuk memberikan jawaban tentang perasaan yang terdekat dengan pertanyaan yang tersedia dalam 7 hari terakhir
2. Semua pertanyaan kuisioner harus dijawab
3. Jawaban kuisioner harus berasal dari diri ibu sendiri. Hindari kemungkinan ibu mendiskusikan pertanyaan dengan orang lain
4. Ibu harus menyelesaikan kuisioner ini sendiri, kecuali ibu mengalami kesulitan dalam memahami bahasa dan tidak dapat membaca.

**B. Cara Penilaian EPDS**

1. Pertanyaan 1,2 dan 4  
Ibu mendapatkan nilai nilai 0,1,2,3 atau 4 dengan kotak paling atas mendapat nilai 0 dan kotak paling bawah mendapatkan nilai 3
2. Pertanyaan 3,5 sampai dengan 10  
Merupakan penilaian terbalik dengan kotak paling atas mendapat nilai 3 dan kotak paling bawah mendapatkan nilai 0
3. Pertanyaan 10 merupakan pertanyaan yang menunjukkan keinginan bunuh diri
4. Nilai maksimal 30
5. Kemungkinan depresi nilai 10 atau lebih

Lampiran 9

Dokumentasi asuhan kehamilan



## Dokumentasi Asuhan Nifas



# Dokumentasi Asuhan Neonatus

