



**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 , pkr@pkr.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.03.01/3.5/1386/2023

16 Maret 2023

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Yth. Pimpinan Klinik Pratama Taman Sari 4

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 berikut ini :

NO	NIM	NAMA	TINGKAT/SEMESTER
1	P032015401009	Dwi Sri Wulandari	III A / VI
2	P032015401024	Natasya Elma Novita	III A / VI
3	P032015401031	Riska Putri Prihadena	III A / VI
4	P032015401076	Widya Lestari	III B / VI

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

Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Riau,



Husnan



# “KLINIK TAMAN SARI”

TAMAN SARI 1 KLINIK UTAMA Jl. Taman Sari No. 23 Tangkering Selatan - Pekanbaru Telp. 0761 - 32830  
TAMAN SARI 2 KLINIK PRATAMA Jl. Harapan Raya No. 53 Tangkering Timur - Pekanbaru Telp. 0761 - 23046  
TAMAN SARI 3 KLINIK PRATAMA Jl. Garuda Raya No. 37 Perum Salamahya Kec. Alampayan Damai Telp. 0761 267518  
TAMAN SARI 4 KLINIK PRATAMA Jl. Koptop Raya No. 117 No. 409 Desa Pandan Jaya Telp. 73780  
TAMAN SARI 5 KLINIK PRATAMA Jl. Bakri Husada No. 10 Kalim. Kec. Temayan Raya Hp. 0852104703322  
TAMAN SARI 6 KLINIK PRATAMA Jl. Garuda Sakti KM 7 Gg. Bah Lahir No. 40D Kel. Simpang Ilir-Pekanbaru

Nomor : 14/SK /KTS/III/2023  
Hal : Surat Balasan pengambilan Kasus  
Laporan Tugas Akhir

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Riau  
Di  
Pekanbaru

Sehubungan dengan surat nomor PP.03.01/3.5/1386/2023 mengenai Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA), dengan ini menerangkan bahwa Pimpinan Klinik Taman Sari memberikan Izin Untuk Pengambilan Kasus di Klinik Taman Sari 4 kepada :

NO	NIM	NAMA	TINGKAT/SEMESTER
1.	P032015401009	Dwi Sri Wulandari	III A/VI
2.	P032015401024	Natasya Elma Novita	III A/VI
3.	P032015401031	Riska Putri Prihadena	III A/VI
4.	P032015401076	Widya Lestari	III B/VI

Demikianlah surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 31 Maret 2023



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

Nama mahasiswa : Natasya Elma Novita  
 NIM : P032015401024  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada  
 Ny.A di Klinik Taman Sari 4 Kota  
 Pekanbaru Tahun 2023  
 Pembimbing 1 : ISYE FADMIYANOR, S.S.iT, M. Kes

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	15-12-2022	BAB 1	Perbaiki latar belakang		
2.	28-12-2022	BAB 3	Perbaiki cara Penjabaran kasus		
3.	10-1-2023	BAB 4	Perbaiki data subjektif dan objektif		
4.	16-2-2023	BAB 4	Perbaiki Penatalaksanaan.		
5.	17-8-2023	BAB 4	Perbaiki Pembahasan ITC		
6.	23-3-2023	BAB 4	Perbaiki Pembahasan ATC		
7.	24-3-2023	BAB 4	Perbaiki Pembahasan BEL		
8.	3-5-2023	BAB 1	Perbaikan Latar belakang		
9.	5-5-2023	BAB 4	Perbaikan data objektif		
10.	9-5-2023	BAB 4	Perbaikan Penatalaksanaan		
11.	10-5-2023	BAB 4	Perbaikan Pembahasan ATC		
12.	11-5-2023	BAB 4	Perbaikan Pembahasan ITC		
13.	12-5-2023	BAB 4	Perbaikan Pembahasan		
14.	12-5-2023	Semua Bab	ACC		

Pekanbaru, 12 Mei 2023  
 Pembimbing Utama / Pendamping

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

Nama mahasiswa : Natasya Elma Novita  
 NIM : P032015401024  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada  
 Ny.A di Klinik Pratama Taman Sari 4 Kota  
 Pekanbaru Tahun 2023  
 Pembimbing 2 : Juraida Roito Hrp, SKM.M.Kes

