



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122

Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656

Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id) , [pkp@pkp.ac.id](mailto:pkp@pkp.ac.id) Website : [www.pkp.ac.id](http://www.pkp.ac.id)



Nomor : PP.03.01/3.5/1374/2023

16 Maret 2023

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Yth. Pimpinan PMB Rosita

di

Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2022/2023 Mahasiswa Tingkat III Prodi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau 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 berkesinambungan.

Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa (daftar nama terlampir) akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Rosita 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 Kementerian  
Kesehatan Riau,



Husnan

Daftar Nama Mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan kasus :

<b>N O</b>	<b>NIM</b>	<b>NAMA</b>	<b>TINGKAT/SEMESTER</b>
1	P032015401004	Anjela Angelina	III A / VI
2	P032015401002	Alvia Nursyafwani	III A / VI
3	P032015401007	Dhea Annisa Zulfa	III A / VI
4	P032015401015	Indri Nauftia. F	III A / VI
5	P032015401020	Lorenza Pricillia	III A / VI
6	P032015401034	Siti Aisyah	III A / VI
7	P032015401036	Tari Tania Juftia	III A / VI
8	P032015401040	Amilia Elza	III B / VI
9	P032015401043	Arika Putri Rukmala	III B / VI
10	P032015401050	Fitri Amalia	III B / VI
11	P032015401053	Indah Sari Irviani	III B / VI
12	P032015401055	Julieta Feby Firdaus	III B / VI
13	P032015401059	Lilis Setianingsih	III B / VI
14	P032015401060	Mizha Nurul Jannah	III B / VI
15	P032015401065	Putri Enjelina	III B / VI
16	P032015401066	Putri Syahnia Azari	III B / VI
17	P032015401070	Rifda Yufrita	III B / VI
18	P032015401072	Silvia Ramdani	III B / VI
19	P032015401077	Wiska Putri	III B / VI

16 Maret 2023

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Riau,



Husnan

**PMB ROSITA**  
**Bidan : Bd. ROSITA, S.Tr. Keb.**  
**Jl. Taman Karya No. 8 Kota Pekanbaru**

---

---

Nomor : 06 / PMB-RS / III / 2023  
Lampiran : 1 (Satu) Berkas  
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth :  
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes  
Kemenkes Riau  
di  
Pekanbaru

Dengan Hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini :  
Nama : Bd. Rosita, S. Tr. Keb.  
Jabatan : Pimpinan PMB Rosita Kota pekanbaru

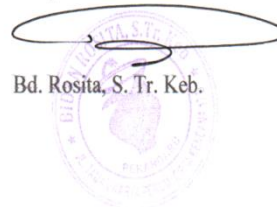
Menyatakan bahwa :  
Nama : Indri Nauftia. F  
NIM : P032015401015  
Tingkat : III A  
Semester : VI (Enam)

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. W di PMB Rosita Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita

Bd. Rosita, S. Tr. Keb.



**SURAT PERNYATAAN  
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/ PASIEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Wisnawati  
Usia : 31 tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl. Budidaya

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 : Indri Naftia. F

NIM : P032015401015

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. W di PMB Rosita

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 22 November 2022

Yang menyatakan,

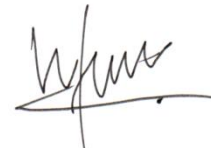
Menyetujui

Suami/ keluarga



Riko Dona

Klien / pasien



Wisnawati






















**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2022/2023**

















Nama Mahasiswa : Indri Naufia. F.

NIM : P032015401015.

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.W di PMB Rosita  
Pekanbaru Tahun 2023.

Pembimbing I : Yeni Aryani, S.Si.T, M.Keb.

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	11-12-2023	Kontrak dengan pasien dan pembimbing saat kunjungan kehamilan ke-1 di PMB Rosita	Membuat pendokumentasian		
2.	12-12-2023	Dokumentasi SOAP	Perbaiki pendokumentasian		
3.	08-02-2023	Kunjungan INC dan BBL di PMB Rosita	Membuat pendokumentasian		
4.	09-02-2023	Dokumentasi SOAP	Perbaiki pendokumentasian		
5.	13-02-2023	Kunjungan KF 2 di rumah Ny. W	Membuat pendokumentasian		
6.	14-02-2023	Dokumentasi SOAP	Perbaiki pendokumentasian		
7.	13-02-2023	Kunjungan KN 3 di rumah Ny. W	Membuat pendokumentasian		
8.	14-02-2023	Dokumentasi SOAP	Perbaiki pendokumentasian		
9.	03-03-2023	BAB 1 dan BAB 2	Perbaiki penulisan kata dan tambahkan asuhan istimewa		
10.	24-03-2023	Revisi BAB 1, BAB 2, dan	Perbaiki penggunaan kalimat, sumber		

		konsultasi BAB 3, 4, dan 5	referensi, penulisan laporan, SOAP dan isi pembahasan perbaiki		
11.	27-03-2023	Revisi BAB 1, 2, 3, 4, dan 5	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan, dan isi pembahasan		
12.	28-03-2023	Revisi BAB 1, 2, 3, 4, dan 5	ACC Ujian Pra hasil		
13.	14-04-2023	Revisi BAB 1, 2, dan 3	Perbaiki isi, sumber referensi, dan penulisan		
14.	02-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 4	Perbaiki isi BAB 4		
15.	09-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 1, 2, 3, 4, dan 5	Perbaiki isi BAB 1		
16.	15-05-2023	Konsultasi Revisi LTA	ACC Ujian Hasil		
17.	23-05-2023	Konsultasi Revisi Abstrak, BAB 1, 2, 3, dan 4, Daftar Pustaka	Perbaiki penulisan BAB 2 dan 4		
18.	24-05-2023	Revisi penulisan BAB 2 dan 4	ACC lembar pengesahan		

Pekanbaru, 24 Mei 2023

Pembimbing Utama

  
**Yeni Aryani, S.Si.T, M.Keb.**  
**NIP. 197503272005012002**



















**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2022/2023**






Nama Mahasiswa : Indri Naufia. F.

NIM : P032015401015.

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.W di PMB Rosita  
Pekanbaru Tahun 2023.

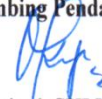
Pembimbing II : Okta Vitriani, SKM, M.Kes.

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	27-03-2023	Konsultasi BAB 1, 2, 3, 4, dan 5	Perbaiki penulisan kalimat dan merapikan isi		
2.	27-03-2023	Revisi BAB 1 dan BAB 2	Penambahan asuhan istimewa		
3.	28-03-2023	Revisi BAB 3 dan BAB 4	Perbaiki penulisan kalimat dan SOAP		
4.	28-23-2023	Revisi BAB 5 dan Konsultasi Daftar Pustaka	Perbaiki penulisan kalimat dan merapikan isi		
5.	29-03-2023	Revisi Daftar Pustaka	Merapikan isi		
6.	29-03-2023	Revisi BAB 1, 2, 3, 4, 5, dan Daftar Pustaka	ACC Ujian Pra Hasil		
7.	05-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 1,2,3,4, dan 5	Perbaiki penulisan dan rapikan isi tabel		
8.	12-05-2023	Konsultasi Revisi BAB 1,2,3,4, dan 5	Merapikan penulisan Sub BAB		
9.	12-05-2023	Daftar Pustaka	Penambahan referensi		

10.	12-05-2023	Revisi Daftar Pustaka dan BAB 2	Penambahan Referensi terbaru dan perbaiki tabel		4
11.	15-05-2023	Revisi BAB 1, 2, 3, 4, dan 5	Merapikan penulisan		4
12.	15-05-2023	Konsultasi Revisi LTA	ACC Ujian hasil		4
13.	23-05-2023	Konsultasi Revisi Abstrak, BAB 1, 2, 3, dan 4, Daftar Pustaka	Perbaiki penulisan tabel		4
14.	24-05-2023	Revisi penulisan tabel	ACC lembar pengesahan		4

Pekanbaru, 24 Mei 2023

**Pembimbing Pendamping**



**Okta Vitriani, SKM, M.Kes.**  
**NIP. 198010312002122003**



### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny.w. Alamat : Jl. Budi Daya.  
 Umur Ibu : 22 tahun. KecKab : Pekalongan.  
 Pendidikan : SMA. Pekerjaan : RT.  
 Hamil Ke 3. Haid Terakhir tgl 06-02-22 Perkiraan Persalinan tgl 10-02-23.

#### Periksa I

Umur Kehamilan : 7. bln Di PMB Rokita.

