

Lampiran 1

SURAT IZIN PENGAMBILAN PASIEN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKES 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.03.01/3.5/1423/2023 17 Maret 2023
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Yth. Pimpinan Klinik Pratama Arrabih
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	P032015401030	Rani Maulidya Kuzaeri	III A / VI
2	P032015401051	Hafis Hanisya Mave	III B / VI
3	P032015401062	Nadyatul Rahmi Safitri	III B / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Arrabih 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), BSSN

KLINIK PRATAMA ARABIH
Bidan : Endrawana, Amd.Keb
JL.Cendrwasri No.27, Tengkerang Tengah, Pekanbaru

Pekanbaru, 13 Mei 2023

Nomor :
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 : Endrawana, Amd.Keb
Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Arrabih Kota Pekanbaru

Menyatakan Bahwa :

Nama : Rani Maulidya Kuzaeri
NIM : P032015401030
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 penyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.A di Klinik Pratama Arabih Kota Pekanbaru".

Demikian ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan Klinik Arabih

Endrawana, Amd. Keb

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Bidan : Endrawana, Amd. Keb
Usia :
Klinik/PMB : Klinik Pratama Arabih
Alamat : Jl. Cendrawasih
No. Telpon :

Menyatakan benar bahwa mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkkes Kemenkes Riau a.n .Pani...maulidya...kezaeri....., NIM: 8032015401030..... telah melakukan pertolongan persalinan secara mandiri/dengan bimbingan pada pasien:

Nama : Pani Maulidya Kezaeri
Usia : 21 tahun
Alamat : Jl. Taman Bupati
No. Hp : 0853 7670 3946

Demikian surat ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Pembimbing Akademik



(..... Lailiyana NEM NEM)
NIP. 197207111992012001

Pekanbaru,
Bidan



Nama, Ttd dan cap basah
(Endrawana, Amd. Keb.....)

Lampiran 2

INFORMED CONSENT

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIE

(INFORMED CONCENT)

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

Nama : Atika Rahmi

Umur : 25 tahun

Alamat : Jl. Sidomulyo

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

Nama : Poni Maulidya Kozuen

NIM : 2032015401030

Judul : Asuhan kebidanan komprehensif pada N.Y.A diklinik Pratiama Arabih.

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

Pekanbaru, 2023

Menyetujui

Suami/Keluarga

Klien/Pasien



Arman



Atika Rahmi

Lampiran 3

LEMBAR BIMBINGAN

LEMBAR KONSULTASI

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

Nama mahasiswa : Rani Maulidya Kuzaeri
NIM : P032015401030
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada
Ny.A di Klinik Pratama Arrabih Kota
Pekanbaru
Pembimbing 1 : Lailiyana SKM.MKM

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.		Bab II - U	Perbaiki data 5 & 0, susunlah dg A & P.		
2.		Bab I - U	Perbaiki pembahasan		
3.		Bab I - U	Perbaiki pembahasan, tambahkan tgl VHA dan refert		
4.		Bab I - U	Perbaiki pembahasan		
5.		Daftar pustaka	Tinjau lagi sumber yg ditulis di bab I - U (sumber)		
6.		Daftar Pustaka Bab I - U	Acc ujian		
7.	12-05/2023	BAB.	Perbaikan materi		
8.	12-05/2023	Abstrak	Perbaikan		
9.	15-05/2023	Pembahasan	Perbaikan Pembahasan		
10.	16-05/2023	Bab U	Perbaiki pembahasan		
11.	17/5/2023	Bab I - U	Perbaiki pendahuluan & abstrak		
12.	18/5/2023	Daftar Pustaka Bab I - U	Perbaiki abstrak & daftar pustaka		

13. 18/5/2023

Daftar Pustaka
Bab I - U

Acc ujian

Pekanbaru, 24.20.23

Pembimbing Utama
Pendamping

Lailiyana SKM.MKM

LEMBAR KONSULTASI

LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII

KEBIDANANPOLTEKKES KEMENKES RIAU

T. A 2022/2023

Nama mahasiswa : Rani Maulidya Kuzaeri
 NIM : P032015401030
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada
 Ny.A di Klinik Pratama Arrabih Kota
 Pekanbaru
 Pembimbing 2 : Ani Laila, SST, M.Biomed