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	20 Maret 2023	BAB I Pendahuluan	Cara Penulisan bab I. Perbaikan Jumlah Kalimat dalam Paragraf		
2.	21 Maret 2023	BAB #1 <del>Terd</del> TEOR.	mempersiapkan cara Penulisan bab I. bab. II. bab III		
3.	21 Maret 2023	Bab II. III. IV	sesuaikan dg pedoman penulisan		
4.	24 Maret 2023	Bab I. II. III. IV	Perbaikan daftar Pustaka dan Penulisan		
5.	27 Maret 2023	Daftar Pustaka	Perbaikan Daftar pustaka		
6.	28 Maret 2023	Konsul semua BAB	Acc		
7.	03 Mei 2023	Konsul Bab I	Perbaiki sesuai pedoman		
8.	10 Mei 2023	Konsul Perbaikan bab I	Acc Bab I		
9.	11 Mei 2023	Konsul Bab II	Bab 2, 3		
10.	12 Mei 2023	Konsul bab 4, 5	Acc bab 4, 5		
11.	12 Mei 2023	Daftar Pustaka	Acc daftar Pustaka.		
12.			Acc Ujian Sibing hasil		

Pekanbaru, .... 2023  
 Pembimbing Utama /  
 Pendamping

.....

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEEN

### (INFORMED CONCENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini, adalah bertindak sebagai diri saya/orang tua/suami/keluarga dari klien:

Nama : Astri Wulandari

Umur : 27 Tahun

Alamat : Jl. Pasir Putih

Menyetui untuk menjadi klien dalam Pengambilan Pasien Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau dan menetujui jika terdapat tindakan medis yang akan dilakukan oleh:

Nama : Naatsya Elma Novita

NIM : P032015401024


Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A Di Klinik  
Pratama Taman Sari 4

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, bersama dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi klien dan akan memberikan jawaban yang sebenar-benarnya sebagaimana yang diperlukan. Demikian pernyataan ini dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 7 Desemeber 2022

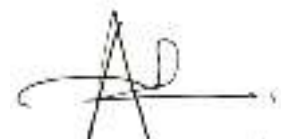
Menyutujui

Suami/Keluarga



Ismantra

Klien/Pasien



Astri Wulandari

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: DW A Alamat: Jl. Pasir Putih  
 Umur ibu: 27 tahun Kec. Kab: Pekalongan  
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT  
 Hamil Ke: 2 Hari Terakhir: 09.05.22 Perkiraan Persalinan: 10.02.23

#### Periksa I

Umur Kehamilan: 8 bh di Klinik: Taman Sah 1

I	II	III	SKOR	IV	
				Tribulan	
KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	I	II
FR		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, hamil ≥ 4 th	4		
	3	Terlalu lama hamil I, > 10 th	4		
	4	Terlalu cepat hamil I, < 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. Tindakan tang / vakum	4			
	b. Uterotrik	4			
	c. Dikenal infus / Transfus	4			
II	10	Pernah Operasi Sesar	8		
	11	Penyakit pada ibu hamil:			
		a. Kurang Darah b. Malaria	4		
		c. TBC Paru d. Penyakit 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 ar (Hydranion)	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

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
					RDB RDR RTW
2	400	BIDAN	TIDAK PERLU	TIDAK PERLU	BIDAN
5-10	400	BIDAN DOKTER	POLINDO PKM / RS	BIDAN DOKTER	
≥12	400	DOKTER	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Kategori ibu dalam Kehamilan: 1 Abortus 2 Lanjutan

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Merencanakan tanggal: 10.02.23

RUJUK DARI: 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUK KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri 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. Perdarahan postpartum  
4. Uti tertinggi  
5. Persalinan Lama

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum  
4. Uti tertinggi  
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: 1. Normal 2. Tindakan Pervaginal 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:

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

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

BAYI:

1. Berat lahir: 3.400 gram Laki-Perempuan  
2. Letak hidup: APGAR Skor 10  
3. Letak mati, penyebab: \_\_\_\_\_  
4. Mati kemudian, umur: \_\_\_\_\_ hr, penyebab: \_\_\_\_\_  
5. Keadaan bawaan: tidak ada / ada \_\_\_\_\_

KEADAN IBU SELAMA MASA MFAS (62 HARI PERSALINAN)

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

Keluarga Berencana: 1. Ya \_\_\_\_\_ / Tidak \_\_\_\_\_

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya \_\_\_\_\_ 2. Tidak \_\_\_\_\_

### PENAPISAN IBU BERSALIN

APABILA DIDAPATI SALAH SATU ATAU LEBIH PENYULIT SEPERTI BERIKUT  
DIBAWAH INI PASIEN HARUS DIRUJUK :

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan(usia kehamilan < 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekoneum yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam )		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 37 minggu)		✓
7	ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda/gejala infeksi		✓
10	Pre eklampsia/ hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm/ lebih		✓
12	Gawat Janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih S/S		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan gemelli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	syok		✓