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tanikan tang / vakum	4					
	b. Uri ditroch	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	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				
	12	Bengkak pada muka/lingkai 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					
19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
		JUMLAH SKOR				2	

#### PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

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

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

### 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 Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :  
 Kel. Faktor Resiko I & II  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
 Gawat Obstetrik :  
 Kel. Faktor Resiko I & II  
 1. Perdarahan antepartum  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
 Komplikasi Obstetrik  
 3. Perdarahan postpartum  
 4. Uri tertinggal  
 5. Persalinan Lama

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

#### PASCA PERSALINAN :

IBU :	TEMPAT KEMATIAN IBU
1. Hidup	1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab	2. Rumah Bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....	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. Kelainan bawaan : tidak ada / ada .....

#### KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab .....

Keluarga Berencana 1. Ya ..... /Sterilisasi .....

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT

NAMA : Ny. W

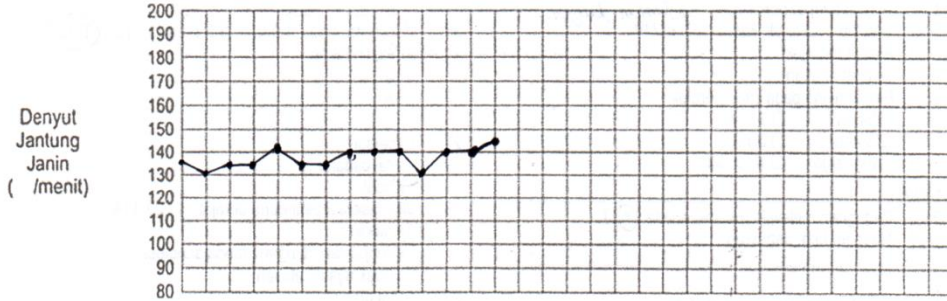
UMUR : 32 tahun

TANGGAL : 08 Februari 2023

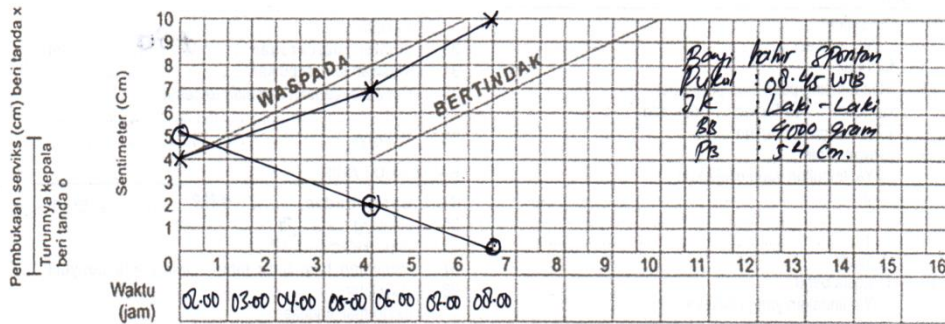
NO.	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah secar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah selama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia		✓
9	Tanda atau gejala infeksi		✓
10	Preeklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau gammeli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓
19	Bumil TKI		✓
20	Suami pelayaran		✓
21	Suami atau bumil bertato		✓
22	HIV/AIDS		✓
23	PMS		✓
24	Anak mahal		✓

## PARTOGRAF

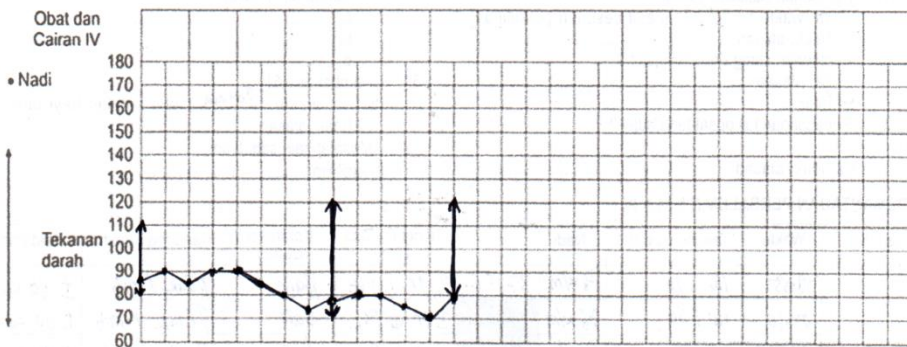
No. Register  Nama Ibu : Ny. W Umur : 31 tahun G. 3 P. 2 A. 0  
 No. Puskesmas  Tanggal : 08-02-2023 Jam : 02:00 WIB Alamat : Jl. Bud. Daya  
 Kelurahan pecah Sejak jam 08:25 WIB. mules sejak jam 01:00 WIB.



Air ketuban     
 Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu C

Urin     
 Protein     
 Aseton     
 Volume



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 08 Februari 2013
- Nama bidan : R. Anita Sm. Keb.
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes ,  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : P.M.B.
- Alamat tempat persalinan : di rumah kanya.
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : .....
- Tempat rujukan : .....
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada  T
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah Tsb : .....
- Hasilnya : .....

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, Indikasi .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - .....
    - .....
    - .....
  - Tidak
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - .....
    - .....
    - .....
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

**KALA III**

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
- 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	08-35	110/90	76 x/m	37,0°C	2 Jr ↓ Pst	Baik	Tidak Peruh ± 80 cc
	09-10	110/80	76 x/m		2 Jr ↓ Pst	Baik	Tidak Peruh ± 80 cc
	09-25	120/80	80 x/m		2 Jr ↓ Pst	Baik	Tidak Peruh ± 80 cc
	09-40	120/70	80 x/m		2 Jr ↓ Pst	Baik	Tidak Peruh ± 80 cc
2	10-10	110/70	80 x/m	36,5°C	2 Jr ↓ Pst	Baik	Tidak Peruh ± 80 cc
	10-40	110/70	80 x/m		2 Jr ↓ Pst	Baik	Tidak Peruh ± 80 cc

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

- Masase fundus uteri ?
  - Ya.
  - Tidak, alasan .....
- Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya  Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - .....
  - .....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak  Tidak  
 Ya, tindakan :
  - .....
  - .....
  - .....
- Laserasi :
  - Ya, dimana .....
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
Tindakan :
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan .....
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
    - .....
    - .....
    - .....
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 80 ml
- Masalah lain, sebutkan .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

- Berat badan : 4000 gram
- Panjang : 54 cm
- Jenis kelamin : L / P  P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Aspiksia 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 :
    - .....
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : Segera jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
- Masalah lain,sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

## Skala Depresi Pasca kelahiran Edin burgh(EPDS)

Nama : N.Y.W.

Alamat : Jl. Budi Daya.

Tanggal Lahir Anda : 22 Januari 1991

Telepon : 08 99-2100-091

Tanggal Lahir Bayi : 08 Februari 2023.

Saat Anda sedang hamil atau baru saja melahirkan, kami ingin tahu bagaimana perasaan Anda. Silakan periksa jawaban yang paling mendekati perasaan Anda **DALAM 7 HARI TERAKHIR**, bukan hanya perasaanmu hari ini.

Ini contohnya, sudah selesai.

Saya merasa bahagia:

- Ya, selalu Ya, hampir  
 selalu Tidak, tidak      Ini berarti: "Saya sering merasa bahagia" selama seminggu terakhir. Silakan selesaikan pertanyaan lain dengan cara yang sama.  
 terlalu sering Tidak,  
 tidak sama sekali

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucunya

- Sebanyak yang saya selalu bisa  
 Tidakbegitu banyak sekarang Pasti  
 tidak begitu banyak sekarang Tidak  
 sama sekali

2. Saya telah melihat ke depan dengan kenikmatan untuk hal-hal

- Seperti yang pernah saya lakukan  
 Agak kurang dari dulu Pasti  
 kurang dari dulu Hampir  
 tidaksama sekali

\* 3. Saya menyalahkan diri sendiri secara tidak perlu ketika terjadi kesalahan

- Ya, sebagian besar waktu  
 Ya, kadang-kadang Tidak  
 terlalu sering  
 Tidak, tidak pernah

4. Saya merasa 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 jelas Ya,

- cukup banyak  
 Ya kadang kadang  
 Tidak, tidak banyak  
 Tidak, tidak sama sekali

\* 6. Hal-hal telah menimpa saya

- Ya, sebagian besar waktu saya belum bisamengatasinya sama sekali  
 Ya, terkadang saya tidak bisa mengatasinya dengan baik seperti biasanya  
 Tidak, sebagian besar waktu saya telah mengatasinya dengan cukup baik  
 Tidak, saya telah mengatasinya dengan baik seperti sebelumnya

