



## Lampiran 1 Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

	<b>KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA</b> <b>DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN</b> <b>POLTEKKES KEMENKES RIAU</b> Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656 Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkr@pkr.ac.id Website : www.pkr.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

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) BSN

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 Naufia. 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 Syahniah Azari	III B / VI
17	P032015401070	Rifda Yufrita	III B / VI
18	P032015401072	Silvia Ramdani	III B / VI
19	P032015401077	Wisika Putri	III B / VI

16 Maret 2023

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Riau,



Husnan

Lampiran 2 Surat Balasan Pengambilan Kasus LTA dari PMB

**PRAKTIK MANDIRI BIDAN ROSITA**  
**Bidan : ROSITA, S.Tr. Keb**  
**JL. TAMAN KARYA KOTA PEKANBARU**

Pekanbaru, 24 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

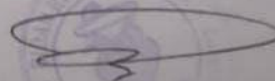
Menyatakan bahwa :

Nama : Lilis Setianingsih  
NIM : P032015401059  
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. M di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita



Rosita, STr. Keb

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

#### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/ PASIEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Mahdalena  
Umur : 24 Tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl. Garuda Sakti KM.6

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 Kliien/Pasien dalam studi kasus Mahasiswa :


Nama : Lilis Setianingsih  
NIM : P032015401059  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB Rosita  
Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

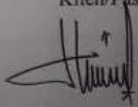
Pekanbaru, 06 November 2022

Yang menyatakan,

Menyetujui  
Suami/Keluarga

  
(King Willy)

Klien/Pasien

  
(Mahdalena)

Lampiran 4 Lembar Konsultasi Pembimbing

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

Nama mahasiswa : Lilis Setianingsih  
 NIM : PG32015401059  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.M di PMB Rosita Kota Pekanbaru Tahun 2023  
 Pembimbing : 1. Yeni Aryani, SsiT, M.Keb  
 2. Ari Susanti, SST, M.Keb





















NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	20/11/2022	Kunjungan ANC	Lanjutkan pasien LTA dan komunikasi dengan baik		
2.	09/12/2022	KF 1 dan KN 1	Anjurkan pijat oksitosin		
3.	31/12/2022	KF 3 dan KN 3	Konseling KB		
4.	09/02/2023	BAB I	Perbaiki Latar Belakang		
5.	16/02/2023	BAB I	Perbaiki Latar Belakang dan Ruang lingkup		
6.	23/02/2023	BAB II	Tambahkan materi dan sesuaikan materi dengan asuhan		
7.	08/03/2023	BAB II dan BAB III	Perbaiki penulisan dan tabel		
8.	30/03/2023	BAB IV dan BAB V	Perbaiki SOAP Perbaiki kesimpulan dan saran		
9.	31/03/2023	Cover - Daftar Pustaka	ACC Ujian seminar Pra-Hasil LTA		
10.	15/05/2023	BAB I - BAB II	Perbaiki latar belakang dan ruang lingkup Tambahkan materi BAB II dan penulisan dirapikan		
11.	15/05/2023	BAB III - BAB V	Perbaiki cara pengambilan kasus Perbaiki SOAP dan pembahasan Perbaiki saran		
12.	16/05/2023	Cover - daftar pustaka	Perbaiki abstrak Perbaiki daftar pustaka Rapikan tabel		
13.	16/05/2023	BAB I - BAB V	Rapikan penulisan dan tabel		
14.	17/05/2023	Cover - Daftar Pustaka	ACC Ujian Hasil LTA		

Pekanbaru, 17 Mei 2023  
 Pembimbing Utama

Yeni Aryani, SsiT, M.Keb

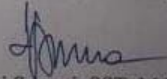
**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T. A 2022/2023**

Nama mahasiswa : Lilis Setianingsih  
 NIM : P032015401059  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.M di PMB Rosita Kota  
 Pekanbaru Tahun 2023  
 Pembimbing : 1. Yeni Aryani, SsiT, M.Keb  
 2. Ari Susanti, SST, M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	17/03/2023	BAB I dan BAB II	- Penulisan diperbaiki lihat di pedoman LTA - Perbaiki latar belakang - Tambahkan materi di BAB II		
2.	21/03/2023	BAB II dan BAB III	- Perbaiki tabel dan penulisan		
3.	28/03/2023	BAB IV	- Perbaiki SOAP		
4.	29/03/2023	BAB V	- Perbaiki kesimpulan dan saran		
5.	30/03/2023	Cover - Daftar pustaka	- Perbaiki cover - Perbaiki daftar pustaka terbaru		
6.	31/03/2023	BAB I - BAB V	- ACC ujian seminar pra-Hasil LTA		
7.	12/05/2023	BAB I - BAB III	- Perbaiki penulisan dan tabel		
8.	12/05/2023	BAB IV - BAB V	- Perbaiki SOAP - Perbaiki saran		
9.	16/05/2023	Cover - Daftar pustaka	- Perbaiki Abstrak - Perbaiki daftar pustaka		
10.	17/05/2023	Cover- Daftar pustaka	ACC Ujian Hasil LTA		

