

## Lampiran 1 Surat Pengambilan Kasus LTA



**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 berkelanjutan.

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 Syahnira 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



## Lampiran 2 Surat Pengambilan Kasus LTA

### PRAKTIK MANDIRI BIDAN ROSITA

Bidan : ROSITA, S.Tr. Keb

JL. TAMAN KARYA KOTA PEKANBARU

---

Pekanbaru, Maret 2023

Nomor : 5 / PMB - RST / 10 / 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 : Rosita, S.Tr. Keb  
Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru

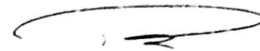
Menyatakan bahwa :

Nama : Putri Syahnia Azari  
NIM : P032015401066  
Tingkat : III B  
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonates secara berkelanjutan sebagai penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita



Rosita, S.Tr. Keb

### Lampiran 3 Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Pasien/Klien

#### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Astari Rapi Serati  
Usia : 32 tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl. Budi Daya no. 38  
No.Hp : .....

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 Syahnia Abari  
NIM : P032015401066  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A  
di PMB Ronta Kota Pekanbaru

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru,.....

Yang menyatakan,

Menyetujui suami/Klien



( Kateno )

Klien/Pasien



( Astari Rapi Serati )

## Lampiran 4 Kartu Skor Puji Rohayati

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny. A Alamat : dl. Pudu daya  
 Umur Ibu : 32 thn Kec/Kab : Kec. Tampar  
 Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT  
 Hamil Ke : 3 Haid Terakhir tgl. 07-4-22 Perkiraan Persalinan tgl. 14-1-23  
 Periksa I  
 Umur Kehamilan : ..... bh Di : .....

I	II	III	SKOR	IV			
				Tribulan			
KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko		I	II	III	IV
		Skor awal ibu hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil $\leq$ 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil $\geq$ 35 th	4				
		Tertalu lambat hamil I, kavin $\geq$ 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi ( $\geq$ 10 th)	4				
	4	Tertalu cepat hamil lagi ( $<$ 2 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur $\geq$ 35 th	4				
	7	Tertalu pendek $\leq$ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang / vakum	4				
		b. Uri drogoh	4				
		c. Dberi infus / Transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Peru 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				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
		JUMLAH SKOR				2	

### 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 (RDBY) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :  
Kel. Faktor Risiko I & II

Gawat Obstetrik :  
Kel. Faktor Risiko 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 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan	1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain	1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :

1. Hidup  
2. Mati, dengan penyebab  
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia  
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2...

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu  
2. Rumah Bidan  
3. Polindes  
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 .....

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	JML SKOR	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
		PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KPR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
6-10	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 .....



## Lampiran 5 Penampisan Ibu Bersalin

Lampiran 13

### PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

No.	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	Riwayat Bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam selain dan lendir bercampur darah ( Blood Show )		✓
3.	Kehamilan kurang bulan ( 37 minggu )		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5.	Ketuban pecah bercampur dengan meconium disertai tanda-tanda gawat janin		✓
6.	Ketuban pecah lama > 24 jam		✓
7.	Ketuban pecah dengan kehamilan < 37 minggu		✓
8.	Tanda-tanda atau gejala-gejala infeksi		✓
9.	Ikterus		✓
10.	Anemia berat		✓
11.	Tekanan Darah > 160 / 110 ( PEB )		✓
12.	Tinggi Fundus Uteri ≥ 40cm		✓
13.	Gawat janin dengan DJJ < 100 atau > 180 /menit		✓
14.	Primipara pada persalinan faseaktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
15.	Presentasi bukan belakang kepala (sungsang, lintang, dsb)		✓
16.	Tali Pusat menumbung		✓
17.	Presentasi Ganda ( majemuk )		✓
18.	Tanda dan gejala syok		✓
19.	Tanda dan gejala partus lama		✓
20.	Tanda dan gejala persalinan dengan Fase laten yang memajang (fase laten > 8 jam, kontraksi teratur > 2 kali dalam 10 menit ) Partograf mengarah garis waspada		✓
21.	Penyakit kronis : kencing manis, jantung, asma berat, TBC, dan kesulitan bernafas		✓

(Sumber : JPNKR, 2017)