\* 7 Saya sangat tidak bahagia sehingga saya sulit tidur

- Ya,sebagian besar waktu  
 Ya kadang kadang  
 Tidak terlalu sering  
 Tidak, tidak sama sekali

\* 8 Saya merasa sedih atau sengsara

- Ya, sebagian besar waktu  
 Ya, cukup sering  
 Tidak terlalu sering  
 Tidak, tidak sama sekali

\* 9 Saya sangat tidak bahagia sehingga saya menangis Ya,

- sebagian besar waktu  
 Ya, cukup sering  
 Hanya sesekali  
 Tidak, tidak pernah

\* 10 Pikiran untuk melukai diri sendiri telah terjadi pada saya

- Ya, cukup sering  
 Kadang-kadang  
 Hampir tidak pernah  
 Tidak pernah

Dikelola/Ditinjau oleh \_\_\_\_\_ Tanggal \_\_\_\_\_

## Skala Depresi Pascakelahiran Edinburgh<sup>1</sup> (EPDS)

Depresi postpartum adalah komplikasi yang paling umum dari melahirkan anak.<sup>2</sup> 10 pertanyaan Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) adalah cara yang berharga dan efisien untuk mengidentifikasi pasien yang berisiko mengalami depresi "perinatal". EPDS mudah dikelola dan telah terbukti menjadi alat skrining yang efektif.

Ibu yang mendapat skor di atas 13 kemungkinan besar menderita penyakit depresi dengan berbagai tingkat keparahan. Skor EPDS tidak boleh mengesampingkan penilaian klinis. Penilaian klinis yang cermat harus dilakukan untuk memastikan diagnosis. Skala menunjukkan bagaimana perasaan ibu **selama minggu sebelumnya**. Dalam kasus yang meragukan, mungkin berguna untuk mengulangi alat ini setelah 2 minggu. Skala tidak akan mendeteksi ibu dengan neurosis kecemasan, fobia, atau gangguan kepribadian.

Wanita dengan depresi pascamelahirkan tidak perlu merasa sendirian. Mereka mungkin menemukan informasi yang berguna di situs web Pusat Informasi Kesehatan Wanita Nasional <[www.4women.gov](http://www.4women.gov)> dan dari grup seperti Postpartum Support International <[www.chss.iup.edu/postpartum](http://www.chss.iup.edu/postpartum)> dan Depresi setelah Melahirkan <[www.depressionafterdelivery.com](http://www.depressionafterdelivery.com)>.

### SKOR

#### **PERTANYAAN 1, 2, & 4 (tanpa \*)**

Diberi skor 0, 1, 2 atau 3 dengan kotak atas diberi skor 0 dan kotak bawah diberi skor 3.

#### **PERTANYAAN 3, 5, 10 (ditandai dengan \*)**

Skor terbalik, dengan kotak atas diberi skor 3 dan kotak bawah diberi skor 0.

Skor maksimum: 30

Kemungkinan Depresi: 10 atau lebih Selalu  
lihat item 10 (pikiran untuk bunuh diri)

Pengguna dapat mereproduksi skala tanpa izin lebih lanjut, asalkan mereka menghormati hak cipta dengan mengutip nama penulis, judul, dan sumber makalah dalam semua salinan yang direproduksi.

### **Petunjuk untuk menggunakan Skala Depresi Pascakelahiran Edinburgh:**

1. Ibu diminta untuk memeriksa respon yang paling mendekati apa yang dia rasakan dalam 7 hari sebelumnya.
2. Semua item harus dilengkapi.
3. Harus berhati-hati untuk menghindari kemungkinan ibu mendiskusikan jawabannya dengan orang lain. (Jawaban datang dari ibu atau ibu hamil.)
4. Ibu harus menyelesaikan timbangan sendiri, kecuali jika bahasa Inggrisnya terbatas atau mengalami kesulitan membaca.

<sup>1</sup>Sumber: Cox, JL, Holden, JM, dan Sagovsky, R. 1987. Deteksi depresi pascakelahiran: Pengembangan Skala Depresi Pascanatal Edinburgh 10-item. *Jurnal Psikiatri Inggris* 150:782-786.

<sup>2</sup>Sumber: KL Wisner, BL Parry, CM Piontek, Depresi Pascapersalinan *N Engl J Med* vol. 347, No 3, 18 Juli 2002, 194-199



### 3. SENAM KEGEL/KAYANG



Senam kegel dapat memperkuat dasar panggul  
Baringkan tubuh di atas matras.  
Kemudian tekuk kedua kaki.  
Letakkan kedua tangan di sisi badan. Selanjutnya, angkat badan ke arah atas seperti gerakan kayang dan jadikan tangan serta kaki sebagai tumpuannya. tahan posisi tersebut kurang lebih 10 detik.

### 4. GERAKAN MERANGKAK



Gerakan ini dapat membantu bayi untuk segera masuk ke jalan lahir. Selain itu, gerakan ini juga dapat membantu ibu hamil mengelola rasa sakit dan meningkatkan fokus selama proses persalinan.  
Pastikan tubuh dalam posisi seperti merangkak, dengan kedua tangan dan lutut sebagai tumpuannya.  
Kemudian, mulailah menahan perut dan mengembungkannya kembali seperti menarik serta menahan napas.  
lakukan 3-5 kali

### Senam Hamil

Senam hamil adalah gerakan senam yang memberikan beragam manfaat untuk ibu hamil serta janin yang dikandungnya. Mulai dari otot-otot tubuh yang lebih rileks, bayi yang bisa lebih cepat masuk ke panggul, bahkan mempersiapkan tubuh lebih fit saat hari persalinan tiba.

#### 1. JALAN SANTAI



Ini adalah salah satu metode paling umum dan paling mudah di lakukan, sering berjalan kaki dapat membantu posisi bayi untuk masuk ke jalan lahir.  
Lakukan jalan kaki minimal 10-15 menit setiap hari.

#### 2. JONGKOK



Gerakan ini dapat memperkuat otot-otot panggul, dan dapat membuka daerah panggul, sehingga membuat bayi lebih mudah untuk masuk ke jalan lahir. Melakukan gerakan jongkok secara teratur mempersiapkan tubuh secara alami untuk melahirkan.  
lakukan gerakan posisi jongkok selama 10 detik, kemudian ulangi 3-5 kali

# SENAM HAMIL



**ULIA ASIHRAHAYU**  
**P032015401074**

**DIIRI KEBIDANAN**  
**POLTEKES**  
**KEMENKES RIAU**

## 6. GAYA KUPU-KUPU



Gerakan kupu-kupu ini termasuk gerakan yang cukup mudah dilakukan. Gerakan kupu-kupu ini dapat mengurangi kelelahan, meregangkan lutut dan paha, serta dapat meningkatkan fleksibilitas di daerah selangkangan dan pinggul. Malakukan gerakan ini secara teratur selama kehamilan akan membantu melahirkan dengan lancar.

Cara melakukannya gerakan kupu-kupu sebagai berikut :

- Duduklah dengan posisi telapak kaki saling bersentuhan, dan punggung tegak lurus
- Pegang kaki dan jaga agar tulang belakang tetap lurus
- Ambil napas panjang, dan rasakan paha bagian dalam meregang.

## 6. GYMBALL



Senam ini sangat berguna untuk menjaga keseimbangan selama kehamilan, menguatkan otot-otot perut,

membantu untuk lebih rileks, hingga mengurangi rasa sakit pada punggung bagian bawah, senam ini juga mendorong terbukanya otot-otot pinggul, sehingga memberi ruang bagi bayi untuk turun ke pinggul.

posisi senam dengan bola :

- Duduk di atas gym ball tersebut. Pastikan sudah duduk dengan sempurna supaya tidak tergelincir.
- Kemudian angkat kedua tangan ke arah depan sejajar dengan dada. Selanjutnya gerakan kedua tangan ke arah atas dan bawah secara bergantian sebanyak 10 kali.
- Juga bisa menggerakkan tangan ke arah kiri dan kanan sebanyak 10 kali. Ulangi kedua gerakan tersebut sebanyak 4 kali



## 5. RELAKSASI DAN DUDUK SILA



Gerakan ini sama dengan yoga berguna untuk mengencangkan otot sekaligus merelaksasikan dan mencegah stres selama kehamilan. Duduklah secara bersila, gunakan matras atau alas, lalu ikuti gerakan di bawah ini:

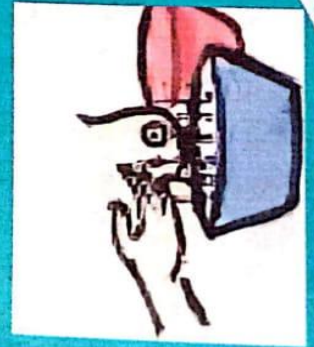
- letakan kedua tangan di atas paha.
- Tarik dan hembuskan nafas secara berulang.
- Lakukan gerakan lain seperti mengangkat kedua tangan ke arah atas kepala sambil menarik nafas secara perlahan. Lalu turunkan tangan sambil menghembuskan nafas.



