

Lampiran 1

SURAT IZIN PENGAMBILAN KASUS



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 , pkp@pkp.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

Daftar Nama Mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan kasus :

N O	NIM	NAMA	TINGKAT/SEMESTER
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 Naftia. F	III A / VI
5	P032015401020	Lorenza Pricillia	III A / VI
6	P032015401034	Siti Aisyah	III A / VI
7	P032015401036	Tari Tania Juftia	III A / VI
8	P032015401040	Amilia Elza	III B / VI
9	P032015401043	Arika Putri Rukmala	III B / VI
10	P032015401050	Fitri Amalia	III B / VI
11	P032015401053	Indah Sari Irviani	III B / VI
12	P032015401055	Julieta Feby Firdaus	III B / VI
13	P032015401059	Lilis Setianingsih	III B / VI
14	P032015401060	Mizha Nurul Jannah	III B / VI
15	P032015401065	Putri Enjelina	III B / VI
16	P032015401066	Putri Syahnia Azari	III B / VI
17	P032015401070	Rifda Yufrita	III B / VI
18	P032015401072	Silvia Ramdani	III B / VI
19	P032015401077	Wiska Putri	III B / VI

16 Maret 2023

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Riau,



Husnan

SURAT BALASAN PMB

PRAKTIK MANDIRI BIDAN ROSITA

Bidan : Rosita,S.Tr.Keb

JL.TAMAN KARYA KOTA PEKANBARU

Pekanbaru,23 Maret 2023

Nomor : 8 / PMB - RST / III / 2023

Lampiran : 1 (Satu) Berkas

Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth :

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes

Kemenkes Riau

Di

Pekanbaru

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rosita,S.Tr.Keb

Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa :

Nama : Dhea Annisa Zulfa

NIM : P032015401007

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 penyesuaian Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Y di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru"

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita



Rosita,S.Tr.Keb

INFORMED CONSENT

SURAT PERNYATAAN

PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini,saya :

Nama : Yayah
Usia : 35 Tahun
Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Jl.Taman Karya IV

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 : Dhea Annisa Zulfa
NIM : P032015401007
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.Y di
PMB Rosita Kota Pekanbaru

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya,


Pekanbaru , 19 November 2022

Menyatakan

Menyetujui

Klien/Pasien

Suami/Keluarga


(Sandi)


(Yayah)

Lampiran 4

SURAT RUJUKAN

BIDAN PRAKTIK MANDIRI
Rosita, STr. Keb
Jl. Taman karya XIV Perum Citra Kencana Blok D. 17 Pekanbaru
Telp. 081378366648

Kepada Yth :
PS. Sansoni
Dr. Ikhwan

di-



SURAT RUJUKAN
Nomor..... 1.1.2023

Bersama ini kami kirimkan pasien :

Nama : YAYAH
Umur : 38 thn
Alamat : Jl. Taman karya
Kawasan perumahan
Dengan keluhan : DA G3 P2 A0 UK post partu, KPD
partus T2E maju.

dan terima kasih

Pekanbaru, 25-1-2023
Rosita, S.Tr. Keb
Rosita, S.Tr. Keb



LEMBAR BIMBINGAN

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

Nama mahasiswa : Dhea Annisa Zulfa
 NIM : P032015401007
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada
 Ny.Y di PMB Rosita Kota Pekanbaru
 Tahun 2023
 Pembimbing I : Rully Hevriani, SST.M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	Rabu, 15 Maret 2023	BAB I	perbaiki latar belakang		
2.	Senin, 20 Maret 2023	BAB I - BAB II	Referensi harus jelas		
3.	Senin, 27 Maret 2023	BAB IV	perbaiki SOAPnya		
4.	Jumat 31 Maret 2023	BAB I - BAB V	Perbaiki Pembahasan		
5.	Senin, 03 April 2023	BAB I - BAB V	Perbaiki Kesimpulan		
6.	Rabu, 05 April 2023	BAB I - BAB V	all ujian		
7.	Senin, 08 April 2023	BAB I - BAB V	perbaikan pembahasan		
8.	Jumat, 12 Mei 2023	BAB I - BAB V	sempai judul		
9.	Jum at 12 Mei 2023	Abstrak	perbaiki abstrak		
10.	Senin, 15 Mei 2023	BAB I - BAB V	perbaiki pembicaraan		
11.	Senin, 15 Mei 2023	BAB I - BAB V	subek jurnal		
12.	Senin, 15 Mei 2023	BAB I - BAB V	all ujian		

Pekanbaru, Mei 2023...