Pekanbaru, 17 Mei 2023

Pembimbing Pendamping

  
 Ari Susanti, SST, M.Keb

Lampiran 5 Lembar Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ny. M Alamat: Jl. Garuda Sakti  
 Umur Ibu: 24 th Kec/Kab: Puncabatu  
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT  
 Hamil Ke: 3 Hari Terakhir tgl: 12-07-2022 Perkiraan Persalinan tgl: 16-17-2022

Periksa I  
 Umur Kehamilan: 31-34 minggu Di PMB: Positif

KEL NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III	IV
F.R.	Skor awal ibu hamil	2				2
I	1. Tertalu muda, hamil $\leq$ 16 th	4				
	2. Tertalu tua, hamil $\geq$ 35 th	4				
	3. Tertalu lambat hamil I, kawin $\geq$ 4 th	4				
	4. Tertalu lama hamil lagi ( $\geq$ 10 th)	4				
	5. Tertalu cepat hamil lagi ( $<$ 2 th)	4				
	6. Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	7. Tertalu tua, umur $\geq$ 35 th	4				
	8. Tertalu pendek $\leq$ 145 cm	4				
	9. Pernah gagal kehamilan	4				
	9. Pernah melahirkan dengan:					
	a. Tarikan tang / vakum	4				
	b. Uri drogoh	4				
	c. Diben infus / Transfusi	4				
	10. Pernah Operasi Sesar	8				
II	11. Penyakit pada ibu hamil:					
	a. Kurang Darah	4				
	b. Malaria	4				
	c. TBC Paru	4				
	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 (Hydrannon)	4				
	15. Bayi mati dalam kandungan	4				
	16. Kehamilan lebih bulan	4				
	17. Latak sungsang	8				
	18. Latak 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: 08.11.2022

RUJUK DARI:  Sendiri  
 Dukun  
 Bidan  
 Puskesmas

RUJUK KE:  Bidan  
 Puskesmas  
 RS

RUJUKAN:  
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik:  
 Kel. Faktor Risiko I & II

1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_  
 5. \_\_\_\_\_  
 6. \_\_\_\_\_

Gawat Obstetrik:  
 Kel. Faktor Risiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum  
 4. Uri tertinggal  
 5. Persalinan Lama

TEMPAT: 1. Rumah Ibu  
 2. Rumah Bidan  
 3. Polindes  
 4. Puskesmas  
 5. Rumah Sakit  
 6. Perjalanan

PENOLONG: 1. Dukun  
 2. Bidan  
 3. Dokter  
 4. Lainnya

MACAM PERSALINAN:  Normal  
 2. Tindakan Pervaginal  
 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:  
 IBU:  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: 2600 gram,  laki-laki /  Perempuan  
 2. Lahir hidup: APGAR Skor \_\_\_\_\_  
 3. Lahir mati, penyebab: \_\_\_\_\_  
 4. Mati kemudian, umur \_\_\_\_\_ hr, penyebab: \_\_\_\_\_  
 5. Kelahiran bawahan ( tidak ada) ada \_\_\_\_\_

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: \_\_\_\_\_

Keluarga Berencana  Ya \_\_\_\_\_ / Sterilisasi: \_\_\_\_\_

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya  2. Tidak

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

JML SKOR	KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRT	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
5-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
$\geq$ 12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian ibu dalam Kehamilan: 1. Abortus 2. Lainnya

Lampiran 6 Penapisan Persalinan

**Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat**

NO.	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Kehamilan kurang bulan		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 12 jam)		✓
6	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Preeklamsi berat/Eklampsia		✓
10	Tinggi fundus uteri > 40 cm dan < 25 cm		✓
11	Demam > 38°C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentase bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menumbung		✓
15	Gemelli		✓
16	Presentasi majemuk		✓
17	Primipara fase aktif palpasi 5/5		✓
18	Shock		✓
19	Hipertensi		✓
20	Kehamilan dengan penyulit sistemik (Asma, DM, Jantung, Kelainan Darah)		✓
21	Tinggi badan < 140 cm		✓
22	Kehamilan di luar kandungan		✓
23	Posterm pregnancy		✓
24	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, Kala II tak maju)		✓
25	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓





**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 08 Desember 2022
2. Nama bidan : R. Anita, S.T., KeB
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 pada saat merujuk : -
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

9. Partogram melewati garis waspada : Y <sup>T</sup>
10. Masalah lain, sebutkan : -
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : -
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. ....
  - c. ....
  - Tidak
16. Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : -
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : -
19. Hasilnya : -

**KALA III**

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 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	20.30	120/80 mmHg	92x/m	36,5°C	2 Jrb pusat	Baik	Tidak penuh ± 5 ml
	20.45	110/70 mmHg	90x/m		2 Jrb pusat	Baik	Tidak penuh ± 10 ml
	21.00	120/70 mmHg	94x/m		2 Jrb pusat	Baik	Tidak penuh ± 15 ml
	21.15	120/80 mmHg	92x/m		2 Jrb pusat	Baik	Tidak penuh ± 10 ml
2	21.45	110/70 mmHg	90x/m	36,6°C	2 Jrb pusat	Baik	Tidak penuh ± 10 ml
	22.15	120/70 mmHg	95x/m		3 Jrb pusat	Baik	Tidak penuh ± 15 ml

- Masalah kala IV : -
- Penatalaksanaan masalah tersebut : -

24. Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) <sup>25</sup> Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - a. ....
  - b. ....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya <sup>Tidak</sup>
  - Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
27. Laserasi :
  - Ya, dimana
  - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4  
Tindakan :
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak jahit, alasan
29. Atoni uteri :
  - Ya, tindakan
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
30. Jumlah perdarahan : 100 cc ml
31. Masalah lain, sebutkan : -
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : -
33. Hasilnya : -

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 2600 gram
35. Panjang : 46 cm
36. Jenis kelamin : Y P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - 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 :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
39. Pemberian ASI
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan : -  
Hasilnya : -

Lampiran 8 Lembar *Edinburg Postnatal Depression Scale (EPDS)*



KUESIONER

*EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)*

**Bagaimana perasaan Anda ?**

Karena Anda baru saja melahirkan, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan Anda sekarang. Silahkan mencentang jawaban yang paling mirip dengan perasaan Anda selama 7 hari terakhir, tidak hanya perasaan Anda hari ini. Berikut adalah satu contoh yang sudah dijawab:

Saya merasa senang :

- Ya, hampir setiap saat
- Ya, sering
- Kadang-kadang
- Tidak pernah sama sekali

Hal ini berarti : "sepanjang minggu lalu, saya sering merasa senang".

Silahkan menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut sebagaimana di atas.

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal :	
<input checked="" type="checkbox"/> Ya, seperti biasanya	
1 Sekarang tidak terlalu sering	
2 Sekarang agak jarang	
3 Tidak sama sekali	

2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
<input checked="" type="checkbox"/> Seperti yang pernah saya lakukan dulu	
1 Agak kurang dari biasanya	
2 Jelas kurang dari biasanya	
3 Hampir tidak sama sekali	

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :	
3 Ya, hampir selalu	
2 Ya, kadang-kadang	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak terlalu sering	
0 Tidak, tidak pernah	

4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :	
0 Tidak, tidak sama sekali	
<input checked="" type="checkbox"/> Hampir tidak pernah	
2 Ya, kadang-kadang	
3 Ya, sangat sering	

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas* :	
<del>3</del>	Ya, cukup sering
<del>2</del>	Ya, kadang-kadang
<del>1</del>	Tidak, tidak sering
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya* :	
<del>3</del>	Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya
<del>2</del>	Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik
<del>0</del>	Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur* :	
<del>3</del>	Ya, sering kali
<del>2</del>	Ya, kadang-kadang
<del>1</del>	Tidak terlalu sering
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali

8. Saya merasa sedih atau menderita* :	
<del>3</del>	Ya, sering kali
<del>2</del>	Ya, cukup sering
<del>1</del>	Tidak terlalu sering
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :	
<del>3</del>	Ya, sering kali
<del>2</del>	Ya, cukup sering
<del>1</del>	Hanya sesekali
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak pernah

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :	
<del>3</del>	Ya, cukup sering
<del>2</del>	Kadang-kadang
<del>1</del>	Hampir tidak pernah
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak pernah