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	16-03/2023	BAB I	Perbaiki Penulisan		
2.	17-03/2023	BAB II	Perbaiki penulisan tabel		
3.	21-03/2023	BAB III	Perbaiki dalam penulisan		
4.	24-03/2023	BAB IV	Perbaiki utarankuruf tabel		
5.	27-03/2023	BAB V	Perbaiki penulisan		
6.	27-03/2023	BAB I, II, III, IV	Acc usian		
7.	10-05/2023	BAB I	Rapikan Rata kiri kanannya		
8.	12-05/2023	BAB II	Perbaiki Peromoran		
9.	15-05/2023	Bab 4 - Daftar Pustaka	- Perbaiki jarak antar bab - Ratakan Rata kanan kiri		
10.	17-05/2023	ABSTRACT	Kata kata diperbaiki penulisan		
11.	19-05/2023	BABISIA BAB V dan	Acc usian		
12.					

Pekanbaru, 24.2023

Pembimbing Utama /
 Pendamping

Lampiran 4

KARTU SKOR POEDJI ROCHYATI (KSPR)

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : NYA Alamat : Jl. Sidomulyo
 Umur Ibu : 25 thn Kec. Kab : Pekanbaru
 Pendidikan : SL Pekerjaan : Pegawai Swasta
 Hamil Ke : 1 Haid Terakhir tgl : 12-3-22 Perkiraan Persalinan tgl : 19-12-22

Periksa I

Umur Kehamilan : bin Di

KEL	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. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Un dirogo	4					
	c. Diben 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, 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	

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
			KAN		NG	RDB RDR RTW
0	6-10	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN	
		DOKTER	PKM	PKM / RS	DOKTER	
	≥ 12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	DOKTER	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : 15 / 12 / 2022

RUJUK DARI : Sendiri
 Dukun
 Bidan
 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. Uti 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. Lain-lain
 MACAM PERSALINAN : 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....
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan
 TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah Ibu
 2. Rumah Bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan

BAYI :
 1. Berat lahir : 3.700 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 Ya KB SSK 3 bin Sterilisasi

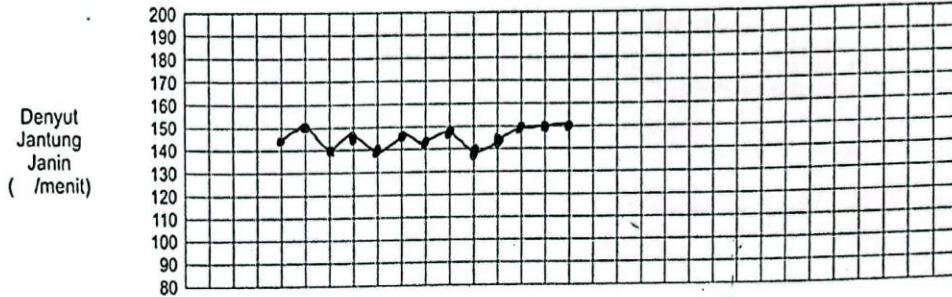
Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