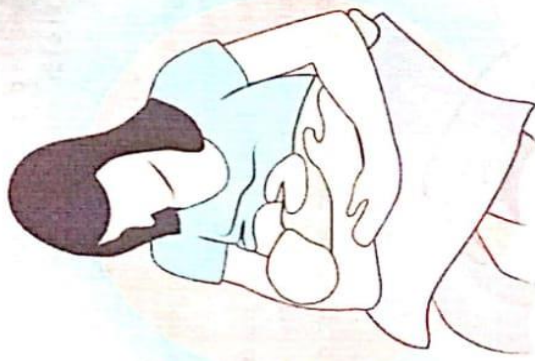
- Kedua ibu jari diatas payudara dan jari-jari yang lain menopang payudara
- Lakukan massage/pijatan sebanyak 25-30 kali

#### PERAWATAN TERAKHIR

- Lakukan gerakan memelintir puting susu hingga puting susu elastis dan kenyal
- Cuci payudara dengan air hangat dan kompres payudara dengan handuk kecil yang sudah dibasahi dengan air hangat secara bergantian pada payudara yang lain selama 5 menit
- Kemudian lanjutkan dengan kompres air dingin dan diakhiri dengan air dingin
- Ulangi secara bergantian sebanyak 3 kali pada setiap payudara
- Kemudian lakukan pengeluaran ASI dan keringkan

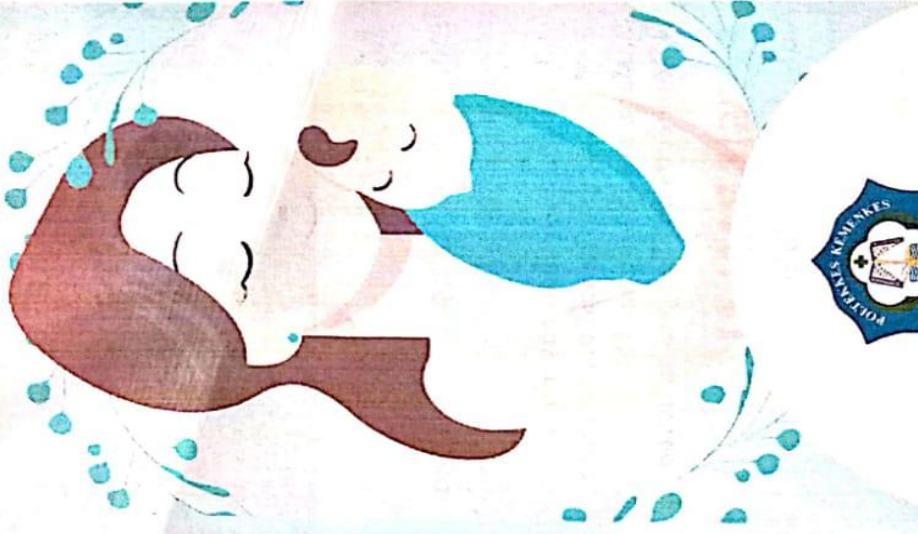


## IBU SIAP UNTUK MENYUSUI



Lakukan perawatan payudara setiap hari terutama sebelum mandi

**RAWATLAH  
PAYUDARA ANDA  
GUNA KESEHATAN  
BAYI ANDA**



**PERAWATAN  
PAYUDARA**

DHEA ANNISA ZULFA  
P032015401007  
D3 KEBIDANAN TINGKAT 2A

## PENGERTIAN

Perawatan payudara adalah serangkaian tindakan yang dimaksudkan untuk merawat payudara ibu sesudah melahirkan (Post Partum) agar melancarkan proses laktasi

## CARA PERAWATAN

### CARA PERTAMA :

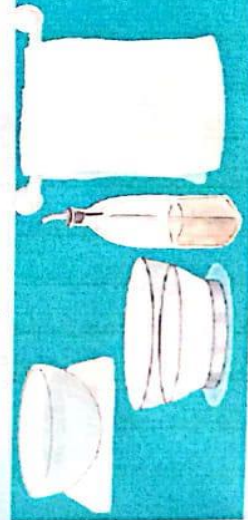
- Beri kedua telapak tangan baby oil atau minyak kelapa
- Tempatkan kedua tangan pada payudara kemudian lakukan gerakan memutar mengelilingi payudara ke arah luar
- Ketika tangan kiri berasa dibawah payudara kemudian angkat payudara sebentar dan lepaskan secara perlahan



Lakukan gerakan 25-30 kali

### CARA KEDUA :

- Tangan kanan membentuk kepalan tangan dengan buku-buku jari
- Lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau kearah puting susu dan merata keseluruh payudara



1. Waskom berisi air hangat
2. Waskom berisi air dingin
3. Handuk kecil
4. Minyak Kelapa

## MANFAAT

Beberapa manfaat dari perawatan payudara antara lain :

1. Menjaga kebersihan payudara
2. Melancarkan sirkulasi di payudara
3. Merangsang produksi ASI
4. Mencegah pembengkakan payudara

## PERSIAPAN ALAT

Alat-alatnya adalah sebagai berikut :

- Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain
- Lakukan massage/pijatan sebanyak 25-30 kali

### CARA KETIGA :

- Lanjutkan dengan sisi tangan dan lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau ke arah puting susu
- Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain



Lakukan gerakan 25-30 kali

### CARA KEEMPAT :

- Cara yang lain dapat dilakukan dengan kedua tangan kearah puting susu



## Tanda-tanda teknik menyusui sudah baik dan benar :

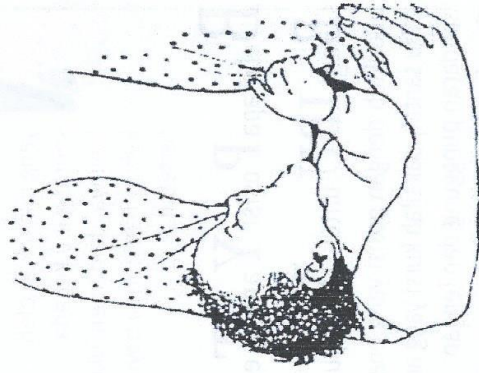
- Bayi dalam keadaan tenang
- Mulut bayi terbuka lebar
- Bayi menempel betul pada ibu
- Mulut dan dagu bayi menempel pada payudara
- Sebagian besar areola mammae tertutup oleh mulut bayi
- Bayi nampak pelan-pelan menghisap dengan kuat
- Kuping dan lengan bayi berada pada satu garis.

## INGAT !!

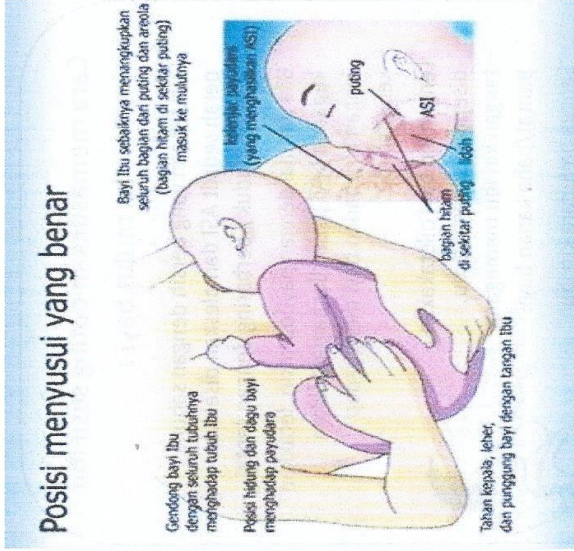
Berikan ASI pada bayi dengan kedua payudara secara bergantian.



## TEKNIK MENYUSUI YANG BENAR !!



Oleh :  
Indri Naufia. F  
P032015401015





## Pengertian !!

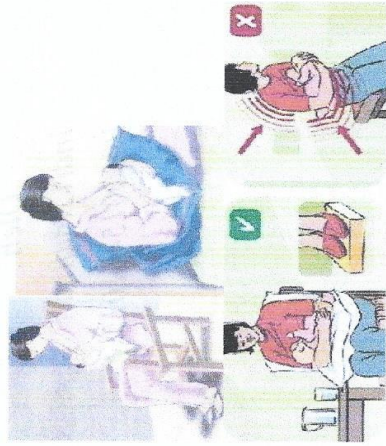


Teknik menyusui adalah suatu cara pemberian ASI yang dilakukan oleh seorang ibu kepada bayinya, demi mencukupi kebutuhan nutrisi bayi tersebut.