Kode Responden:

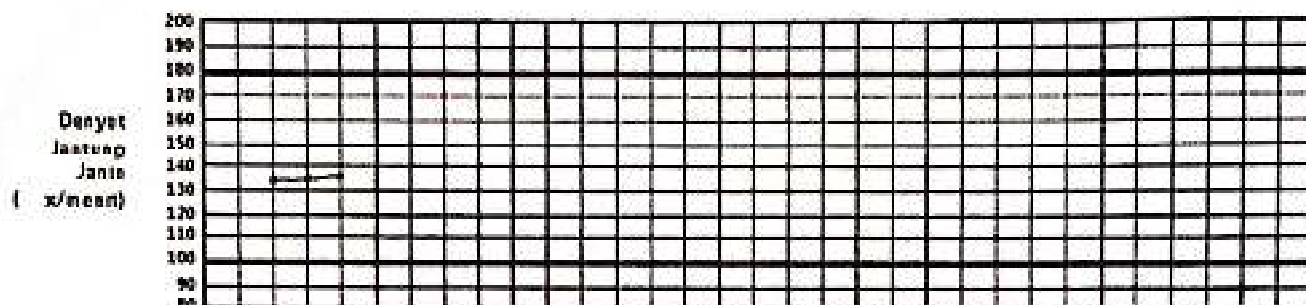
Nama Responden: Astri Wulandari

Tanggal MKB: ~~19~~ 2023

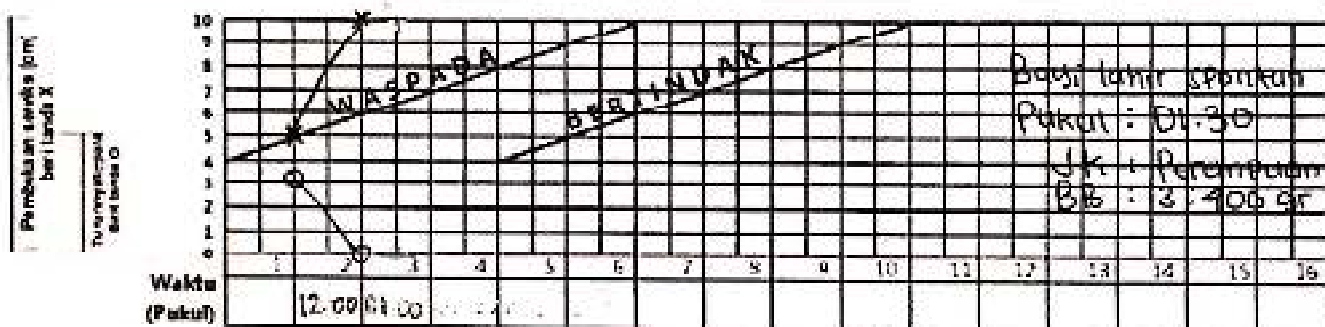
Tanggal Penilaian Penapisan: 20 Februari 2023

# PARTOGRAF

No. Register: 0000000000 Nama Ibu/Bapak: Tn. A, Tn. I Umur: 27/27 G2 P1 A0 Hamil 49-10 minggu  
 RS/Puskesmas/RB: 0000000000 Masuk Tanggal: 19 Februari 2023 Pukul: 21-30 WIB  
 Ketuban Pecah: sejak pukul Utuh WIB Mulus sejak pukul 14.00 WIB Alamat: Jl. Pasir Putih



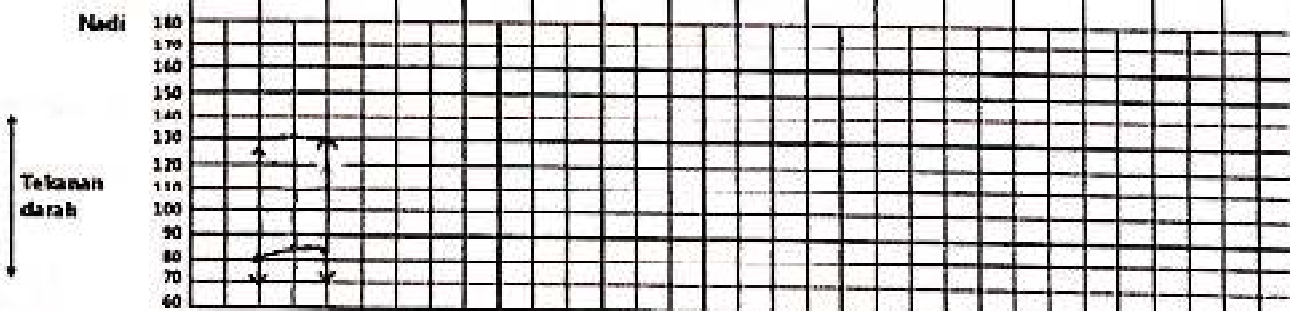
air ketuban	u	u													
penyesuaian	o	o													