 Pembimbing Utama /
 Pendamping

 Rully Hevriani, SST, M. Keb

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

Nama mahasiswa : Dhea Annisa Zulfa
 NIM : P032015401007
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada
 Ny.Y di PMB Rosita Kota Pekanbaru
 Tahun 2023
 Pembimbing 2 : Findy Hindratni, SST.M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	Kamis, 16 Maret 2023	BAB I	Perbaikan Bab 1, penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
2.	Jum'at 17 Maret 2023	BAB II	Perbaikan Bab II, referensi	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
3.	Jum'at 24 Maret 2023	BAB III dan BAB IV	Perbaikan SOAP	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
4.	Jum'at 31 Maret 2023	BAB II	Perbaiki penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
5.	Senin, 03 April 2023	BAB IV	Perbaiki penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
6.	Rabu, 05 Maret 2023	BAB I - BAB V	Acc ujian	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
7.	Senin, 07 Mei 2023	BAB I - BAB V	Perbaiki penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
8.	Jum'at 12 Mei 2023	BAB I - BAB V	Perbaiki tabel	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
9.	Senin 15 Mei 2023	BAB I - BAB V	Perbaiki penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
10.	Selasa 16 Mei 2023	BAB I - BAB V	Perbaiki penulisan	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
11.			Acc ujian hasil LTA		
12.					

Pekanbaru, ... April 2023

Pembimbing Utama /
 Pendamping

[Signature]
 Findy Hindratni, SST, M. Keb

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama Jayah Alamat Jl. Taman Karya IV
 Umur Ibu 35 tahun Kec/Kab Kota Pekanbaru
 Pendidikan SMA Pekerjaan Karyawan Swasta
 Hamil Ke 3 Had Terakhir tgl 15-04-2022 Perkiraan Persalinan tgl 22-01-2023

Periksa I
 Umur Kehamilan : 8 bin D: PMB Rosita

KEL	NO	Masaah Faktor Risiko	SKOR	IV			
				Tribulan			
				I	II	III,1	III,2
Skor awal ibu hamil			2			2	
I	1	Tertalu muda, hamil \leq 16 th	4				
	2	Tertalu tua, hamil \geq 35 th	4			4	
		Tertalu lambat hamil I, kawin \geq 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	4			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. Diberi infus / Transfusi	4					
	10 Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/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						10	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TEREKANCA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJU KAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
					RDB	RDR RTW
2	KR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM RS	BIDAN DOKTER	
\geq 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Kematian ibu dalam Kehamilan : 1 Abortus 2 Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal 25 / 01 / 2023

RUJUK DARI : 1 Sendri 2 Dukun 3 Bidan 4 Puskesmas
 RUJUK KE : 1 Bidan 2 Puskesmas 3 RS

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

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan postpartum
 2. Uri tertinggal
 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. Lain-lain
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan Pervaginan 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.....
BAYI : 1. Berat lahir : 3800 gram, Laki-2 / Perempuan
 2. Lahir hidup : APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
 5. Kelahiran bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1 Ya Suntik 3 bulan Sterilisasi
 2 Tidak