## Beberapa Posisi yang Tepat

### Bagi IBU untuk Menyusui :

1. Duduklah dengan posisi yang enak atau santai, pakailah kursi yang ada sandaran punggung dan lengan
2. Gunakan bantal untuk mengganjal bayi agar bayi tidak terlalu jauh dari payudara ibu.



## Cara memasukkan puting susu ibu ke mulut bayi :

- Cuci tangan yang bersih dengan sabun, perah sedikit ASI dan oleskan disekitar puting, duduk / berbaring dengan santai.
- Bila dimulai dengan payudara kiri, letakkan kepala bayi pada siku bagian dalam lengan kiri, badan bayi menghadap kebadan ibu.



- Lengan kiri bayi diletakkan disepatar pinggang ibu, tangan kiri ibu memegang pantat/paha kanan bayi.
- Sangga payudara kiri ibu dengan empat jari tangan kanan, ibu jari di atasnya tetapi tidak menutupi bagian yang berwarna hitam (areola mammae).

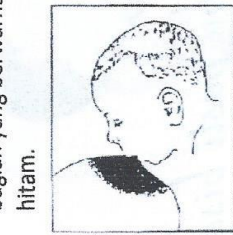
- Sentuhlah mulut bayi dengan puting payudara ibu

- Tunggu sampai bayi membuka mulutnya lebar

- Masukkan puting payudara secepatnya ke dalam mulut bayi sampai bagian yang berwarna hitam.



Carefree Infant Latching Position



salah

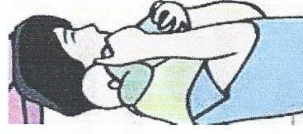


benar

## Teknik melepaskan hisapan bayi

Setelah selesai menyusui kurang lebih selama 10 menit, lepaskan hisapan bayi dengan cara:

1. Masukkan jari kelingking ibu yang bersih kesudut mulut bayi
2. Menekan dagu bayi ke bawah
3. Dengan menutup lubang hidung bayi agar mulutnya membuka
4. Jangan menarik puting susu untuk melepaskan.



## Cara menyendawakan bayi setelah minum ASI :

Setelah bayi melepaskan hisapannya, sendawanya bayi sebelum menyusukan dengan payudara yang lainnya dengan cara:

1. Sandarkan bayi dipundak ibu, tepuk punggungnya dengan pelan sampai bayi bersendawa
2. Bayi ditelungkupkan dipangkuan ibu sambil digosok punggungnya.





## 6. Gangguan Psikologi

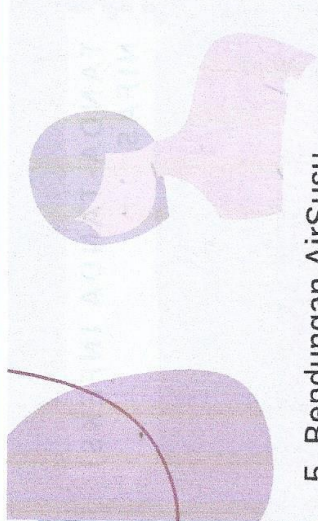
Pada minggu- minggu awal setelah persalinan sampai kurang lebih satu tahun ibu nifas cenderung akan mengalami perasaan- perasaan yang tidak pada umumnya, seperti merasa sedih, tidak mampu mengasuh dirinya sendiri dan bayinya.

### Penyebab

- Kekecewaan emosional dan rasa takut yang di alami kebanyakan wanita selama hamil dan melahirkan.
- Rasa nyeri pada awal masa nifas.
- Kelelahan akibat kurang tidur selama persalinan

Perhatian!!!

Jika ibu menemui salah satu tanda bahaya nifas tersebut silahkan hubungi tenaga kesehatan



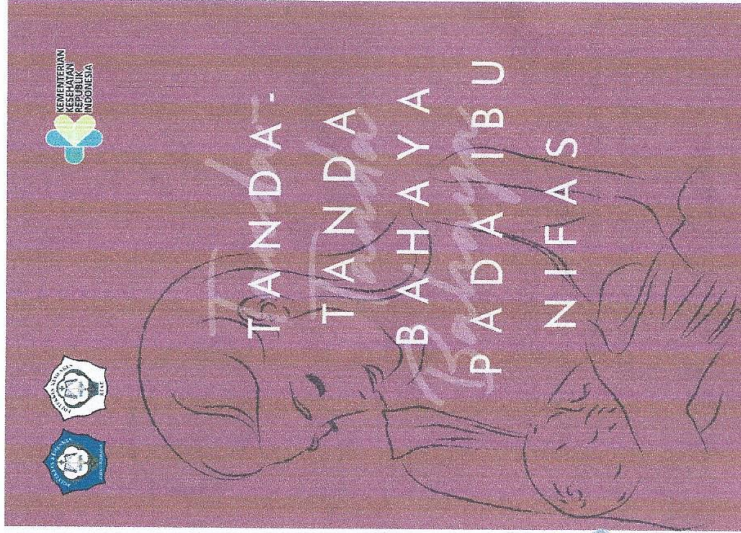
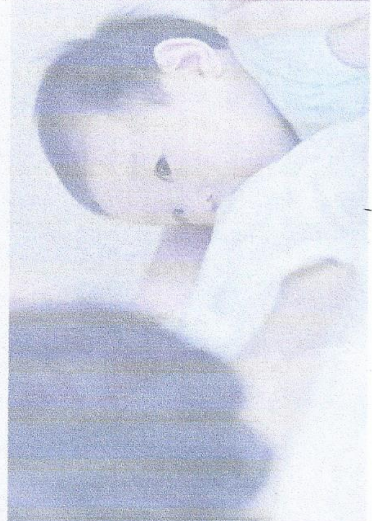
## 5. Bendungan AirSusu

- Disebab kan oleh penumpukan air susu.
- Terjadi pada hari ketiga setelah melahirkan.



### Tanda Dan Gejala

- Terasa berat dan nyeri.
- Ukuran payudara membesar.
- Kulit terlihat kencang mengkilat dan kemerahan.
- Terasa hangat atau panas.



# TANDA-TANDA BAHAYA PADA IBU NIFAS

Disusun Oleh  
Nisa Nabila (P032015401025)

POLTEKES KEMENKES RIAU  
PRODI DAKEBIDANAN  
2020





### Masa Nifas

Masa Nifas adalah masa setelah persalinan yang diperlukan untuk pulihnya kembali alat-alat kandungan, seperti sebelum hamil.

### Tanda Bahaya Nifas

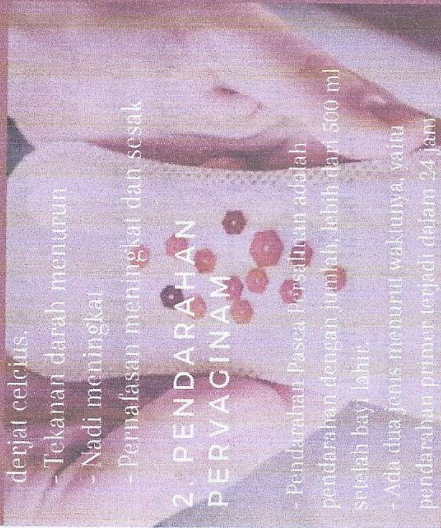
Tanda Bahaya Nifas adalah tanda-tanda yang perlu diwaspadai oleh ibu nifas apabila terjadi komplikasi setelah persalinan bisa segera ditangani

### 1. INFEKSI MASA NIFAS

Mencakup semua peradangan, yang disebabkan oleh masuknya kuman-kuman kedalam alat kelamin pada waktu persalinan dan nifas.

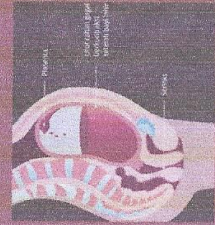
### TANDA-TANDA INFEKSI NIFAS

- Warna kulit berubah.
- Pengekutan dan jalan lahir bercampur nanah dan bau.
- Bengkak pada luka.
- Suhu badan meningkat diatas 38 derajat celcius.