Lampiran 6 Buku KIA

**PERNYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

603 P2 D0 1/2

Ibu Hamil HPHT: <b>07-04-2022</b>	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: <sup>16/11</sup> tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:
BB: <input type="text"/>						
TB: <input type="text"/>						
IMT: <input type="text"/>						
Timbang	55 Kg		59 Kg	61		
Ukur Lingkar Lengan Atas	25 cm					
Tekanan Darah	100/70		100/70	116/68		
Periksa Tinggi Rahim						
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin						
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin 15-08-2023 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatitkan di bagian anak						

2







**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 31-12-2022  
 2. Nama bidan: Renta, S.Tr. Feb  
 3. Tempat persalinan:  
     Rumah ibu  Puskesmas  
     Polindes  Rumah Sakit  
     Klinik Swasta  Lainnya   
 4. Alamat tempat persalinan: Jl. Taman Karya  
 5. Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV  
 6. Alasan merujuk:  
 7. Tempat rujukan:  
 8. Pendamping saat merujuk  
 bidan  teman  
 suami  dukun  
 keluarga  tidak ada

**KALA I**  
 9. Partograf melewati garis waspada: Y  
 10. Masalah lain, sebutkan:  
 11. Penatalaksanaan masalah tsb:  
 12. Hasilnya:

**KALA II**  
 13. Pendamping saat persalinan  
 bidan  teman  
 suami  dukun  
 keluarga  tidak ada  
 14. Episiotomi  
 Ya, indikasi  
 Tidak  
 15. Cawat 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 tsb:  
 19. Hasilnya:

**KALA III**  
 20. Lama kala III: 10 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U IM?  
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan  
 Tidak  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  
 Ya, alasan:  
 Tidak  
 23. Pegangan tali pusat terkendali?  
 Ya  
 Tidak, alasan:

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Tempo ratur	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung kemih	Pendarahan
1.	22.30	124/72	76	36,6	2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	± 100 cc
2.	22.40	121/73	80		2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	100 cc
3.	23.00	116/70	71		2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	100 cc
4.	23.15	122/70	76		2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	100 cc
1.	23.45	120/75	82	36,5	2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	100 cc
2.	00.15	120/80	80		2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	100 cc

Masalah Kala IV:  
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:  
 Bagaimana hasilnya?

24. Rangsangan taktil (perjatan) 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: Mukosa vagina - otot perineum  
 Tidak  
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan: Penjahitan  
 Penjahitan dengan/tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan:  
 29. Atonia uteri:  
 Ya, tindakan:  
     a.  
     b.  
     c.  
 Tidak  
 30. Jumlah pendarahan: ± 100 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan:  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut:  
 33. Hasilnya:  
**BAYI BARU LAHIR**  
 34. Berat badan: 3100 gram  
 35. Panjang: 50 cm  
 36. Jenis kelamin: L/P  
 37. Penilaian bayi baru lahir: Baik Ada penulit  
 38. Bayi lahir:  
 Normal, tindakan:  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsangan taktil  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 tindakan pencegahan infeksi mata  
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:  
 mengeringkan  menghangatkan  
 rangsangan taktil  lain-lain, sebutkan:  
 bebaskan jalan napas  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Cacat bawaan, sebutkan:  
 Hipotermia, tindakan:  
     a.  
     b.  
     c.  
 39. Pemberian ASI  
 Ya, waktu: ..... jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan:  
 40. Masalah lain, sebutkan:  
 Hasilnya:

## Lampiran 8 Lembar EPDS

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

Nama: Astari Rafi Saari Tanggal \_\_\_\_\_ Alamat: jl. Prudi Daya no. 38

Lahir Anda: 25-12-81 Tanggal Lahir Bayi: 31-12-2022 \_\_\_\_\_

Telepon: \_\_\_\_\_

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

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucunya  
 Sebanyak yang saya selalu bisa Tidak  
 begitu 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 tidak  
 sama 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 bisa mengatasinya 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 Putri Fyahnira Azan Tanggal \_\_\_\_\_

1. 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.

2. Sumber: KL Wisner, BL Parry, CM Piontek, Postpartum Depression N Engl J Med vol. 347, No 3, 18 Juli 2002, 194-199

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.