Lampiran 5

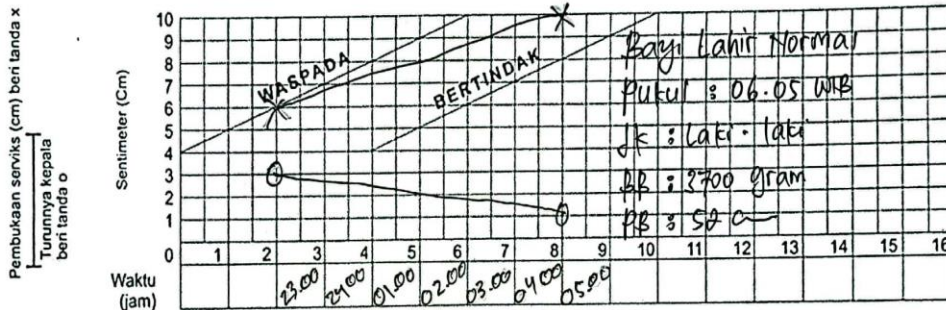
PARTOGRAF

PARTOGRAF

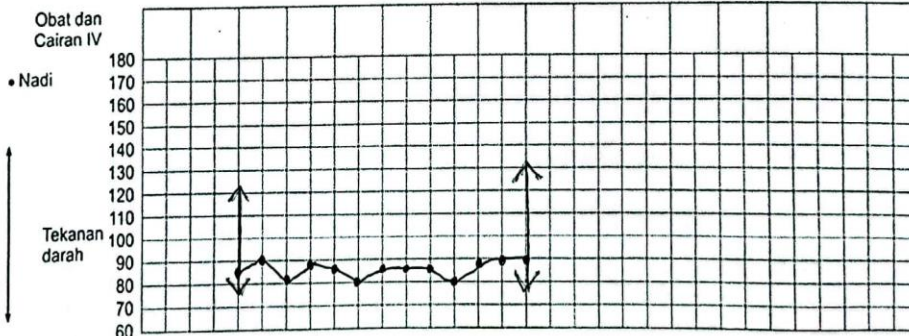
No. Register Nama Ibu : N.Y.A Umur : 25 th G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 14/12/2022 Jam : _____ Alamat : Jl. Sidomulyo
 Ketuban pecah Sejak jam 05.00 mules sejak jam 09.00



Air ketuban 0 0
 Penyusupan 0 0



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu C

Urin Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 15-12-2022
- Nama bidan : Endasawana, Ana, Keb
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- 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 : Y / 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 : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	06.15	120/80	84	36,5°C	2 JF ↓ Pst	BAIK	Tdk Paruh	± 100 cc
	06.30	120/80	84		2 JF ↓ Pst	BAIK	Tdk Paruh	± 50 cc
	06.45	120/80	84		2 JF ↓ Pst	BAIK	Tdk Paruh	± 20 cc
	07.00	120/80	84		2 JF ↓ Pst	BAIK	Tdk Paruh	± 10 cc
2	07.15	120/80	84	36,5°C	2 JF ↓ Pst	BAIK	Tdk Paruh	± 10 cc
	07.30	120/80	84		2 JF ↓ Pst	BAIK	Tdk Paruh	± 100 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
 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 : 150 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3700 gram
 - Panjang : 52 cm
 - Jenis kelamin : D/P
 - Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyakit
 - Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia 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 : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
 - Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 7

EDINBURG POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

Skala Depresi Pascakelahiran Edinburgh₁ (EPDS)

Depresi postpartum adalah komplikasi yang paling umum dari melahirkan anak. 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> dan dari grup seperti Postpartum Support International <www.chss.lup.edu/postpartum> dan Depresi setelah Melahirkan <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.

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

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

Skala Depresi Pascakelahiran Edinburgh₁ (EPDS)

Nama: Ny.A Tanggal _____ Alamat: Jl. Sidomuljo
Lahir Anda: _____ Tanggal Lahir Bayi: 15-12-2022
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 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 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 Rani Mandy Kusuma Tanggal 16-12-2022

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

²Sumber: 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 7

LEAFLET

MENGATASI SAKIT PINGGANG PADA IBU HAMIL TRIMESTER III

DISUSUN OLEH
KELOMPOK C
TOPIK1

Stikes Jenderal Achmad Yani
Cimahi
SI-ILMU KEPERAWATAN
TAHUN 2020 - 2021

APA ITU NYERI PUNGGUNG BAWAH ?

Nyeri punggung bawah adalah ketidaknyamanan yang terjadi dibawah costa dan di atas bagian inferior gluteal (Wahyuni & Prabowo, 2012).

Nyeri punggung bawah sangat sering terjadi dalam kehamilan sehingga digambarkan sebagai salah satu gangguan minor dalam kehamilan, gejala nyeri biasanya terjadi antara 4-7 bulan usia kehamilan dan nyeri biasanya terasa di punggung bagian bawah, terkadang menyebar ke bokong dan paha, dan terkadang turun ke kaki sebagai skiatika.