### 2. PENDARAHAN PERVAGINAM

- Pendarahan Pasca Persalinan adalah pendarahan dengan jumlah lebih dari 500 ml setelah bayi lahir.
- Ada dua jenis menurut waktunya, yaitu pendarahan primer terjadi dalam 24 jam pertama pp, dan pendarahan sekunder terjadi setelah 24 jam pertama pp.
- Penyebab tersering adalah atonia uteri, yakni otot rahim tidak berkontraksi sebagaimana mestinya segera setelah bayi lahir.



### TANDA-TANDA PENDARAHAN PERVAGINAM

- Wajah tampak pucat.
- Nadi cepat dan kecil.
- Kulit kaki dan tangan dingin.
- Pendarahan melalui vagina berawal dan di sertai bau busuk

### 3. PREEKLAMSI

- Tanda- Tanda nya:
- Nyeri kepala hebat.
- pandangan mata kabur.
- Bengkak seluruh tubuh.



### 4 ISK (INFEKSI SALURAN KEMIH)

Apa itu ISK?

Infeksi Saliran Kemih adalah infeksi bakteri pada saluran kemih.

Penyebab nya?

Pada nifas ialah disebabkan oleh kebiasaan ibu yang tidak baik (kurang minum, menahan berkemih).

bagaimana pencegahannya?

Diegah dengan banyak minum dan tidak menahan kemih menegah isk

Daftar Pustaka  
Angraini, Yetti. (2010). Asuhan Kebidanan Masa Nifas. Yogyakarta

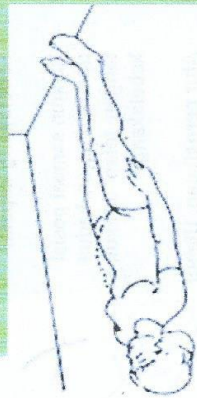


## INDIKASI SENAM NIFAS

1. Untuk ibu melahirkan yang sehat dan tidak ada kelainan

## GERAKAN SENAM NIFAS HARI

1. Posisi tidur terlentang tangan dengan kedua kaki lurus ke depan
2. Tarik nafas (pernafasan perut) melalui hidung sambil mereleksasikan otot perut kemudian keluarkan perlahan
3. Tahan nafas selama 3-5 detik untuk relaksasi lakukan sebanyak 8x



## SENAM NIFAS

Senam nifas adalah senam yang dilakukan sejak hari pertama melahirkan setiap hari sampai hari yang kesepuluh, terdiri dari sederetan gerakan tubuh yang dilakukan untuk mempercepat pemulihan keadaan ibu.

## TUJUAN SENAM

1. Membantu mempercepat pemulihan keadaan ibu
2. Mempercepat proses involusi dan pemulihan fungsi alat kandungan
3. memulihkan kekuatan dan kecanggihan otot-otot panggul, perut dan perenium
4. Memperlancar pengeluaran lochea
5. Membantu mengurangi rasa sakit pada otot-otot
6. Merelaksasikan otot-otot

Bunda ingin Sehat & Cantik????

Ayooo ..... Senam Nifas

## SENAM NIFAS



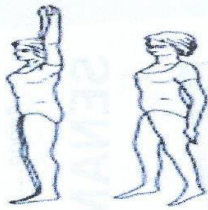
Oleh :  
CESARIA

NIM : P032015401006



## HARI KE 2

1. Posisi tidur terlentang dengan kedua kaki lurus ke depan
2. Kedua tangan ditarik lurus keatas turunkan tangan sampai sejajar dada (posisi tertentang) Ulangi gerakan sebanyak 8x



## HARI KE 3

1. Posisi tidur terlentang. Kedua tangan berada di samping badan Kedua kaki ditekuk 45 derajat. Bokong diangkat ke atas Kembali ke posisi semula Lakukan gerakan perlahan dan jangan menhentak
- 2.



## HARI KE 4

1. Posisi tidur terlentang, kaki ditekuk 45 derajat.
2. Tangan kanan diatas perut, kepala ditekuk sampai dagu menyentuh dada.
3. Gerakan anus dikerutkan.Ulangi gerakan sebanyak 8 kali



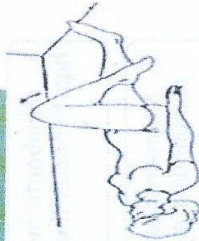
## HARI KE 5

1. Posisi terlentang, kaki kiri ditekuk 45 derajat gerakan tangan kiri kearah kaki kanan, kepala ditekuk sampai dagu menyentuh dada.
2. Lakukan Gerakan Tersebut Secara Bergantian Kerutkan otot sekitar anus ketika mengempiskan perut, atur pernafasan. Ulangi sebanyak 8x



## HARI KE 6

1. Posisi tidur tertentang, lutut ditarik sampai keatas, kedua tangan disamping badan Lakukan gerakan secara bergantian, ulangi sebanyak 8x
- 2.



## HARI KE 7

1. Posisi tidur tertentang kedua kaki lurus.kaki diangkat keatas dalam keadaan lurus Turunkan kedua kaki secara perlahan. Atur pernafasan lakukan sebanyak 8x
- 2.



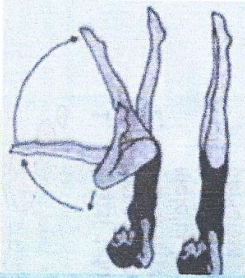
## HARI KE 8

1. Posisi nungging. Nafas melalui pernafasan mulut.
2. Kerutkan anus tahan 5-10 hitungan, kemudian lepaskan
3. buang nafas saat melepaskan gerakan. Lakukan sebanyak 8x



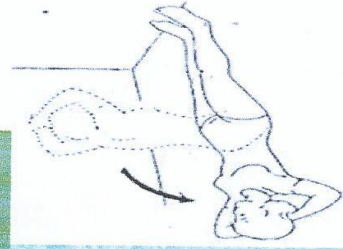
## HARI KE 9

1. Posisi tidur tertentang kedua tangan disamping badan Kedua kaki diangkat 90 derajat kemudian diturunkan secara perlahan. Atur pernafasan. Ulangi sebanyak 8x
- 2.



## HARI KE 10

1. Posisi tidur tertentang kedua tangan ditekuk kebelatang kepala.
2. Bangun sampai posisi duduk dengan kedua tangan tetap ditekuk kebelakang
3. Atur pernafasan. Ulangi 8x







**6** Pijat dari atas ke bawah di sisi kanan dan kiri tulang belakang dengan gerakan memutar sebanyak 3x.



**7** Pijat dari bawah ke atas di sisi kanan dan kiri tulang belakang dengan gerakan memutar sebanyak 3x.



**8** Pijat punggung ibu membentuk pola "love" menggunakan bagian punggung jari bergantian antara kanan dan kiri.



Terima Kasih  
Semoga Bermanfaat



YUK CARI TAU MANFAAT  
PIJAT OKSITOSIN

INDRI NAUFTIA. F  
NIM.P032015401015



## APA SIH PIJAT OKSITOSIN ITU ?

Pijat oksitosin merupakan salah satu solusi untuk mengatasi ketidaklancaran produksi ASI

## TUJUAN

Pijat oksitosin ini dilakukan untuk merangsang refleks oksitosin atau reflex let down. Atau yang biasa disebut sebagai reaksi pengeluaran ASI.

## MANFAAT PIJAT OKSITOSIN

- Memberikan kenyamanan pada ibu,
- Mengurangi bengkak (engorgement),
- Mengurangi sumbatan ASI,
- Merangsang pelepasan hormon oksitosin,
- Mempertahankan produksi ASI ketika ibu dan bayi sakit

## ALAT-ALAT



## KAPAN MELAKUKANNYA ?

- Sebelum menyusui atau merah ASI lebih disarankan
- Saat pikiran ibu sedang pusing, badan pegal-pegal. Cukup 3-5 menit saja per sesi



## LANGKAH-LANGKAH

- Ibu duduk rileks, tangan dilipat, kepala di atasnya.
- Lepaskan baju dan bra.
- Pijat bagian belakang leher dengan gerakan memutar, diulang sebanyak 3x...



- Pijat bagian sepanjang bahu dengan gerakan memutar, diulang sebanyak 3x.