Kategori Keluarga Miskin 1 Ya 2 Tidak

PENAPISAN PERSALINAN

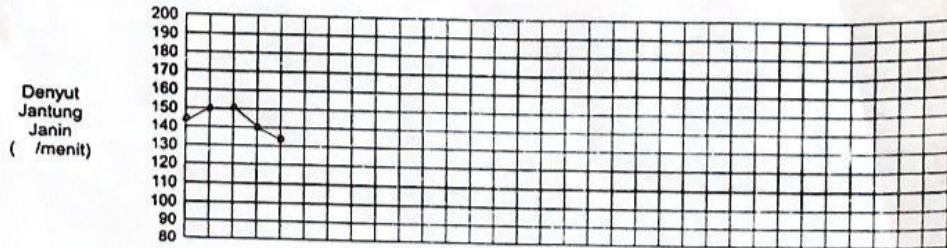
**Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi
Gawat Darurat**

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 menubung		✓
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)		✓

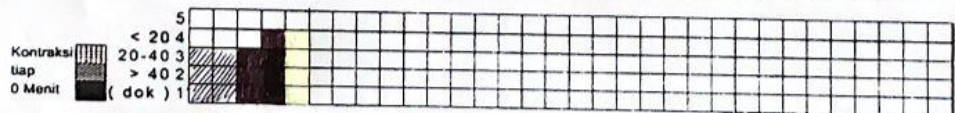
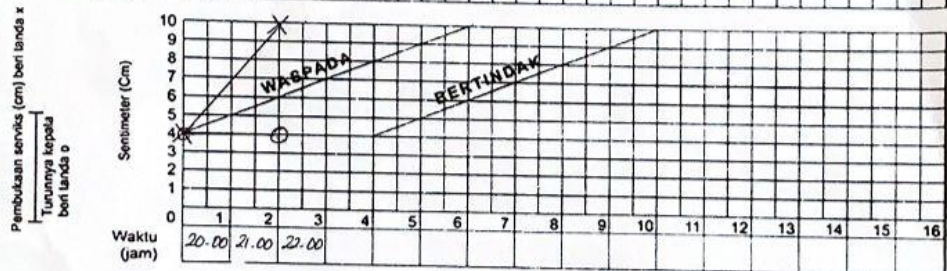
PATOGRAAF

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. Y Umur : 35 tahun G. 3 P. 2 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 25-01-2023 Jam : 20.00 Alamat : Jl. Taman
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam Karya IV

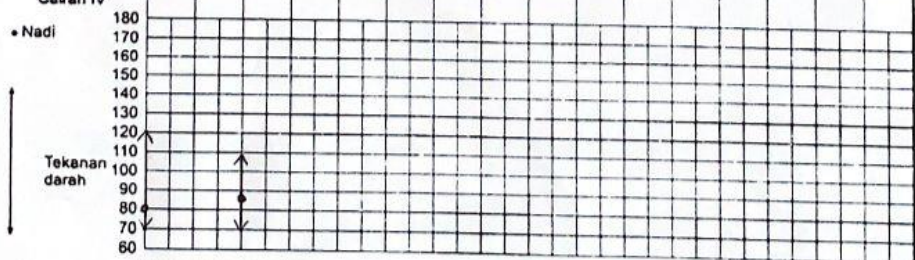


Air ketuban Penyusupan M 0



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu C 36.5 36.5

Urin Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 25-01-2023
2. Nama bidan Rosita, S. Tr. Keb
3. Tempat Persalinan
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya PMB
4. Alamat tempat persalinan: Jl. Taman Karya
5. Catatan: Brujuk kala II / III / IV
6. Alasan merujuk: PPF Partus tak maju
7. Tempat rujukan: RS Sansani
8. Pendamping pada saat merujuk:
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
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 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 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							
2							

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase 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
 Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
30. Jumlah perdarahan : ml
31. Masalah lain, sebutkan
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan gram
35. Panjang cm
36. Jenis kelamin : L / 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
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/,tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan
39. Pemberian ASI
 Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

EPDS

Ditjemahkan dari bahasa Inggris ke bahasa Indonesia - www.onlinedoctranslator.com

Skala Depresi Pascakelahiran Edinburgh¹ (EPDS)

Nama: My Yayah Tanggal _____ Alamat: Jl. Taman Karya IV
 Lahir Anda: 12-09-1998 Tanggal Lahir Bayi: _____
25-01-2023 Telepon: 0822-8730-5800

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
 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
 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 Dhea Annisa Zulfa Tanggal 01 Februari 2023

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.