Kontraksi tiap 10 menit	< 20	20-40	> 40												
Waktu															

Oksitosin U/I															
Intec/menit															

Obat dan cairan IV															
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Temperatur °C	<u>36.4</u>	<u>36.4</u>													
---------------	-------------	-------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urine	Protein														
	Aseton														
	Volume														

Makan terakhir: Pukul 20.00 Jenis: Glass avorn Porsi: 1 Piring  
 Minum terakhir: Pukul 01.00 Jenis: air putih Porsi: 1 gelas

Penolong

Rosalia Andher



# CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20 Februari 2023
- Nama bidan : Rozalia Anmol keb
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : .....
- Alamat tempat persalinan : Pandan
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : .....
- Tempat rujukan : .....
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Diden  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

## KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y <sup>(T)</sup>
- 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 Oksitocin 10 U lm ?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
- Pemberian ulang Oksitocin (2x) ?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....

- Massase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) <sup>(Ya)</sup> / Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - .....
  - .....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / 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 :  $\pm 100$  ml
- Masalah lain, sebutkan .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

## BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan 3.400 gram
- Panjang 50 cm
- Jenis kelamin : L <sup>(P)</sup>
- 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 : 30 menit jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
- Masalah lain,sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

## PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung kemih	Perdarahan
1	01.45	120/80 mmHg	88 x/i	36.5	2 Jr ↓ Pst	Baik	tidak penuh	50 cc
	02.00	120/70 mmHg	84 x/i		2 Jr ↓ Pst	Baik	tidak penuh	10 cc
	02.15	120/70 mmHg	84 x/i		2 Jr ↓ Pst	Baik	tidak penuh	20 cc
	02.30	110/70 mmHg	85 x/i		2 Jr ↓ Pst	Baik	tidak penuh	20 cc
2	03.00	110/80 mmHg	85 x/i	36.5	2 Jr ↓ Pst	Baik	tidak penuh	10 cc
	03.30	110/70 mmHg	85 x/i		2 Jr ↓ Pst	Baik	tidak penuh	10 cc

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

*Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)*

Nama: Ty. Astri Wulandari Alamat: Jl. Pasir Putih

Tanggal Lahir: 27 Tahun.

Tanggal kelahiran Bayi: 20 - 02 - 2023 No. Telepon: 0822 132 0675

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

Dibawah ini ialah contoh pertanyaan yang telah disertai oleh jawabannya.

Saya merasa bahagia:

- Ya, setiap saat
- Ya, hampir setiap saat
- Tidak, tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

Arti jawaban diatas ialah: "saya merasa bahagia di hampir setiap saat" dalam satu minggu terakhir ini.  
Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan

- Sebanyak yang saya bisa
- Tidak terlalu banyak
- Tidak banyak
- Tidak sama sekali

2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan

- Sebanyak sebelumnya
- Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
- Kurang dibandingkan dengan sebelumnya
- Tidak pernah sama sekali

3. \* Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya

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

4. Saya merasa cemas atau merasa kuatir tanpa alasan yang jelas

- Tidak pernah sama sekali
- Jarang-jarang
- Ya, kadang-kadang
- Ya, sering sekali

5. \* Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas

- Ya, cukup sering
- Ya, kadang-kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

6. \* Segala sesuatunya terasa sulit untuk dikerjakan

- Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
- Ya, kadang-kadang saya tidak mampu menangani seperti biasanya
- Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani
- Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik

7. \* Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur

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

8. \* Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan

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

9. \* Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis

- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Disaat tertentu saja
- Tidak pernah sama sekali

10. \*Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri

- Ya, cukup sering
- Kadang-kadang
- Jarang sekali
- Tidak pernah sama sekali

Diperiksa/ditelaah oleh: Natasya Ema Novita Tanggal: 25 Februari 2023



# PIJAT BAYI PADA BAYI 0-3 BULAN



Pijat bayi adalah kombinasi bentuk stimulasi (rangsangan) raba dan gerak yang dilakukan oleh orang tua, tenaga kesehatan atau anggota keluarga lainnya

Manfaat Pijat Bayi:

1. Mengoptimalkan tumbuh kembang bayi
2. Meningkatkan frekuensi menyusui
3. Membantu bayi untuk berlatih relaksasi
4. Meningkatkan berat badan bayi
5. Membuat bayi tidur nyenyak dan tenang

## Teknik Pemijatan

### Langkah 1



Pijat bagian kaki bayi, berikan tekanan lembut dari tumit sampai ujung kaki

### Langkah 2



Beri usapan lembut pada pergelangan kaki, sampai paha dan pinggul, hindari area kemaluan, pegang kaki bayi dibawah lutut dan tekan berlahan kearah perut, dan tekan berlahan untuk mengeluarkan gas

### Langkah 3



Pijat lembut dari dada kiri bayi kearah perut bawah, seperti huruf "I", lakukan 6 kali pengulangan

### Langkah 4



Gerakan pijatan seperti huruf "L" terbalik dari dada kanan ke dada kiri, turun ke perut bawah kiri, lakukan 6 kali pengulangan

### Langkah 5



Pada bagian perut, pijat menyerupai huruf "U" terbalik, mulai perut bawah sebelah kanan ke arah perut bawah kiri.

### Langkah 6



Pijat wajah bayi, gunakan bantalan jari, tekan lembut melalu jari tengah ke kening bayi, ke bagian luar wajah nya lanjut ke pipi, lalu pijat kulit kepala dengan gerakan memutar

# SENAM HAMIL

crdt: Zakiyah Zulfa



## 4 Cat/ Cow pose



Gerakan ini bermanfaat agar punggung terasa lebih ringan, selain itu manfaat lainnya adalah melancarkan sirkulasi darah serta cairan tulang belakang.

## 5 Child pose



Gerakan ini membantu melepaskan rasa tegang serta membantu menenangkan pikiran jelang kelahiran bayi.

## 6 Crescent lunge



Gerakan ini tidak hanya membuat bayi cepat masuk panggul, akan tetapi juga membantu mempersiapkan bayi ke area panggul sehingga memudahkan ruang untuk melakukan posisi rotasi internal.

 **Hentikan Senam Hamil Jika.....**

Nyeri dada dan  
dekuat, jantung  
menegkat, mual  
dan muntah



Nyeri kepala



Nyeri persendian



Mual dan muntah



## 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.
- Menstabilkan pemapasan.
- Mengurangi otot perut, mengendurkan otot punggung dan paha.
- Menenangkan hati dan pikiran agar tidak stres.
- Merelaksasikan tubuh dan mengatasi pegal-pegal.

## Kapan senam hamil dimulai?

- Setelah dinyatakan hamil.
- Keluaran 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 dan hipertensi.

## Kontraindikasi

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

## Langkah- Langkah Gerakan Senam Hamil

### 1 Easy Pose



Posisi ini melatih otot panggul lebih terbuka, tulang punggung memanjang hingga membuka area dada. Gerakan ini dapat membuat bayi cepat masuk panggul.

### 2 Squat pose



Gerakan ini untuk mengurangi atau menghilangkan ketegangan pada tulang punggung, bahu dan leher, serta meningkatkan asupan oksigen pada plasenta.

### 3 Butterfly pose



Posisi ini sangat baik untuk membuka area panggul sehingga membantu agar bayi cepat masuk panggul.



**Kelahiran:**  
 Bisa digunakan untuk metode (metode pantang)  
 Bisa digunakan untuk klien yang mempunyai  
 kecurigaan darah tinggi  
 Tidak mengganggu produksi ASI

**Kekurangan:**  
 Mengganggu hubungan seksual  
 Bisa dalam keadaan kecurigaan untuk  
 memangs, melepas dan kontrol  
 Mahal  
 Tidak bisa mencegah dari PMS

**Efek Samping:**  
 Amenorhea  
 Spotting/ Pandarahan bercak  
 nyeri

### 5. Kontrasepsi Mantap

Seluruh telur pada wanita diambil  
 dengan cara dilak dipotong atau  
 dileser.  
 Sterilisasi pada wanita ini juga bisa  
 dilakukan dengan cara pengangkatan  
 rahim.  
 Cara Kontrasepsi ini bersifat permanen.

Sedangkan pada pria, sterilisasi  
 dilakukan dengan cara memotong  
 saluran spermatis (H. Alwaidudatma, HJ  
 Ambar, Mucha, Email: awa.2011)

### 6. Alat kontrasepsi alami (kalender)

Metode ini menggunakan perhitungan  
 masa subur wanita, dan menghindari  
 berhubungan seks pada masa subur  
 tersebut.