Apa Sih Penyebab Dari Sakit Pinggang ?

1. Beban di perut
2. Tulang pinggang bagian bawah terutama bagian pinggul tulang belakang membengkok dan ligamen merenggang



Penyebab Sakit Pinggang Pada Trimester III

1. Peningkatan berat badan dan fisiologi tulang belakang (Schroder et al, 2015).

2. Adanya kelengkungan tulang belakang ibu hamil yang meningkat ke arah akhir kehamilan dan perubahan postur tubuh (Yoo, Shin & Song, 2015).

Bagaimana cara mengatasinya?

Ada begitu banyak cara untuk ibu untuk mengatasi sakit punggung ini, diantara lain :

- Mengajarkan tehnik relaksasi. Rasional: untuk memberikan rasa tenang dan nyaman (Solehati & Kosasih)
- Mengajarkan perbaikan postur tubuh pada ibu hamil. Rasional: untuk menjaga otot-otot tidak tegang dan mengurangi nyeri (Datta, 2007).
- Mengajarkan klien untuk menggunakan aroma terapi seperti lavender dan marjoram yang mengandung zat pereda nyeri. Rasional: untuk menimbulkan rasa tenang dan mengurangi nyeri (Tiran, 2007).

INFORMASI TENTANG MAKANAN YANG DAPAT MENGGURANGI SAKIT PINGGANG

Tentang makanan yang dapat mengurangi rasa sakit pinggang makanan yang bagus di konsumsi untuk mengatasi sakit pinggang pada ibu, yaitu kalium yang terkandung pada pisang, tomat, kentang dan yogurt, protein hewani seperti daging, susu, telur, keju dan ikan karena mereka mengandung komposisi asam amino yang lengkap. Susu dan produk susu disamping sebagai sumber protein adalah juga kaya dengan kalsium (Saminem, 2008)

PIJAT BAYI

PENGERTIAN

Pijat Bayi merupakan bahasa sentuhan. Dengan pijat bayi, ibu dapat menenangkan dan menyamankan bayi serta mengomunikasikan cinta.

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
7. Membuat tidur lelap

2. Dada (memperkuat organ paru-paru dan jantung)



Dengan kedua tangan di tengah dada bayi, buat gerakan ke atas dan kesisi luar tubuh, kemudian ke ulu hati tanpa mengangkat tangan, lalu pijat menyilang dari tengah dada ke arah bahu, seperti membentuk kupu-kupu.

3. Perut (Meningkatkan sistem pencernaan dan mengurangi sembelit)



Pijat perut bayi dari atas ke bawah, lalu angkat ke dua kaki bayi dan tekan lututnya perlahan-lahan ke arah perut.

- a. Pijatan "Matahari Bulan" :

- 1) Dengan tangan kanan, buatlah arah bulan separuh yang terbalik dari arah kiri ke kanan

8. Mengurangi rasa sakit, mengurangi kembung dan sakit perut
9. Meningkatkan hubungan batin antara orang tua dan bayi



HAL-HAL YANG TIDAK DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN :

- a. Memijat bayi langsung setelah selesai minum susu.
- b. Membangunkan bayi khusus untuk pemijatan.
- c. Memijat bayi pada saat bayi dalam keadaan tidak sehat.
- d. Memijat bayi pada saat bayi tidak mau dipijat.
- e. Memaksakan posisi pijat tertentu pada bayi

WAKTU PEMIJATAN

- 2) Tangan kanan diatas, dan tangan kiri di bawah dan lakukan gerakan memutar mengikuti arah jarum jam dengan membentuk lingkaran penuh seperti matahari
- 3) Rasakan gelembung angin lalu tekan lembut dengan jari anda searah jarum jam
- b. Pijatan " I Love U" :
 - 1) Usap perut sebelah kiri bayi dengan tangan kanan sembari membentuk huruf "I"
 - 2) Buat huruf "L" terbalik dari arah kiri ke kanan
 - 3) Buat huruf "U" terbalik dari arah kiri ke kanan
 - 4) Bisikkan ke telinga bayi dengan kata "I Love U"

4. Tangan dan kaki (Menghilangkan ketegangan dan mempekuat tulang)



Pemijatan dapat dilakukan pada bayi usia 0-12 bulan. pemijatan dapat dilakukan setiap hari. Waktu pemijatannya sebaiknya dilakukan 2 kali sehari yaitu: Pagi hari, dan malam hari (sebelum tidur).