## Lampiran 9 Leaflet

**Gerakan Atasi Pegal**

Posisi tubuh merangkak. Letakkan tangan sejajar dengan bahu. Tumpuan kaki berada pada salah satu paha. Kaki yang tidak dijadikan tumpuan, diangkat keatas. Tahan beberapa detik. Lakukan secara bergantian. Gerakan ini dapat menghilangkan pegal.



**Gerakan Senam Kupu-kupu**

Duduk tegak. Punggung lurus dan menempel di dinding. Kedua telapak kaki menghadap saling bersentuhan. Dorong lutut ke bagian bawah, hingga lutut menyentuh lantai. Lakukan berulang dan tahan 10-12 detik. Gerakan ini dapat menghiangkan stres dan melatih elastisitas otot



**Hentikan Senam Hamil Apabila Mengalami Tanda dan Gejala seperti berikut Ini!**

**Nyeri dada dan denyut jantung meningkat >140x menit**



**Kontraksi uterus**



**Nyeri kepala**



**Nyeri persendian**



**Mual dan muntah**



Daftar Pustaka :

Wahyu; Nimah L. (2013). Manfaat Senam Hamil Untuk Meningkatkan Durasi Tidur Ibu Hamil. Jurnal Kesehatan Masyarakat, 8(2), 145-152.

Ayu, S. (2012). Kursus Kilat Senam Hamil untuk Menjaga Kehamilan Sehat & Persalinan Normal. Yogyakarta: Araska.



STIKes Panti Rapih Yogyakarta

# SENAM HAMIL



---

**Pengertian**

Senam hamil adalah bentuk latihan gerak untuk mempersiapkan ibu hamil, secara fisik atau mental pada proses persalinan yang cepat dan spontan.

**Manfaat**

- Membantu dalam proses persalinan anak
- Melatih pernapasan
- Menguatkan otot perut, mengencangkan otot panggul dan paha
- Menenangkan hati dan pikiran, agar tidak stress
- Merelaksasikan tubuh dan mengatasi pegal-pegal

**Kapan senam hamil dimulai?**

- Setelah dinyatakan hamil
- Keluhan-keluhan sudah hilang
- Semua wanita yang sehat dan memasuki usia kehamilan 4-6 bulan
- Kehamilan normal

**Indikasi:**

- Ibu dalam kondisi sehat dan stabil
- Ibu yang tidak memiliki riwayat penyakit seperti jantung, diabetes, hipertensi.

**Kontraindikasi:**

- Ibu dengan penyakit jantung, hipertensi.
- Ibu yang mengandung janin kembar.
- Ibu dengan DM, dan letak bayi sungsang.

**Langkah-langkah gerakan senam hamil**

**1**

**Duduk Bersila**

Posisi duduk tegak sambil mengatur pernapasan.



**2**

**Punggung**

Posisi merangkak, tangan sejajar dengan bahu. Tumpuan pada kedua tangan dan lutut. Posisikan sejajar dengan lantai. Kepala menghadap ke atas.



**3**

**Gerakan Mencegah sungsang**

Posisi tubuh sujud, dengan tangan diletakkan disamping kepala. Durasi 5-10 menit



**Gerakan Tidur**

Posisi tubuh berbaring miring kanan. Lutut kiri ditekuk. Tangan kanan dijulurkan keatas. Beri bantal dibawah. Gerakkan tubuh kedepan perlahan. Lakukan secara bergantian

**4**



**Gerakan Otot Panggul**

Posisikan tubuh berbaring. Kedua kaki ditekuk dan tangan diletakkan disamping tubuh. Angkat panggul keatas sambil mengatur pernapasan. Gerakan ini untuk mengencangkan otot panggul.

**5**



**Gerakan Jongkok**

Posisi berdiri dengan lurus, kemudian jongkok perlahan. Tahan selama 10 detik dan kembali ke posisi berdiri. Gerakan ini dapat menguatkan otot panggul dan paha.