- Pijat sebelah tulang belikat dengan gerakan memutar diulang sebanyak 3x



**TUGAS ASKEB NIFAS  
(STUDI KASUS IBU NIFAS)**

**AMBULASI DINI**

DOSEN PENGAMPU : SISKA HELINA, SST, M.KEB



DIBUAT OLEH :

NAMA : PUTRI AYUNI

NIM : P032015401027

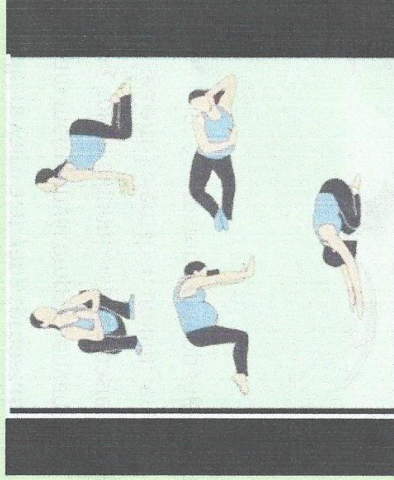
TK 2A PRODI D3 KEBIDANAN

POLTEKES KEMENKES RIAU

TAHUN AJARAN 2021 / 2022

**A. PENGERTIAN AMBULASI DINI**

tahapan kegiatan yang dilakukan segera pada pasien pasca operasi dimulai dari bangun dan duduk sampai pasien turun dari tempat tidur dan mulai berjalan dengan bantuan alat sesuai



**B. PERSIAPAN AMBULASI DINI**

- Latihan otot-otot Quadriceps Femoris dan otot-otot Gluteal
- Kerutkan otot-otot quadriceps sambil berusaha menekan daerah popliteal, seolah-olah ia menekan lututnya ke

bawah sampai masuk ke lutut sementara kakinya naik ke atas.

- Hitung sampai hitungan kelima.
- Ulangi latihan ini 10 – 15 kali.
- Latihan untuk menguatkan otot-otot ekstrimitas atas dan lingkaran bahu :
- Bengkokkan dan luruskan lengan pelan-pelan sambil memegang berat traksi atau benda yang beratnya berangsur-angsur ditambah dan jumlah pengulangannya. Ini berguna untuk menambah kekuatan otot ekstrimitas atas.
- Menekan balon karet. Ini berguna untuk meningkatkan kekuatan genggamannya.
- Angkat kepala dan bahu dari tempat tidur kemudian rentangkan tangan sejauh mungkin.
- Duduk di tempat tidur, angkat tubuh dari tempat tidur, tahan selama beberapa menit



#### D. TUJUAN AMBULASI DINI

1. Untuk memenuhi kebutuhan aktivitas
2. Memenuhi kebutuhan ambulasi
3. Mempertahankan kenyamanan
4. Mempertahankan toleransi terhadap aktivitas
5. Mempertahankan control diri pasien
6. Memindahkan pasien untuk pemeriksaan.

#### E. ALAT ALAT YANG DIGUNAKAN DALAM PELAKSANAAN AMBULASI

- Kruk adalah alat yang terbuat dari logam atau kayu dan digunakan permanen untuk meningkatkan mobilitasi serta untuk menopang tubuh dalam keseimbangan pasien. Misalnya: Conventional, Adjustable dan lofstrand

- Canes (tongkat) yaitu alat yang terbuat dari kayu atau logam setinggi pinggang yang digunakan pada pasien dengan lengan yang mampu dan sehat. Meliputi tongkat berkaki panjang lurus (single stight-legged) dan tongkat berkaki segi empat (quad cane).

- Walkers yaitu alat yang terbuat dari logam mempunyai empat penyangga yang kokoh digunakan pada pasien yang mengalami kelemahan umum, lengan yang kuat dan mampu menopang tubuh.



**THANK YOU**





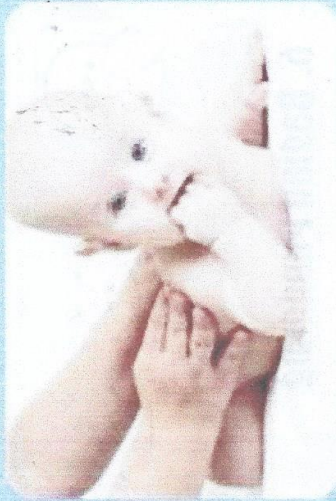
KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA



GERMAS  
Gembirakan Masyarakat  
Pulang Sejahtera



## Pijat Bayi



EKA PUTRI PRATIWI

D3 Kebidanan '16

POLTEKES KEMENKES RIAU

## APA MANFAAT PIJAT BAYI??



1. Bayi lebih rileks
2. Tidak mudah rewel
3. Memperkuat ikatan dengan orang tua
4. Bayi tidur lebih pulas
5. Menurunkan risiko terjadinya kolik dan kembung
6. Mendukung pertumbuhan otak
7. Melatih sensitivitas dan indera
8. Meningkatkan berat badan
9. Mengoptimalkan proses pencernaan

Waktu Pemijatan

Usia 0-12

Pagi Hari

Malam hari,  
sebelum tidur



## Hal-hal yang tidak dianjurkan selama pemijatan:

Setelah selesai makan

Bangunkan bayi khusus untuk pemijatan

Pijat dalam keadaan tidak sehat

Pijat ketika bayi tidak mau dipijat

Memaksakan posisi pijat tertentu

## Gerakan Pijat Bayi

### 1. Bagian Kaki



### 2. Bagian Perut



### 3. Bagian Dada



### 4. Bagian Tangan



### 5. Bagian Muka



### 6. Bagian Punggung





## **BBL ,BANYAK YANG MENINGGAL KARENA:**



1. Terlambat mengetahui tanda bahaya
2. Terlambat memutuskan Untuk Membawa bayi berobat ke petugas kesehatan
3. Terlambat sampai ke Tempat Pengobatan



## **PENGEERTIAN BAYI BARU LAHIR**

Bayi baru lahir adalah bayi yang lahir dari kehamilan 37minggu dan sampai 42 minggu dan berat badan 2.2500-4000ngram dan telah mampu hidup di-luar kandungan

## **PENGERTIAN TANDA- BAHAYA BAYI BARU LAHIR**

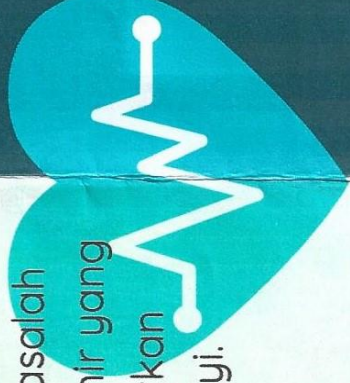
Tanda bahaya bayi baru lahir adalah Suatu keadaan atau masalah pada bayi baru lahir yang dapat mengakibatkan kematian pada bayi.

## **TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR**



**INDRI NAUFTIA. F**  
**P032015401015**

**Tingkat 2A Kebidanan**  
**Prodi D-III Kebidanan**  
**Poltekkes Kemenkes Riau**





## TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR

- Bayi tidak mau menyusui
- Bayi Kejang
- Bayi Lemah bayi bergerak tidak seaktif biasanya, maka waspadalah.
- Bayi Sesak nafas, frekuensi nafas bayi pada umumnya 30-60 kali permenit.
- Bayi Merintih bisa jadi ada ketidaknyamanan lain yang bayi rasakan.



- Bayi Pusing kemerahan, Jika kemerahan sudah sampai dinding perut, tandanya sudah infeksi berat.

- Bayi Demam atau Tubuh merasa Dingin. Suhu normal berkisar antara 36,50c-37,50c.
- Bayi Mata bernanah banyak. Nanah yang berlebihan pada bayi menunjukkan adanya infeksi dari proses persalinan.



- Bayi kulit terlihat kuning pada bayi berbahaya jika muncul pada :
  - a. hari pertama (kurang dari 24 jam) setelah lahir.
  - b. Ditemukan pada umur lebih dari 14 hari.
  - c. kuning sampai ke telapak tangan atau kaki

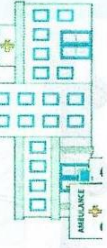


## TINDAKAN YANG HARUS YANG HARUS DILAKUKAN BILA SALAH SATU TANDA BAHAYA

**Bawalah segera ke Rumah sakit atau Puskesmas.**

Usahakan bayi tetap hangat selama dalam perjalanan ke tempat pemeriksaan dengan cara:

1. Membungkus atau menyelimuti bayi dengan kain kering, hangat dan tebal.
2. Jangan meletakkan bayi di tepi jendela atau pintu kendaraan.
3. Kalau mungkin dapat pula dilakukan perawatan bayi melekat pada tubuh ibu ((kangaroo mother care)).
4. Bayi terus disusui selama dalam perjalanan





## 6. IUD

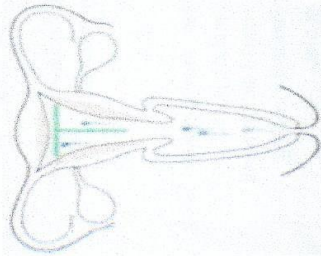
Alat Kontrasepsi Dalam Rahim (AKDR). Bentuk kecil dari plastik berbentuk "T" yang dilapisi tembaga dan diletakkan didalam rahim