PANDUAN MEMIJAT BAYI

1. Wajah (melemaskan otot wajah)



Pijat daerah diatas alis dengan ke dua ibu jari menggunakan tekanan yang lembut, tarik garis dengan ibu jari dari arah hidung ke arah pipi. Pijat sekitar area mulutnya dengan kedua ibu jari, tarik sampai ia tersenyum, pijat lembut rahang bawah bayi dari tengah ke arah samping dan di daerah belakang telinga ke arah dagu.

Pijat tangan bayi dari bahu menuju pergelangan tangan, seperti memerah. Lakukan gerakan kebalikannya dari pergelangan tangan ke arah lenga, tarik lembut jari-jari bayi dengan gerakan memutar. Kedua ibu jari bergantian memijat permukaan telapak tangan dan punggung tangan. Gunakan telapak tangan untuk membuat gerakan seperti menggulung.

5. Punggung (Memperkuat otot untuk menyanggah tulang belakang)



Pijat maju mundur dengan ke 2 telapak tangan di sepanjang



AKIBAT JIKA TIDAK MELAKUKAN PERAWATAN PAYUDARA

- Puting susu merah
- Anak susah menyusu
- ASI lama keluar
- Produksi ASI terbatas
- Pembengkakan pada payudara
- Payudara meradang
- Payudara kotor
- Ibu belum siap menyusu
- Kulit payudara terutama puting akan mudah lecet.

WAKTU PELAKSANAAN

- Pertama kali dilakukan pada hari kedua setelah melahirkan
- Dilakukan minimal 2x dalam sehari

PERAWATAN PAYUDARA

D3 KEBIDANAN



Kesehatan adalah investasi untuk keberuntungan dan hidup sejahtera hingga usia lanjut. Bagaimana halnya keluarga...



Melakukan perawatan payudara pada ibu sesudah melahirkan untuk memperlancar proses laktasi

MANFAAT

- Meningkatkan ketahanan payudara
- Melancarkan sirkulasi di payudara
- Meningkatkan produksi ASI
- Mencegah pembengkakan pada payudara

PERSIAPAN ALAT

- Handuk 2 buah
- Waslap 2 buah
- Waslap berisi air hangat 1 buah
- Waslap berisi air dingin 1 buah
- Minyak kelapa / baby oil
- Waslap kecil 1 buah berisi kapas/kasa sterilisasi

TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA

Tempelkan kapas yang sudah dibasahi minyak kelapa atau baby oil selama ± 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan.

Tempelkan handuk hangat dengan ditusuk kapas pada payudara.

- Pengurutan dimulai kearah atas, kesamping, lalu kearah bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kiri menahan sisi kiri, setiap tangan kanan kearah sisi kanan.
- Pengurutan dilakukan kebawah, kesamping, atasnya melintang, lalu telapak tangan mengurut ke depan kemudian kedua tangan dipisahkan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali.
- Gesekan-gesekan pada perawatan payudara
 - Gesekan pertama

Kedua tangan ditekan di bagian tengah atau antara payudara, gerakan tangan kearah atas pusat kesamping, kebawah kemudian payudara diangkat sedikit dan ditepaskan, lakukan 20-30 kali.



2) Gesekan kedua

Satu tangan menahan payudara dan bawah, tangan yang lain mengurut payudara dengan

jarang tangan dari arah pangkal ke puting susu, dilakukan 20-30 kali dilakukan pada kedua payudara secara bergantian.



3) Gesekan ketiga

Satu tangan menahan payudara di bagian bawah, tangan yang lain mengurut dengan lurus, jari tangan mengumpul, lakukan pengurutan dari arah pangkal ke puting susu, 20-30 kali dilakukan pada kedua payudara secara bergantian.