**Kelahiran:**  
 - Murah  
 - Tidak menggunakan alat atau hormon

**Kekurangan:**  
 - Kurang efektif kegagalan metode ini  
 pada tahun pertama mencapai 20%

### 7. Kb alami (MAL)

Pada ibu yang menyusui anaknya secara  
 eksklusif, pembuahan tidak dapat terjadi  
 selama 10 minggu pertama, sehingga  
 kehamilan dapat dicegah.

**Kelahiran sama seperti sistem kalender**

**Kekurangan:**  
 - Kurang efektif, biasanya pasangan yang  
 menggunakan metode ini menunggu  
 hasil program keluarga berencana untuk  
 berhenti berhubungan seks, padahal  
 pembuahan terjadi sebelum adanya  
 menstruasi



## KELUARGA BERENCANA



DISUSUN OLEH:

NISA NABILA P032015401025

POLTELKES KEMENKES RIAU  
 PRODI III KEBIDANAN  
 2022

## KELUARGA BERENCANA

### APA ITU KB?

Menurut Sarwono Prawirohadjo  
 PKBI KB adalah: "Menjauhkan  
 kehamilan yang dikehendaki  
 mencegah terjadinya keahliatan  
 yang tidak diinginkan dengan  
 menggunakan alat kontrasepsi"

### TUJUAN PROGRAM KB

**Tujuan Umum**  
 Meringkas kesejahteraan ibu dan anak dalam  
 rangka mewujudkan keluarga kecil yang  
 bahagia, sejahtera yang menjadi dasar  
 terwujudnya masyarakat yang sejahtera

**Tujuan khusus**  
 Menurunkan angka kelahiran setiap tahunnya

### MANFAAT KB

Mencegah angka kematian  
 ibu  
 Mencegah terjadinya kelainan  
 bawaan dan cacat lahir  
 Mencegah terjadinya  
 pembuahan berakibat lahir  
 yang tidak diinginkan  
 kependudukan

### JENIS JENIS, CARA KERJA, KEUNTUNGAN DAN KERUGIAN KB

#### 1. PIL KB KOMBINASI PROGESTIN DAN ESTROGEN



**Kelahiran:**  
 - Mengurangi kemungkinan saat menstruasi  
 - Mengurangi gejala PMS  
 - Membantu tidak jadi lebih berat  
 - Mengurangi frekuensi haid  
 - Mengurangi risiko penyakit ovarium dan  
 endometrium, stroke, dan penyakit jantung

**Kekurangan:**  
 - Meningkatkan risiko trombosis dan penyakit  
 kardiovaskuler  
 - Meningkatkan tekanan darah  
 - Dapat meningkatkan risiko ASI  
 - Tidak melindungi risiko infeksi seksual

#### 2. KONTRASEPSI SUNTIKAN ATAU KB SUNTIK

**Kelahiran:**  
 - Tidak mengganggu hubungan seksual  
 - Tidak mengganggu produksi ASI  
 - Cukup digunakan bagi klien yang pelupa ( lupa  
 minum pil)

**Kekurangan:**  
 - Tidak melindungi dari PMS  
 - Tidak melindungi dari PMS

**Kekurangan:**  
 - Tidak melindungi dari PMS



### 3. IMPLANT

Metode kontrasepsi yang efektif dan aman yang  
 bekerja dengan cara melepaskan hormon  
 progestin ke dalam aliran darah.  
 Cara kerja:  
 - Mengganggu ovulasi  
 - Mengganggu implantasi telur  
 - Mengganggu perkembangan embrio

**Kelahiran:**  
 - Tidak mengganggu hubungan seksual  
 - Tidak mengganggu produksi ASI  
 - Tidak melindungi dari PMS  
 - Tidak melindungi dari PMS

### 4. ALAT KONTRASEPSI DALAM RANGKAI (AKDR) / IUD

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara  
 memasukkan alat yang terbuat dari  
 tembaga ke dalam rahim.

**Cara Kerja:**  
 1. Menimbulkan reaksi peradangan  
 lokal dalam endometrium, kavum  
 uteri sehingga menghambat  
 terjadinya penempelan sel telur yang  
 telah dibuahi ke dinding rahim.  
 2. IUD dengan menghambat motilitas  
 tuba sehingga memaksa sperma  
 "bertahan" melintasi tuba.