### Kelebihan:

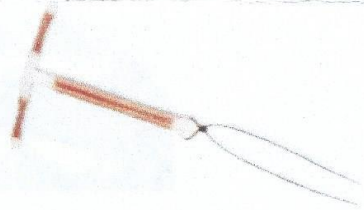
- Praktis, efektif, dan ekonomis
- Dapat dipakai selama 10 tahun
- Tidak mengganggu pemberian ASI
- Kesuburan dapat segera kembali jika IUD diangkat

### Kekurangan :

- Melalui pemeriksaan dalam
- Bertambah darah haid dan rasa sakit beberapa bulan pertama
- Dapat keluar sendiri jika tidak cocok dengan rahim
- Tidak mencegah IMS (infeksi Menular Seksual)



Digunakan segera setelah melahirkan (pasca persalinan) 10 menit – 48 jam / 4 minggu – 6 minggu setelah melahirkan  
Atau dapat digunakan kapan saja selama tidak hamil

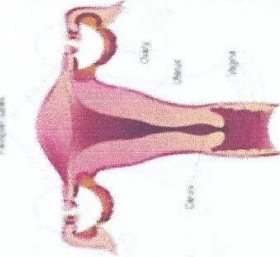


Jangan menggunakan IUD, jika :

- Hamil atau diduga hamil
- Gangguan pendarahan dar perdarahan pada ala kelamin
- Kecurigaan kanker dar tumor jinak
- Radang pinggul

## 7. MOW (METODE OPERASI WANITA)

Fenster Saku



Tubektomi : Pengikatan / pemotongan saluran telur agar sel telur tidak dapat dibuahi oleh sperma. wanita berumur 30 tahun keatas, dan memiliki 2 anak yang terkecil berumur minimal 5 tahun

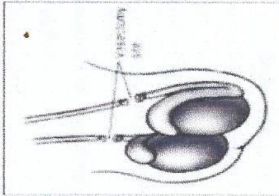
### Kelebihan:

- Metode kontrasepsi jangka panjang
- Dapat dilakukan segera setelah melahirkan atau kapanpun juga
- Tidak ada efek jangka panjang
- Haid tetap terjadi tiap bulan

### Kekurangan :

- Nyeri beberapa hari setelah tindakan
  - Tidak mencegah IMS dan HIV
- Tidak dilakukan / ditunda bila menderita tekanan darah tinggi, stroke, kencing manis, dan penyakit jantung

## 8. MOP (METODE OPERASI PRIA)



Vasektomi : Pengikatan / pemotongan saluran benih agar air mani tidak mengandung sperma.

### Kelebihan:

- kontrasepsi jangka panjang
- Tidak mengganggu libido, ereksi, ejakulasi

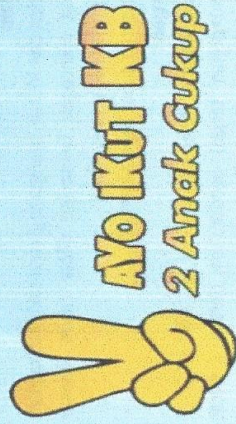
### Kekurangan :

- Tidak dapat dilakukan bagi yang menginginkan anak
- Tidak mencegah IMS dan HIV
- Tidak boleh bekerja berat selama 3 hari setelah operasi

Baru mencapai hasil optimal setelah 3 bulan (20 kali ejakulasi), sehingga pasangan harus menggunakan metode lain (kondom) selama 2-3 hari

# Cerdas Memilih

# KONTRASEPSI



Kontrasepsi adalah metode atau alat yang digunakan untuk mencegah kehamilan

Manfaat Menggunakan Kontrasepsi:

1. Dapat mengatur kehamilan yang diinginkan
2. Ibu dan bayi dapat lebih sehat
3. Meningkatkan kesejahteraan keluarga
4. Memberikan kesempatan pendidikan anak yang lebih baik

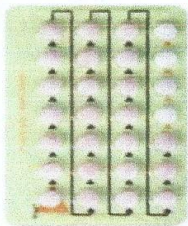


Praktik Pembangunan Kesehatan Masyarakat Desa  
Program Studi D3 Keperawatan  
Stikes AHIRSYAD AH ISLAMIAH CILOCAP  
2018



### Berikut ini jenis alat dan Obat Kontrasepsi :

#### 1. PIL KB



Pil yang berisikan hormon estrogen dan progesteron sebanyak 28 tablet. Diminum setiap hari pada waktu yang sama. Jika pil KB berisi 28 telah habis, dilanjutkan dengan pil baru.

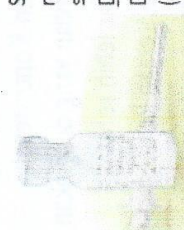
#### Kelebihan:

- Mudah dan Murah, mengurangi rasa sakit ketika Haid
- Dapat mencegah kehamilan diluar rahim, kanker rahim dan kanker payudara
- Kesuburan dapat segera kembali

#### Kekurangan:

- Harus diminum setiap hari
- Kemungkinan terjadi pendarahan bercak , berat badan bertambah, mual, dan jerawat
- Tidak mencegah IMS dan HIV

#### 2. KB SUNTIK



Suntikan berisi hormon untuk menghambat sperma bertemu sel telur.

Disuntik setiap 3 bulan sekali  
Dapat digunakan sebelum 6 (enam) minggu pasca persalinan

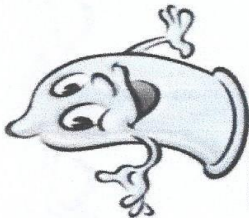
#### Kelebihan:

- Praktis, efektif dan aman
- Tidak mempengaruhi hubungan suami istri
- Tidak mempengaruhi produksi ASI (suntik 3 bulan)

#### Kekurangan:

- Di bulan pertama terjadi mual, pendarahan berupa bercak, sakit kepala, dan nyeri payudara
- Berat badan bertambah
- Tidak mencegah IMS dan HIV
- Kemungkinan terlambatnya pemulihan kesuburan

#### 3. KONDOM



Sarung karet tipis penutup penis yang menampung cairan sperma pada saat pria berejakulasi.

**Dengan cara** menyangungkan pada alat kelamin laki-laki, dari ujung zakar (penis) sampai pangkal saat akan bersenggama.

- Murah, mudah didapat, dan mudah dipakai
- Dapat mencegah penularan penyakit kelamin (HIV)

#### Kekurangan:

- Harus selalu memakai kondom baru
- Pada penggunaan yang tidak benar kemungkinan dapat sobek
- Tingkat kegagalan cukup tinggi
- Dapat menimbulkan iritasi/alergi

#### 4. METODE AMENORE LAKTASI (MAL)

Memberikan ASI tanpa makanan tambahan apapun selama 6 bulan pertama.

#### Efektif jika :

- memberikan ASI lebih dari 8 kali sehari
- Bayi berumur kurang 6 bulan
- Belum datang haid.

#### Kelebihan:

- Mengurangi pendarahan pasca persalinan
  - Mengurangi resiko anemia
  - Meningkatkan hubungan psikologi ibu dan bayi
- #### Kekurangan:
- Harus disiplin dan konsisten dalam memberikan ASI Eksklusif
  - Tidak melindungi dari penularan IMS (infeksi Menular Seksual) dan HIV



#### 5. Implan (SUSUK KB)



Alat Kontrasepsi Bawah Kulit (lengan atas). Batang kecil berisikan hormon yang akan menghambat sperma untuk mencapai sel telur dan mencegah pelepasan telur.

**Mencegah kehamilan selama 3 tahun**

#### Kelebihan:

- Praktis dan efektif. Masa pakai (3 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Kesuburan cepat kembali setelah pencabutan
- Tidak mengganggu hubungan suami istri.

#### Kekurangan:

- Harus dipasang dan dicabut petugas yang terlatih
- Dapat mengubah pola haid
- Menyebabkan penurunan atau kenaikan berat badan
- Perlu pembedahan kecil saat pemasangan
- Tidak mencegah IMS dan HIV



Jangan menggunakan Susuk KB (Implan), jika :

- Hamil / diduga hamil
- Penderita jantung stroke,
- Darah tinggi
- kencing manis
- Pendarahan vaginal tanpa sebab



Lampiran 10

PENDOKUMENTASIAN

Asuhan kebidanan Kehamilan



## Asuhan kebidanan persalinan



**Asuhan kebidanan Nifas**





## Asuhan kebidanan Neonatus