TOTAL SKOR

3

*The Royal College of Psychiatrists 1987. From Cox, J., Holden, J.M., Sagovsky, R. (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. British Journal of Psychiatry, 150, 782-786. Reprinted with permission.*

Program Pendidikan Profesi Bidan (Sarjana Terapan dan Profesi) STBIBI

Lampiran 9 Leaflet

### INDIKASI SENAM NIFAS

1. Untuk ibu melahirkan yang sehat dan tidak ada kelainan
2. Senam ini dilakukan setelah 6 jam persalinan normal dan 8 jam setelah persalinan sectio caesarea

### APA ITU 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.



## SENAM NIFAS



Oleh : Lilis Setianingsih

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

### Tujuan senam nifas

1. Membantu mempercepat pemulihan ibu
2. Mempercepat proses involusi dan pemulihan fungsi alat kandungan
3. Memulihkan kekuatan dan kekencangan otot-otot panggil, perut, dan perineum
4. Memperlancar proses pengeluaran lochea
5. Membantu mengurangi rasa sakit pada otot-otot
6. Merelaksasikan otot-otot

### Manfaat Senam Nifas

1. Mengembalikan kekuatan otot-otot badan, terutama pada rahim, vagina, dan kandung kemih
2. Agar ibu setelah melahirkan sehat dan bugar

### Cara melakukan gerakan senam nifas

- #### 1. Hari Pertama (Olah Nafas)



Ibu berbaring dengan nyaman di tempat yang datar, lalu melakukan tarik napas dalam, tahan napas dalam hitungan ke 5 atau hitung sampai 8, setelah itu keluarkan secara perlahan.
- #### 2. Hari Kedua (tangan membuka dan menutup)



Lebarkan kedua tangan ibu sampai sejajar dengan bahu, lalu gerakan dengan lurus kedua tangan sampai bertemu di atas kepala.
- #### 3. Hari Ketiga (Gerak Pantat)



Pada hari ketiga, posisi dilakukan dengan berbaring, namun telapak kaki menyentuh lantai. Sehingga lutut akan tampak seperti ditebuk. Angkat pantat keatas.
- #### 4. Hari Keempat (Gerak Atas)




Angkat tubuh ke atas dengan sudut kurang lebih 45 derajat, lalu tahan sampai hitungan ke 3 atau 5. Lalu turunkan secara perlahan.
- #### 5. Hari Kelima (gerak atas dan tangan)



Tekuk salah satu kaki dengan sudut 45 derajat, lalu angkat tubuh serta tangan yang berlawanan. Jika lutut yang ditebuk sebelah kiri, maka tangan yang digunakan yaitu sebelah kanan (begitu juga sebaliknya).
- #### 6. Hari Keenam (gerak tekuk kaki)



Posisi dilakukan dengan berbaring (terlentang), tekuk lutut sampai membentuk sudut lurus ke atas (sudut 90 derajat). Lakukan gerakan ini secara bergantian antara kaki kiri dan kaki kanan.
- #### 7. Hari Ketujuh (gerak angkat kaki)


- #### 8. Hari Kedelapan (gerak perut)


- #### 9. Hari Kesembilan (angkat 2 kaki)


- #### 10. Hari Kesepuluh (gerak Sit-up)



**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



**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**

**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)  
- Tidak cocok untuk ibu menyusui
- Mini Pil (berisi 1 hormon, yaitu progesteron)  
-Tidak mengganggu produksi ASI, Cocok untuk ibu menyusui

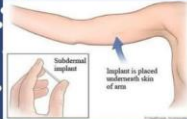


**4. KB Suntik**  
- Efektifitas tinggi  
- Tidak mengganggu hubungan seksual


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

**5. Implant / Susuk KB**  
- Dipasang di lengan atas bagian dalam  
- Efektif selama 3 tahun  
- Mengandung hormon progesteron  
- Tidak mengganggu produksi ASI  
-Tidak mengganggu hubungan seksual  
-Dapat di cabut setiap saat sesuai kebutuhan, dan kesuburan kembali cepat  
-Dapag terjadi perubahan pola haid  
-Dapat terjadi perubahan berat badan



**6. IUD (Intra Uterine Device) / Spiral**  
-Spiral di tanam di dalam rahim, untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma  
-Efektifitas tinggi  
-Jangka panjang (5-10 tahun)  
- Tidak mengganggu produksi ASI  
-Tidak mengganggu hubungan seksual  
-Tidak mempengaruhi berat badan  
- Haid bisa lebih banyak