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.

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.iup.edu/postpartum> dan Depresi setelah Melahirkan <www.depressionafterdelivery.com>.

SKOR 2

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

LEAFET

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

PERAWATAN TERAKHIR

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



IBU SIAP UNTUK MENYUSUI



Lakukan perawatan payudara setiap hari terutama sebelum mandi

RAWATLAH PAYUDARA ANDA GUNA KESEHATAN BAYI ANDA






PERAWATAN PAYUDARA

DHEA ANNISA ZULFA
P032015401007
D3 KEBIDANAN TINGKAT 2A

PENGERTIAN

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

MANFAAT

Beberapa manfaat dari perawatan payudara antara lain :

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

PERSIAPAN ALAT

Alat-alatnya adalah sebagai berikut :

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



CARA PERAWATAN

CARA PERTAMA :

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



Lakukan gerakan 25-30 kali

CARA KEDUA :

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

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

CARA KETIGA :

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



Lakukan gerakan 25-30 kali

CARA KEEMPAT :

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

MANFAAT MENYUSUI BAGI IBU DAN BAYI

- ✓ Mencegah timbulnya kanker rahim dan payudara
- ✓ "lebih murah,"ramah lingkungan","praktis" Ibu juga merasa puas
- ✓ Makanan ideal dan yang paling baik bagi bayi terutama sampai usia 6 bln
- ✓ Mudah dicerna dan mengandung zat kekebalan
- ✓ Memberi rasa aman, nyaman, dan terlindungi, (Bonding)

3 JENIS ZAT GIZI UTAMA BERDASARKAN FUNGSI NYA

1. Zat tenaga (yang terdiri dari karbohidrat dan lemak)

Contoh : Terdapat dalam tumbuh-tumbuhan, seperti : jenis padi-padian (beras, gandum) dan jenis umbi-umbian (kentang, ubi). Juga terdapat dalam buah : pisang, sawo, nangka, sukun, serta ekstrak tepung seperti sagu dan kacang-kacangan

2. Zat pembangun (yang terdiri dari protein)

Contoh : 1. Protein hewani. Yaitu protein dalam bahan makanan yang berasal dari hewan (daging, susu, telur, ikan)
2. Protein nabati. Yaitu protein yang berasal dari bahan makanan tumbuhan, (kedelai, kacang hijau), jenis makanan (Tahu, tempe)

3. Zat pengatur (yang terdiri dari vitamin dan mineral)

Contoh : sayuran hijau, buah-buahan, biji-bijian, Hati, kuning telur, minyak ikan,susu dll



GIZI SEIMBANG IBU MENYUSUI

Gizi seimbang pada ibu menyusui adalah makanan yang di konsumsi ibu yang sedang menyusui harus memenuhi kebutuhan untuk ibu sendiri dan untuk pertumbuhan serta perkembangan bayinya.

Mengapa penting gizi seimbang pada ibu menyusui ?

Mengonsumsi gizi seimbang pada saat menyusui merupakan hal yang penting karena sangat berkaitan dengan produksi air susu ibu (ASI), karena ASI adalah makanan terbaik untuk bayi. Pemenuhan gizi yang baik bagi ibu menyusui akan berpengaruh terhadap status gizi ibu menyusui dan juga tumbuh kembang bayinya.



MENU SEIMBANG PADA IBU MENYUSUI

**POLTEKES KEMENKES RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI DIII KEBIDANAN**



1. BUAH ALPUKAT

Buah berdagang kehijauan ini memiliki banyak manfaat bagi ibu menyusui dan bayinya. Hal ini karena alpukat mengandung lemak sehat yang dapat digunakan sebagai salah satu sumber energi untuk ibu menyusui. Selain itu, buah ini juga mengandung vitamin B, folat, dan vitamin C

2. BUAH PISANG

pisang kaya akan kalium yang dapat membantu menjaga keseimbangan elektrolit dan cairan dalam tubuh kita. Manfaat pisang untuk busui juga dapat menjaga tekanan darah ibu. Tidak hanya kalium, kandungan pisang yang baik sebagai buah yang bagus untuk ibu menyusui juga berasal dari kalsium, vitamin A, vitamin C, vitamin B6, zat besi, dan serat.