**6**





*Dilanjutkan pada telapak kaki, mulai dari memijat punggung kaki sampai jari-jari kaki*



*Kemudian dilanjutkan pada telapak kaki mulai dari tumit sampai jari-jari kaki. Lakukan pada kedua kaki*

### Cara Memijat Bayi

*Memiliki bayi yang sehat dan tidak rewel adalah dambaan para orang tua. Selain ASI yang cukup dan kondisi yang nyaman, terapi pijat juga dibutuhkan oleh bayi*

#### Bagaimana langkah-langkah memijat bayi?



*Persiapkan bayi anda di tempat yang nyaman, minyak telon dan jangan dipijat sesaat setelah makan*



*KAKI dimulai dari kaki merupakan pilihan yang baik. Gergas dan usap lembut mulai dari paha sampai mata kaki bayi anda. Lakukan pada kedua kaki.*



## PIJAT BAYI



**Profesi Ners Kelompok M17  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
UNAND**



*TANGAN mulai dari lengan bayi anda. Lakukan gerakan pijat melingkar mulai dari ketiak sampai pergelangan tangan bayi anda secara berulang*



*Pada telapak tangan, pijat sambil telusuri telapak tangan bayi. Lakukan berulang pada tiap tangan bayi anda.*



*Secara lembut usap mulai dari pangkal jari sampai ujung jari bayi anda. Rasakan setiap ruas jari dan lakukan pada setiap jari tangan bayi anda.*



*DADA posisikan kedua telapak tangan anda di atas dada bayi. Kemudian gosok ke arah atas secara lembut lakukan gerakan secara berulang*



*Kemudian lakukan gerakan menggosok dada bayi anda dengan lembut ke bawah sampai paha*



*PUNGGUNG halikkan bayi anda, dengan menggunakan ujung jari, pijat tulang punggung bayi dari leher menuju belakang.*



*Selesaikan dengan pijatan panjang mulai dari bahu menuju kaki bayi anda. Lakukan gerakan secara berulang*

#### Perhatian!

- Ulangi setiap langkah 3-5 kali sebelum langkah selanjutnya
- Lakukan dengan lembut dan perlahan
- Gunakan minyak telon atau yang sesuai dengan kulit bayi
- Hentikan apabila bayi merasa tidak nyaman
- Pastikan kuku anda pendek agar bayi tidak terluka





### APA sih IMUNISASI itu?

Imunisasi adalah suatu usaha untuk memberikan kekebalan pada bayi dan anak terhadap penyakit tertentu

### Apa Manfaatnya??

- ☉ Daya tahan / kekebalan tubuh anak meningkat
- ☉ Mencegah timbulnya berbagai penyakit

### Penyakit yang Dicegah oleh Imunisasi Dasar

- Penyakit Hepatitis B
- Penyakit TBC Paru
- Penyakit Difteri
- Penyakit Tetanus
- Penyakit Pertusis
- Penyakit Polio
- Penyakit Campak

### Siapa yang harus mendapat imunisasi?

Semua bayi dan anak sehat umur 0-12 bulan harus mendapatkan imunisasi dasar lengkap

### Imunisasi Dasar Lengkap

Yang termasuk imunisasi dasar bagi bayi usia 0-12 bulan:

- ☉ **Imunisasi BCG** untuk melindungi bayi dari penyakit Tuberkulosis.
- ☉ **Imunisasi Polio** untuk melindungi bayi dari penyakit Polio (lumpuh layu).
- ☉ **Imunisasi Hepatitis B (HB)** untuk melindungi bayi dari penyakit Hepatitis B.
- ☉ **Imunisasi DPT** untuk melindungi bayi dari penyakit Difteri, Pertusis (batuk rejan), Tetanus.
- ☉ **Imunisasi Campak** untuk melindungi bayi dari penyakit Campak

Di mana Imunisasi Dapat Diperoleh ??

- POSYANDU
- PUSKESMAS
- Praktek dokter/Bidan
- Rumah Sakit

### KAPAN BAYI IMUNISASI ??

LIMA IMUNISASI DASAR LENGKAP (LIL) UNTUK BAYI USIA DI BAWAH 1 TAHUN

UMUR BAYI	JENIS IMUNISASI
< 7 HARI	HEPATITIS B (HB) 0
1 BULAN	BCG, POLIO 1
2 BULAN	DPT/HB 1, POLIO 2
3 BULAN	DPT/HB 2, POLIO 3
4 BULAN	DPT/HB 3, POLIO 4
9 BULAN	CAMPAK

→ Imunisasi BCG di Lengan Kanan Atas  
→ Imunisasi Campak di Lengan Kiri Atas  
Imunisasi Polio diberikan ← melalui mulut  
→ Imunisasi Hepatitis-DPT di Paha Bagian Luar