- Gesek pengurutan, payudara dikompres dengan air hangat dan dingin bergantian selama ± 1 menit, ketangkai payudara dengan handuk basah kemudian gerakan dari yang tengah dan kesamping.
- Berikan payudara terutama bekas minyak.
- Pangkal DRI yang terbuka bagian depannya (untuk ibu menyusui) dan yang menyingsing buah dada akan लगभग susu bayi. (Dayono, 2008)

Imunisasi DPT

Imunisasi diberikan untuk menimbulkan kekebalan aktif terhadap penyakit difteri, pertusis, dan tetanus. Imunisasi ini pada usia 2 bulan, 4, dan 6 bulan. Bisa ditambah pada usia 18 bulan dan 5 tahun.

Efek samping :

Demam, rewel, selamst 1-2 hari, kemerahan, pembengkakan, dan pegal pegal

Kontraindikasi:

Imunisasi pada anak dengan kelainan syaraf keturunannya atau bukan seperti epilepsi.

Imunisasi Hepatitis - B

Imunisasi diberikan untuk mencegah penyakit hepatitis B yaitu penyakit infeksi yang dapat merusak hati. Usia untuk imunisasi ini 12 selai setelah lahir dengan syarat dengan kondisi bayi stabil tidak ada gangguan pada paru dan jantung. Kemudian pada usia bayi 1 bulan, 3-6 bulan.

Imunisasi Hib (Haemophilus Influenza Tipe B)

Adalah imunisasi yang diberikan untuk mencegah terjadinya penyakit Influenza Tipe b, penyakit radang selaput otak atau meningitis.

Imunisasi Campak

Pemberian dilakukan 1x dalam satu ta-hun pada usia 9 bulan

Imunisasi penyakit untuk mencegah penyakit campak karena sangat menular. Imunisasi ini dilakukan pada usia 9 bulan dan lebih disukai sesuai jadwal. Jika usia 12 bulan belum imunisasi campak makanan wajib imunisasi MMRI/Campak, Gondongan, Rubella 10,5 ml

Efek samping :

Terjadi demam ringan dan kemerahan pada pipi pada hari 7-8, setelah imunisasi pada daerah penyuntikan

Kontraindikasi :

Dengan infeksi akut, dengan gangguan kekebalan, TBC tanpa pengobatan, kekurangan gizi berat dan penyakit keganasan.

Imunisasi Booster

Merupakan imunisasi lanjutan dari imunisasi dasar. Pada prinsipnya imunisasi booster sama dengan imunisasi wajib, namun imunisasi booster akan lebih menguatkan dalam tubuh anak pada penyakit tertentu. Contoh imunisasi booster seperti imunisasi pentabio lanjutan dan imunisasi campak lanjutan pada umur 18 bulan.

Jadwal Imunisasi

Kategori BCG
Di berikan pada bayi umur 0-12 bulan secara te dengan dosis 0,05 ml

Kategori DPT

Di berikan pada bayi umur 2-12 bulan sebanyak 3 kali dengan interval 4 minggu dengan dosis 0,5 ml secara akeksion atau intramuskuler

Kategori Polio

Di berikan melalui mulut pada bayi umur 2-12 bulan sebanyak 4 kali dengan pola waktu pemberian 4 minggu setelah pemberian 2 dosis oral

Yodium Campak

Zat ini di berikan secara tetapan dengan dosis 0,5 ml pada anak umur 9-12 bulan

Umur (bulan)	Jenis Imunisasi
0-23 jam	Hepatitis B
1 bulan	BCG, OPV 1
2 bulan	DPT-Hb-Hib 1, OPV 2
3 bulan	DPT-Hb-Hib 2, OPV 3
4 bulan	DPT-Hb-Hib 3, OPV 3, IPV
9 bulan	Campak
18 bulan	DPT-Hb-Hib, Campak



IMUNISASI PADA BAYI & ANAK



Lampiran 9

DOKUMENTASI

Kunjungan Hamil





Persalinan Dan Bbl



Kunjungan Nifas Dan Neonatus

