

Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkri.ac.id>

Nomor : PP.04.03/3.5/ 030 /2024
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Rosita
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2023/2024 Prodi D-III Kebidanan 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 dibawah ini :

NO	NAMA	NIM	TINGKAT/SEMESTER
1	Adelia Putri	P032115401001	IIIA/ VI
2	Amelia Fajriani	P032115401004	IIIA/ VI
3	Audry Zesika Putri	P032115401008	IIIA/ VI
4	Beauty Grashella Manurung	P032115401009	IIIA/ VI
5	Fanny Enjelia Putri	P032115401015	IIIA/ VI
6	Lily Asrianti	P032115401022	IIIA/ VI
7	Melani Dwi Astuti	P032115401024	IIIA/ VI
8	Nadillasari	P032115401025	IIIA/ VI
9	Nazwa Shifa Saharani	P032115401026	IIIA/ VI
10	Ovia Ramadhani	P032115401027	IIIA/ VI
11	Ranny Syahfira	P032115401030	IIIA/ VI
12	Siti Nuramelia Afsari	P032115401037	IIIA/ VI
13	Wika Suci Sasela	P032115401041	IIIA/ VI
14	Yana Karlina	P032115401042	IIIA/ VI
15	Aulia Nada	P032115401050	IIIB/ VI
16	Gita Marsellyna Pratama	P032115401058	IIIB/ VI
17	Jihan Siddiqiyah	P032115401061	IIIB/ VI
18	Paramita Insani	P032115401069	IIIB/ VI
19	Rani Aulia Lubis	P032115401072	IIIB/ VI
20	Rizka Adriana	P032115401073	IIIB/ VI
21	Sufina Nur Aliyani Nasution	P032115401080	IIIB/ VI
22	Zidni Iman Azifah	P032115401086	IIIB/ VI

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.

Ketua Jurusan Kebidanan,

Ani Laila, SST, Bdn, M.Biomed
NIP 197808052002122003

Lampiran 2 : Surat Balasan dari PMB**BIDAN PRAKTIK MANDIRI****Bidan : Rosita, S.Tr.Keb****Jl. Taman Karya XIV Perum. Citra Kencana Blok D/17, Pekanbaru****Telp 081378366648**

Pekanbaru, Maret 2024

Nomor : 7 / PMB-RS / 115 / 2024.
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 : Yana Karlina

NIM : P032115401042

Tingkat : IIIA

Semester : IV (Enam)

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

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Pimpinan PMB Rosita



Rosita, S.Tr.Keb

Lampiran 3 : Surat Persetujuan dari Pasien (*Informed Consent*)

**SURAT/LEMBAR PERSETUJUAN
MENAJDI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama pasien : Lela
Umur : 34 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Taman karya ujung

Hubungan dengan pasien suami/keluarga/kerabat

Nama : Wanto
Umur : 35 tahun
Pekerjaan : Buruh
Alamat : Jl. Taman karya ujung

Dengan ini menyatakan dan menyetujui saya/istri/anak/saudara bersedia untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa TK.3 Program studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau atas nama (Yana Karlina) tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan dan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijelaskan dan sudah dipahami.

Pekanbaru, 9 November 2023

Mengetahui,

Mahasiswa



(Yana Karlina .)

Pasien



(Lela)

Saksi/Suami



(wanto .)

Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati

Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

Kelompok Faktor Risiko	No.	Masalah/Faktor Risiko	Skor	Nilai Skor
		Skor awal ibu hamil	2	2
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 tahun	4	
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 tahun	4	
		Hamil pertama terlalu lambat (\geq 4 tahun)	4	
	3	Usia anak terkecil \geq 10 tahun	4	
	4	Usia anak terkecil $<$ 2 tahun	4	
	5	Mempunyai anak berjumlah 4 atau lebih	4	4
	6	Hamil pada umur \geq 35 tahun	4	
	7	Tinggi badan \leq 145 cm	4	
	8	Pernah gagal hamil	4	
	9	Pernah melahirkan dengan tindakan		
	Tarikan tang/Vakum	4		
	Uri dirogoh/pengeluaran plasenta dengan tangan	4		
	Diberi infus/Transfusi	4		
10	Pernah melakukan operasi sesar	8		
II	11	Riwayat penyakit pada ibu hamil	4	
		Kurang darah/anemia	4	
		Tuberkulosa paru	4	
		Kencing manis(Diabetes)	4	
		Penyakit menular seksual	4	
		Malaria	4	
		Payah jantung	4	
	12	Bengkak pada muka/tungkai, dan tekanan darah tinggi	4	
	13	Hamil kembar dua atau lebih	4	
	14	Hamil kembar air (Hydroamnion)	4	
15	Janin mati dalam kandungan	4		
16	Kehamilan lebih bulan	4		
17	Letak sungsang	8		
18	Letak lintang	8		
III	19	Pernah mengalami perdarahan dalam kehamilan ini	8	
	20	Preeklamsia berat/kejang-kejang	8	
		JUMLAH SKOR		6.