**Intrauterine Device (IUD)**

**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

**AYO HUBUNGI 2 ANAK GUKUP**

## Manfaat Pijat Bayi

1. Meningkatkan daya tahan tubuh
2. Memperbaiki peredaran darah dan pernapasan
3. Merangsang fungsi pencernaan serta pembuangan
4. Meningkatkan kenaikan berat badan
5. Mengurangi stress dan ketegangan
6. Meningkatkan kesiagaan
7. Membuat tidur lelap
8. Mengurangi rasa sakit mengurangi kembung dan sakit perut
9. Meningkatkan hubungan batin antara orang tua dan bayi
10. Meningkatkan produksi air susu ibu

### Definisi Pijat Bayi

Pijat merupakan salah satu bentuk dari terapi Sentuh yang berfungsi sebagai salah satu teknik pengobatan penting. Bahkan menurut penelitian modern, pijat bayi secara rutin akan membantu tumbuh kembang fisik dan emosi bayi, di samping mempertahankan kesehatannya. Manfaat pijat bayi tidak hanya dirasakan oleh bayi saja, tapi demikian juga oleh ibu

### Waktu Pemijatan

Pemijatan dapat dilakukan pada bayi usia 0-12 bulan. Untuk bayi yang berusia dibawah 7 bulan, pemijatan dapat dilakukan setiap hari. Waktu pemijatannya sebaiknya dilakukan 2 kali sehari yaitu

1. Pagi hari, pada saat orang tua dan anak siap untuk memulai hari baru
2. Malam hari, sebelum tidur.



# Pijat bayi

Oleh : *Lilis Setianingsih*

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITIKAS KESEHATAN RUMAH  
JURUSAN KE BIDANAN  
PROSEDUR KE BIDANAN  
TAHUN 2022

## Langkah-Langkah Pijat Bayi

### 1. Kaki

- ✓ Pegang kaki pada pangkal paha, gerakan tangan ke bawah secara bergantian, seperti memerah susu
- ✓ Tekan seluruh permukaan telapak kaki dari arah tumit ke ibu jari
- ✓ Pegang pergelangan kaki, gerakan tangan bergantian ke pangkal paha
- ✓ Pegang pangkal paha, buatlah gerakan menggulung ke arah pergelangan kaki
- ✓ Rapatkan kaki, letakkan tangan dipaha dan usap ke pergelangan kaki

### 3. Dada

- ✓ Letakkan kedua tangan di dada bayi, lakukan gerakan membentuk lambang jantung
- ✓ Kedua tangan di dada bayi, lakukan gerakan menyilang, gerakan ke bawah secara bergantian dan menyilang

### 5. Muka

- ✓ Letakkan jari, dibagian tengah dahi, gerakan ke samping sampai tepi pelvis
- ✓ Lakukan gerakan yang sama untuk alis, hidung, mulut bagian atas, dagu
- ✓ Buatlah lingkaran kecil-kecil dengan menggunakan jari di bawah rahang bayi
- ✓ Tekan daerah belakang telinga dengan menggunakan jari, menuju dagu

### 2. Perut

- ✓ Letakkan kedua tangan di perut bayi, gerakan ke atas bawah secara bergantian
- ✓ Letakkan kedua ibu jari, disisi kanan dan kiri pusar, gerakan kesamping
- ✓ Letakkan tangan kiri dibawah pusar, tangan kanan diatas pusar, lakukan gerakan memutar searah

### 4. Tangan

- ✓ Pegang tangan dan pangkal, gerakan tangan ke bawah secara bergantian, seperti memerah susu
- ✓ Tekan-tekanlah kedua ibu jari secara bersamaan di seluruh permukaan telapak tangan dan jari
- ✓ Pegang pergelangan tangan, gerakan tangan bergantian ke pangkal
- ✓ Pegang tangan di pangkal, buatlah gerakan menggulung ke arah pergelangan

### 6. Punggung

- ✓ Tengkurapkan bayi, dari arah samping, pijat sepanjang punggung, dengan gerakan maju mundur
- ✓ Pegang pergelangan kaki bayi, usap punggung bayi sampai tumit
- ✓ Dengan tekanan yang lembut, garuk punggung bayi sampai ke pantat



Lampiran 10 Dokumentasi Asuhan Kebidanan ANC





Dokumentasi Asuhan Kebidanan INC



Dokumentasi KF 1 dan KN 1



Dokumentasi KF 2 dan KN 2



Dokumentasi KF 3 dan KN 3





Dokumentasi KF 4