3. BUAH SEMANGKA

Kandungan vitamin A pada semangka dipercaya membantu produksi ASI menjadi berlimpah, sekaligus dapat mencukupi kebutuhan vitamin A pada ibu yang mengalami peningkatan hingga satu setengah kali di masa menyusui.Keuntungan lainnya, kadar air yang tinggi pada semangka sangat baik untuk asupan cairan tubuh. Dalam sehari, Mama menyusui setidaknya minum 8 gelas cairan

BEBERAPA CONTOH JENIS SAYUR-SAYURAN YANG DAPAT MENAMBAH PRODUKSI ASI

1. DAUN KATUK

Hasil dari sebuah penelitian dalam meningkatkan Status Produksi ASI, Ekstrak daun katuk bisa meningkatkan kuantitas produksi ASI hingga 50,7 persen. Daun katuk mengandung steroid dan polifenol yang dapat meningkatkan kadar prolaktin atau hormon pelancar ASI. Kadar prolaktin yang tinggi akan meningkatkan, mempercepat dan memperlancar produksi ASI.

2. DAUN BAYAM

Kandungan vitamin B6 dalam bayam akan membantu dalam menyediakan persediaan produksi ASI. Selain itu sayuran bayam juga merupakan sumber asam folat yang sangat penting untuk ibu menyusui. Bayam juga mudah di dapatkan

3. DAUN KELOR

Daun kelor memiliki manfaat yang sangat baik untuk ibu menyusui. Dengan nama latin Moringa Oleifera, daun ini sangat bermanfaat bagi ibu menyusui. Memiliki kandungan flavonoid, daun kelor dapat membantu ibu menyusui untuk memperlancar produksi ASI. Selain kuantitas, daun kelor yang mengandung banyak nutrisi juga dapat membantu meningkatkan kualitas ASI karena daun kelor memiliki kandungan zat besi 25 kali lebih banyak daripada bayam serta vitamin C 7 kali lipat daripada jeruk.

CONTOH MENU

WAKTU	MENU
Makan pagi	<ul style="list-style-type: none"> • Nasi putih • Tumis sayur katuk • Telur dadar • Tahu/Tempe
Makan Siang	<ul style="list-style-type: none"> • Nasi putih • Soup daun kelor • Ayam goreng • pepaya
Makan Malam	<ul style="list-style-type: none"> • Nasi putih • Udang saus tiram • susu



PERLEKATAN YANG BAIK DAN BENAR SAAT MENYUSUI

PERLEKATAN YANG TEPAT DAPAT MENGURANGI DAN MENGATASI RASA NYERI SAAT MENYUSUI



- 1 Wajah si kecil menghadap depan, agak mendonga, dan dagu menempel pada payudara ibu



- 2 Pastikan mulut si kecil terbuka lebar



- 3 sebagian besar areola terutama bagian bawah masuk kedalam mulut si kecil



- 4 Bibir bawah si kecil melengkung ke arah luar, dan pipi bayi tidak boleh kempot, di karenakan bayi memerah asi bukan menghisap



- 5 Saat si kecil menyusui tidak terdengar bunyi decak dari mulutnya



BENGGAK DI WAJAH, TANGAN, KAKI, MUKA, SAKIT KEPALA HEBAT SAMPAI KEJANG



PAYUDARA BENGGAK, MERAH DI SERTA RASA SAKIT



SEGERA BAWA KE FASILITAS KESEHATAN TERDEKAT JIKA TERDAPAT TANDA BAHAYA

Beberapa tanda bahaya pada ibu nifas :