Lampiran 5 : *Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)*

EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

Depresi postpartum berdampak mengurangi kebahagiaan, mempengaruhi hubungan ibu dan anak dan membahayakan jiwa ibu dan bayi sampai menyebabkan kematian. Salah satu upaya mencegah depresi postpartum adalah dengan melakukan deteksi dini menggunakan *Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)*. EPDS didisain oleh Cox, Holden dan Sagovsky dapat digunakan pada ibu yang sedang rawat inap, *home visit*, atau pada 6-8 minggu setelah melahirkan. EPDS terdiri dari 10 pertanyaan dan dapat diselesaikan dalam waktu 5 menit. Sepuluh pertanyaan pada EPDS adalah cara yang bernilai dan efisien untuk mengidentifikasi pasien yang memiliki risiko untuk depresi *postpartum*, mudah dijalankan dan telah terbukti menjadi alat skrining yang efektif (Cox, Holden dan Sagovsky, 1987).

Edinburgh Postnatal Depression Scale sudah di-*translate* dalam berbagai bahasa dan di validasi di berbagai negara diantaranya Arab, Cina, Belanda, Perancis, Jerman, Jepang, Norwegia, Vietnam, Malaysia. Penerjemahan EPDS ke dalam bahasa Indonesia sudah dilakukan dan telah divalidasi di Jakarta. Hasil studi tersebut membuktikan bahwa instrumen dalam bahasa Indonesia lebih sah dan *reliable* untuk digunakan pada wanita Indonesia (Sari, 2009).

Berikut adalah pertanyaan yang diajukan kepada ibu postpartum dalam EPDS :

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 sesuatu nya kedepan sangat menyenangkan
 - Sebanyak sebelumnya
 - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Kurang dibandingkan sebelumnya
 - Tidak sama sekali

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagai mana mestinya
 - Ya, setiap saat
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali

4. Saya merasa cemas atau merasa khawatir 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 ssuatunya 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

EPDS tidak dapat mendeteksi kelainan neurosis, phobia, kecemasan, atau kepribadian, namun dapat digunakan sebagai alat untuk mendeteksi adanya kemungkinan depresi postpartum. Sensitifitas dan spesifisitas EPDS sudah terbukti sangat baik dari hasil penelitian. Skala penilaian EPDS menunjukkan perasaan sang ibu dalam 1 minggu terakhir.

Cara melakukan deteksi dini depresi postpartum menggunakan EPDS adalah sebagai berikut :

1. Para ibu diharap untuk memberikan jawaban tentang perasaan yang terdekat dengan pertanyaan yang tersedia dalam 7 hari terakhir.
2. Semua pertanyaan kuisisioner harus dijawab
3. Jawaban kuisisioner harus berasal dari ibu sendiri. Hindari kemungkinan ibu mendiskusikan pertanyaan dengan orang lain.
4. Ibu harus menyelesaikan kuisisioner ini sendiri, kecuali ia mengalami kesulitan dalam memahami bahasa atau tidak bisa membaca.

Cara Penilaian EPDS

Penilaian terhadap setiap jawaban pada Kuesioner EPDS adalah sebagai berikut:

- a. Setiap pertanyaan memiliki empat pilihan yang mungkin, yang diberi nilai dari 0 sampai 3.
- b. Pertanyaan 1, 2, dan 4 : mendapatkan nilai 0, 1, 2, atau 3 dengan kotak paling atas mendapatkan nilai 0 dan kotak paling bawah mendapatkan nilai 3
- c. Pertanyaan 3,5 sampai dengan 10 : merupakan penilaian terbalik, dengan kotak paling atas mendapatkan nilai 3 dan kotak paling bawah mendapatkan nilai 0
- d. Pertanyaan 10 merupakan pertanyaan yang menunjukkan keinginan bunuh diri.
- e. Nilai maksimal: 30
- f. Kemungkinan depresi apabila nilai lebih dari 10

Interpretasi Hasil penilaian EPDS :

- a. Skor EPDS 9-10 maka direkomendasikan untuk menjalani skrining selanjutnya.
- b. Pada wanita yang mendapatkan total skor EPDS lebih dari 10, berisiko tinggi untuk terjadinya depresi *postpartum* (Wisner,dkk, 2002).
- c. Para ibu yang memiliki skor diatas 10 biasanya menderita suatu depresi dengan tingkat keparahan yang bervariasi.
- d. Khusus untuk pertanyaan nomor 10, jawaban “ya” cukup sering, merupakan suatu tanda dimana dibutuhkan keterlibatan segera dari perawatan psikiatri. Wanita yang mengalami gangguan fungsi (dibuktikan dengan penghindaran dari keluarga dan teman, ketidakmampuan menjalankan kebersihan diri, ketidakmampuan merawat bayi) juga merupakan keadaan yang membutuhkan penanganan psikiatri segera.
- e. Wanita yang memiliki skor antara 5 dan 9 tanpa adanya pikiran untuk bunuh diri sebaiknya dilakukan evaluasi ulang setelah 2 minggu untuk menentukan apakah episode depresi mengalami perburukan atau membaik.