# IMUNISASI DASAR

Masa  
- Hepatitis B dan  
Kanker Hati



Usia  
**0-24 Jam**

Imunisasi  
HBsAg

Masa  
- Subskalaik  
Poli



Usia  
**1 Bulan**

Imunisasi  
BCG  
OPV1

Masa

- Difteri
- Tetanus
- Polio
- Hepatitis B dan  
Kanker Hati
- Poli
- Infeksi  
Jantung ulserasi akut
- Penyakit  
Peningg Pand
- Deng



Usia  
**2 Bulan**

Imunisasi  
DPT-HB-HaB  
IPV2  
PCV2  
RV1\*

Masa

- Difteri
- Tetanus
- Polio
- Hepatitis B dan  
Kanker Hati
- Poli
- Infeksi  
Jantung ulserasi akut
- Penyakit  
Peningg Pand
- Deng



Usia  
**3 Bulan**

Imunisasi  
DPT-HB-HaB  
IPV2  
PCV2  
RV2\*

Masa

- Difteri
- Tetanus
- Polio
- Penyakit B dan  
Kanker Hati
- Poli
- Infeksi  
Jantung ulserasi akut
- Penyakit  
Peningg Pand
- Deng



Usia  
**4 Bulan**

Imunisasi  
DPT-HB-HaB  
IPV2  
PCV2  
RV2\*

Masa  
- Campak Rubella  
- Polio



Usia  
**9 Bulan**

Imunisasi  
Campak Rubella 1  
IPV2\*\*\*

Masa  
- Lipemik  
- Campak



Usia  
**10 Bulan**

Imunisasi  
J1\*\*

Masa  
- Penyakit



Usia  
**12 Bulan**

Imunisasi  
ACV2

Masa

- Difteri
- Polio
- Tetanus
- Hepatitis B dan  
Kanker Hati
- Infeksi  
Jantung ulserasi akut
- Penyakit  
Peningg Pand
- Campak Rubella



Usia  
**18 Bulan**

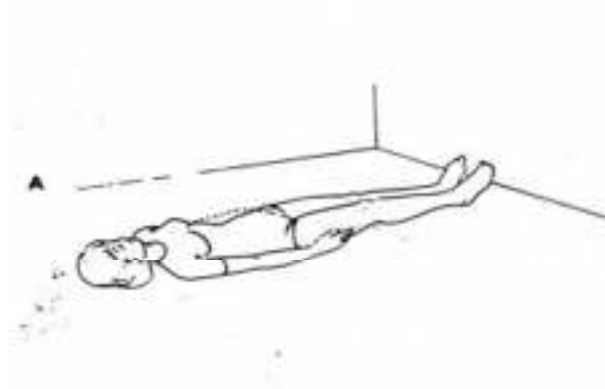
Imunisasi  
DPT-HB-HaB  
Campak Rubella 2

\* Asam lemak tak jenuh  
\*\* Asam lemak tak jenuh  
\*\*\* Asam lemak tak jenuh

## Cara melakukan gerakan senam nifas

Sebelum melakukan senam nifas, pastikan menggunakan pakaian yang longgar, agar tidak kesulitasn saat menggerakan anggota tubuh. pastikan juga untuk menyiapkan tempat yang aman. Berikut merupakan urutan latihan senam nifas.

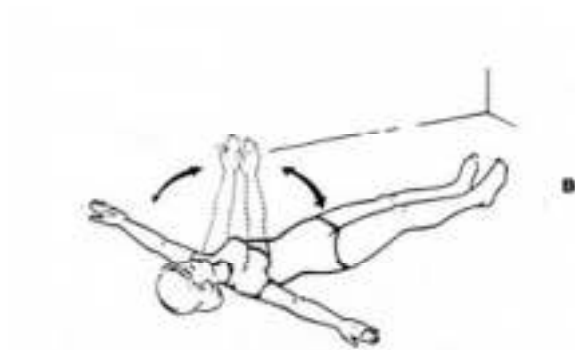
### 1. Hari Pertama (Olah napas)



Pada hari pertama, gerakan senam nifas dilakukan secara sederhana. Yaitu dengan melakukan latihan pernapasan. 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.

Lakukan latihan pernapasan tersebut, sebanyak 5 sampai 10 kali.

### 2. Hari Kedua (tangan membuka dan menutup)



Pada hari kedua, gerakan mulai ditingkatkan. Posisi ibu masih sama, yaitu berbaring pada tempat yang datar dan aman. Lebarkan kedua tangan ibu sampai sejajar dengan bahu, lalu gerakan dengan lurus kedua tangan sampai bertemu di atas kepala.

Lakukan latihan ini sebanyak 5 sampai 10 kali gerakan.