DEMAM LEBIH DARI 3 HARI



PENDARAHAN LEWAT JALAN LAHIR



IBU TERLIHAT SEDIH, MURUNG, MENANGIS TANPA SEBAB



KELUAR CAIRAN BERBAU DARI JALAN LAHIR



TANDA BAHAYA DAN PERAWATAN PADA IBU NIFAS



Kenali tanda-tanda bahaya pada masa nifas

Beberapa yang harus di lakukan oleh ibu nifas

1. mengonsumsi makanan sehat dan beragam, mengandung karbo, dan protein, sayur dan buah



2. menjaga kebersihan diri, terutama kebersihan daerah genitalia, mengganti pembalut sesering mungkin



3. Menyusui bayinya dengan baik dan benar, dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan



4. Istirahat yang cukup



menempelkan daun-daun pada kemaluan karna dapat menimbulkan infeksi



latihan fisik dengan posisi telungkup



hal yang harus di hindari oleh ibu pada masa nifas



membuang ASI pertama atau sering di sebut kolostrum, karna sangat berguna untuk kekebalan tubuh bayi



membersihkan payudara dengan alkohol, sabun, dan lainnya, karna bisa terminum oleh bayi



mengikat perut terlalu kencang

ASI EKSLUSIF 6 bulan



Pengertian ASI Eksklusif

ASI eksklusif adalah air susu ibu yang diberikan kepada bayi sebagai bahan makanan pokok. Sampai umur 6 bulan bayi hanya diberikan ASI saja tanpa makanan tambahan lainnya.



Manfaat ASI Eksklusif

1) Manfaat ASI Bagi Bayi

ASI merupakan makan bayi yang terbaik. ASI mengandung semua zat gizi dan cairan yang dibutuhkan untuk memenuhi seluruh gizi bayi sampai 6 bulan.

2) Manfaat ASI Untuk Ibu Menyusui

Hisapan bayi membantu rahim menciut atau mengecil, mempercepat kondisi ibu untuk kembali kemasa pra-kehamilan dan mengurangi risiko perdarahan.

3) Manfaat ASI Untuk Keluarga

Tidak perlu uang untuk membeli susu formula, botol susu kayu bakar atau minyak untuk merebus air, susu atau peralatan lainnya.



Keunggulan ASI Eksklusif diBandingkan Susu Formula



- ASI lebih terjamin kebersihannya, karena ASI tidak perlu penyajian khusus. ASI diberikan secara mudah dan praktis setiap saat bayi membutuhkan.
- ASI diproduksi dan diberikan secara gratis.
- ASI dapat menghindarkan bayi dari kegemukan atau obesitas di kemudian hari.
- Pemberian ASI menjaga dari bayi serangan infeksi.
- ASI tidak menyebabkan alergi pada bayi.

9 Hal yang Perlu diPerhatikan saat pemberian ASI Perdana

1. Inisiasi Menyusui Dini (IMD).
2. Produksi ASI mungkin masih sedikit.
3. Posisi menyusui yang tepat.
4. Ketahui masalah yang mungkin muncul.
5. Si kecil menyusui 10-15 menit.
6. Bayi baru lahir umumnya menyusu delapan kali setiap hari.
7. Ibu bekerja tetap dapat menyusui.
8. Tidak boleh sembarangan mengonsumsi obat.
9. Menyusui membuat Ibu bahagia.

Alasan Pemberian ASI Segera Setelah Bayi Lahir

1. Menurunkan resiko Hipotermia pada bayi.
2. Menurunkan hormon stres pada bayi.
3. Meningkatkan hormon prolaktin Ibu (memperlancar produksi ASI).
4. Meningkatkan hormon oksitosin Ibu (menurunkan resiko baby blues).
5. Menyalurkan bakteri baik dari dada Ibu ke bayi.
6. Memberikan kesempatan bonding Ibu-bayi.
7. Bayi cenderung akan menyusu lebih banyak dikemudian hari.

Lampiran 12

Dokumentasi ANC



Dokumentasi INC



Dokumentasi PNC



Dokumentasi Neonatus