**Kedadaan yang TIDAK memperbolehkan anak diimunisasi!**

- Sakit berat, demam tinggi (panas lebih >38° C), disertai kejang
- Reaksi berlebihan (alergi) setelah diberikan salah satu jenis imunisasi → imunisasi yang sama tidak dilanjutkan

### KEADAAN YANG MUNCUL SETELAH IMUNISASI

Hepatitis B	Kemerahan dan nyeri ditempat suntik dua minggu setelah imunisasi, timbul pembengkakan kecil dan merah di tempat suntikan, lalu timbul bisul kecil dan menjadi luka parut.
BCG	bayi panas sore hari setelah imunisasi, akan turun dalam 1 - 2 hari. Di tempat suntikan merah serta nyeri (tidak berbahaya dan akan sembuh sendiri).
Polio	Reaksi Polio Umumnya Tidak Ada.
Campak	Anak mungkin panas dan timbul kemerahan

### Hal-hal yang perlu diingat !!!

1. Demam yang tidak terlalu tinggi bukan merupakan penghalang bagi anak untuk mendapatkan imunisasi.
2. Diare ringan bukan merupakan halangan untuk mendapatkan imunisasi
3. Imunisasi ulangan sebaiknya dilakukan untuk memperkuat kekebalan yang sudah didapat pada waktu bayi. Imunisasi Ulangan antara lain :
  - Imunisasi campak ulangan saat usia 24 – 36 bulan
  - Imunisasi DPT ulangan saat usia 18 bulan, 5 tahun, dan 12 tahun

### Program Baru Imunisasi PENTAVALEN

- Imunisasi pentavalen merupakan program baru dari pemerintah.
- Imunisasi ini adalah pengembangan dari imunisasi combo (DPT-HB).
- Imunisasi pentavalen berisi vaksin DPT-HB-Hib. Jadi, selain mencegah penyakit Difteri, Pertusis, tetanus dan Hepatitis B, tambahan vaksin Hib (Haemophilus influenzae type b) dapat mencegah penyakit radang otak/meningitis dan radang paru/ pneumonia

Usia	Imunisasi yang diberikan
0 bulan	Hepatitis B 0
1 bulan	BCG, Polio 1
2 bulan	DPT-HB-Hib 1, Polio 2
3 bulan	DPT-HB-Hib 2, Polio 3
4 bulan	DPT-HB-Hib 3, Polio 4
9 bulan	Campak
18 bulan	DPT-HB-Hib
24 bulan	Campak

**"IMUNISASI melindungi dari PENYAKIT, Mencegah kecacatan dan KEMATIAN"**

I.love them.  
Protect them.  
Immunize them.

### Imunisasi Dasar Lengkap



Disampaikan Oleh :  
S1 Pendidikan Bidan- Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Bekerjasama dengan  
Puskesmas Siwalankerto Surabaya  
2014

**Metode Kontrasepsi**  
Merupakan cara alat, obat-obatan, yang di gunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan.

**1. MAL (Metode Amenore Laktasi)**

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



**2. Kondom**

- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tida mengganggu ASI
- Mudah dan murah di dapat
- Mencegah penyakit menular seksual



**3. Pil KB**

- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Harus di minum setiap hari

Ada 2 jenis pil KB, Yaitu :

- Pil Kombinasi (berisi 2 hormon, yaitu progesteron dan estrogen)
- Mini Pil (berisi 1 hormon, yaitu progesteron)



**4. KB Suntik**

- Efektifitas tinggi
- Tidak mengganggu hubungan seksual



Terdapat 2 macam :

- Suntikan 1 bulan
  - Mengandung estrogen dan progesteron
  - Mengganggu produksi ASI
  - Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
- Suntikan 3 bulan
  - Mengandung progesteron saja
  - Tidak mengganggu produksi ASI
  - Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
  - Dapat terjadi gangguan haid

**APA ITU KB?**

KB (Keluarga Berencana adalah Suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga.