### 3. Hari Ketiga (gerak pantat)



Pada hari ketiga, posisi dilakukan dengan berbaring, namun telapak kaki menyentuh lantai. Sehingga lutut akan tampak seperti ditekuk. Angkat pantat keatas, lalu tahan dan hitung sampai 3 atau 5, turunkan pantat secara perlahan.

Lakukan latihan ini sebanyak 5 sampai 10 kali gerakan.

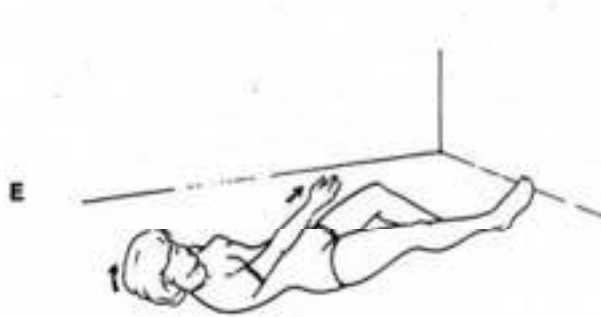
### 4. Hari Keempat (gerak atas)



Pada hari selanjutnya, yaitu menggerakkan anggota badan bagian atas. Posisi tubuh terlentang, dengan telapak kaki menyentuh lantai, dan lutut ditekuk dengan sudut 45 derajat. Lalu gunakan satu tangan untuk memegang perut.

Angkat tubuh ke atas dengan sudut kurang lebih 45 derajat, lalu tahan sampai hitungan ke 3 atau 5. Lalu turunkan secara perlahan. Lakukan gerakan ini sebanyak 5 sampai 10 kali.

### 5. Hari Kelima (gerak atas dan tangan)



Pada hari kelima gerakan dilakukan dengan posisi terlentang. Tekuk salah satu kaki dengan sudut 45 derajat, lalu angkat tubuh serta tangan yang berlawanan. Jika lutut yang ditekuk sebelah kiri, maka tangan yang digunakan yaitu sebelah kanan (begitu juga sebaliknya).

Usahakan tangan yang berlawanan, mampu menyentuh lutut yang ditekuk. Lakukan gerakan ini secara bergantian, sebanyak 5 sampai 10 kali.

### 6. Hari Keenam (gerak tekuk kaki)



Pada hari keenam, latihan dilanjutkan ke bagian anggota gerak bawah. 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.

Latihan gerak ini, dilakukan sebanyak 5 sampai 10 kali gerakan.

### 7. Hari Ketujuh (gerak angkat kaki)



Pada hari ketujuh, pergerakan dilanjutkan dengan mengangkat kaki ke atas. Posisi tubuh terbaring (terlentang) pada tempat datar dan aman. Angkat kaki ke atas kurang lebih setinggi 20 cm sampai 30 cm. Turunkan secara perlahan, dan lakukan secara bergantian antara kaki kiri dengan kaki yang kanan.

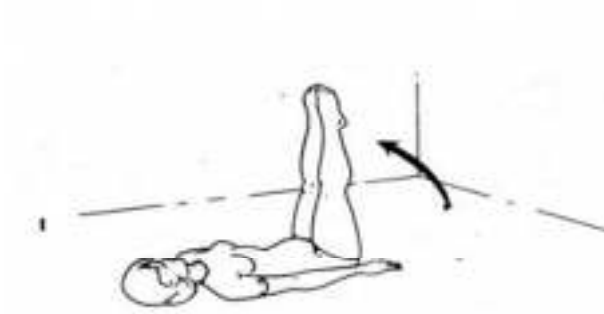
Gerakan ini dilakukan sebanyak 5 sampai 10 kali gerakan.

### 8. Hari Kedelapan (gerak perut)



Pada hari ke delapan, posisi sudah tidak berbaring lagi. Dimana posisi tubuh tampak seperti bayi yang merangkak. Angkat perut ibu ke atas dan kebawah (gerakan dilakukan hanya otot perut saja), lakukan gerakan ini sebanyak 5 sampai 10 kali.

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



Pada hari ke sembilan, posisi tubuh kembali terlentang. Rapatkan kedua kaki, lalu angkat kedua kaki secara bersamaan dengan sudut lurus atau membentuk sudut 90 derajat. Turunkan kedua kaki kebawah secara perlahan, dan lakukan gerakan ini sebanyak 5 sampai 10 kali gerakan.

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



Pada hari terakhir senam nifas, yaitu gerakan sit –up. Mula-mula tubuh pada posisi terlentang, taruh kedua tangan dibawah kepala, dan angkat tubuh sampai membentuk posisi duduk. Lakukan gerakan ini sebanyak 5 sampai 10 kali.

## Dokumentasi