**MANFAAT KB**

- \* Menghindari kehilangan resiko tinggi.
- \* Menurunkan angka kematian ibu dan bayi.
- \* Meringankan beban ekonomi keluarga.
- \* Membentuk keluarga bahagia sejahtera

**Siapa yang harus ber KB?**

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



**Keluarga Berencana (KB)**



Oleh : Lilis Setianingsih  
Tingkat 3b kebidanan

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKES KEMENKES RIAU  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI D-III KEBIDANAN  
TAHUN 2022**

**7. Kontrasepsi Mantap (Steril)**

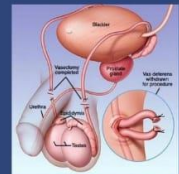
- Khusus di gunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi
- Dilakukan dengan cara pembedahan (bisa bius lokal)
- Dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contohnya :

- Metode Operasi Wanita (MOW) / Tubektomi



- Metode Operasi Pria (MOP) / Vasektomi



**Kapan harus ber-KB?**

- 6 minggu setelah melahirkan
- Dalam 7 hari saat haid
- Setiap saat jika tidak hamil



**Intrauterine Device (IUD)**



## Lampiran 10 Pendokumentasian

### Asuhan Kebidanan Kehamilan

#### Kunjungan 1



## Kunjungan 2



## Kunjungan 3





## Kunjungan 4



## Kunjungan Rumah



## Auhan Kebidanan Persalinan





**Asuhan Kebidanan Nifas**



## Asuhan Kebidanan Neonatus





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

Nama mahasiswa : PUTRI SYAHNIA AZARI  
 NIM : P032015401066  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada  
 Ny.A Di PMB Rosita Kota Pekanbaru 2023  
 Pembimbing I : ELLY SUSILAWATI, SST, M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	03/3 2023	Cover sampai Bab 1 (IUC)	- Bab 2 dirapikan kembali. - SOAP di sinkronkan. <del>sesuai</del>	Pufusa.	Zh
2.	13/3 2023	Bab 2 sampai Bab 4 (DBL)	- Kerapianya - Format SOAP & cttn perkembangan disesuaikan.	Pufusa	Zh
3.	20/3 2023	Revisi Bab 1 & 2	- Masukkan Lampiran	Pufusa	Zh
4.	24/3 23	Bab 1 - 12	- Tambahkan abstrak	Pufusa	Zh
5.	27/3 23	Bab 12 (pembahasan).	Perbaiki Penulisan.	Pufusa	Zh
6.	28/3 23	Bab 1 - Lampiran.	Acc	Pufusa	Zh
7.	6/4 23	Revisi bab 1 & 12	Revisi sesuai saran.	Pufusa.	Zh
8.	0/5 23	Revisi Bab 1 & 12 + + abstrak	Revisi Sesuai Saran	Pufusa.	Zh
9.	16/5 23	Revisi pembahasan	Revisi Sesuai Saran.	Pufusa.	Zh
10.	19/5 23	Abstrak + Bab 1 - 12	Revisi Sesuai Saran.	Pufusa.	Zh
11.	22/5 23	Bab 1 - 12	Revisi Sesuai Saran	Pufusa.	Zh
12.	23/5 23	Bab 1 - 12	Acc	Pufusa.	Zh

Pekanbaru, .... 2023

Pembimbing Utama /  
Pendamping

Elly Susilawati, SST, M.Keb.

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

Nama mahasiswa : PUTRI SYAHNIA AZARI  
 NIM : P032015401066  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada  
 Ny.A Di PMB Rosita Kota Pekanbaru 2023  
 Pembimbing 2 : Yanti, SST, M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	17/03/23	Bab I, II dan III	Penulisan dan cara menguhp paragraf.	Pufusa	[Signature]
2.	21/03/23	Revisi Bab I - II	- Pengunanan sistematika LTA - Bab II disesuaikan dgn Asuhan.	Pufusa	[Signature]
3.	22/03/23	Revisi Bab I - II	Perbaikan Penulisan.	Pufusa	[Signature]
4.	29/03/23	Bab I - Lampiran	ACC	Pufusa	[Signature]
5.	12/05/23	Bab I - II	Revisi sesuai saran.	Pufusa	[Signature]
6.	22/5/23	Revisi Bab I - II	Revisi sesuai saran	Pufusa	[Signature]
7.	23/5/23	Revisi Bab I - II	ACC	Pufusa	[Signature]
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Pekanbaru, 29/3 - 2023

Pembimbing Utama/  
 Pendamping

[Signature]  
 YANTI, M.Keb