Beberapa keuntungan menggunakan EPDS untuk deteksi dini depresi postpartum adalah :

- a. Mudah dihitung (oleh perawat, bidan, petugas kesehatan lain)
- b. Sederhana
- c. Cepat dikerjakan (membutuhkan waktu 5-10 menit bagi ibu untuk menyelesaikan EPDS)
- d. Mendeteksi dini terhadap adanya depresi pasca persalinan
- e. Lebih diterima oleh pasien
- f. Tidak memerlukan biaya

Sebaliknya kekurangan EPDS adalah :

- a. Tidak bisa mendiagnosis depresi pasca persalinan
- b. Tidak bisa mengetahui penyebab dari depresi pasca persalinan

Lampiran

Kuesioner EPDS

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : Iela.
 Tanggal Lahir : 06/07/1979.
 Tanggal Kelahiran bayi : 18 Desember 2024.
 Alamat : Jl. Taman Raya Ujung.
 No. Telepon : 6897 - 047 - 047.
 Hari : 4.

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 jawaban nya.

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 dihampir setiap saat : dalam satu minggu terakhir ini.

Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama dengan memberi tanda \surd pada kotak sebelah kiri yang sesuai.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu teratawa dan merasakan hal hal yang menyenangkan

- 0 Sebanyak yang saya bisa
 1 Tidak terlalu banyak
 2 Tidak banyak
 3 Tidak sama sekali

2. Saya melihat segala sesuatu nya kedepan sangat menyenangkan

- 0 Sebanyak sebelumnya
 1 Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 2 Kurang dibandingkan sebelumnya
 3 Tidak sama sekali

3. * Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagai mana mestinya

- 3 Ya, setiap saat
 2 Ya, kadang kadang
 1 Tidak terlalu sering
 0 Tidak pernah sama sekali

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

- 0 Tidak pernah sama sekali
 1 Jarang jarang
 2 Ya, kadang kadang
 3 Ya, sering sekali

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas

- 3 Ya, cukup sering
 2 Ya, kadang kadang
 1 Tidak terlalu sering
 0 Tidak pernah sama sekali

6. * Segala ssuatunya terasa sulit untuk dikerjakan

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

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

- 3 Ya, setiap saat
 2 Ya, kadang kadang
 1 Tidak terlalu sering
 0 Tidak pernah sama sekali

8. * Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan

- 3 Ya, setiap saat
 2 Ya, cukup sering
 1 Tidak terlalu sering
 0 Tidak pernah sama sekali

9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis

- 3 Ya, setiap saat
 2 Ya, cukup sering
 1 Disaat tertentu saja
 0 Tidak pernah sama sekali

10. * Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri

- 3 Ya, cukup sering
 2 Kadang kadang
 1 Jarang sekali
 0 Tidak pernah sama sekali

Diperiksa/ditelaah oleh : _____ Tanggal : 06/12/2023

Lampiran 6 : Lembar Konsultasi Pembimbing

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T. A 2023/2024


Nama mahasiswa : Yana Karlina
 NIM : P032115401042
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.L di PMB Rosita Kota Pekanbaru
 Pembimbing 1 : Septi Indah Permatasari, SST,Bdn, M.Keb.

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	28 Februari 2024	BAB I	1. Perbaiki materi AKI,AKB,CoMC 2. Susun BAB I secara piramida terbalik	<i>Yana</i>	<i>Septi</i>
2.	15 Maret 2024	BAB II – BAB IV	1. Penambahan materi anemia, kpd, sc 2. Sinkronkan SOAP dan pembahasan	<i>Yana</i>	<i>Septi</i>
3.	22 Maret 2024	BAB I – BAB IV	1. Penambahan awalan paragraf 2. Penambahan materi CoMC, anemia, kpd 3. Sinkronkan SOAP 4. Ubah urutan pada pembahasan	<i>Yana</i>	<i>Septi</i>
4.	27 Maret 2024	BAB III – BAB V	1. Penulisan kata pada planning 2. Perbaiki urutan pada pembahasan 3. Tambahan isi pembahasan	<i>Yana</i>	<i>Septi</i>
5.	28 Maret 2024	BAB V	ACC UJIAN PRA HASIL	<i>Yana</i>	<i>Septi</i>
6.	30 April 2024	BAB I – BAB V	1. Pendahuluan 2. SOAP 3. Pembahasan	<i>Yana</i>	<i>Septi</i>
7.	7 Mei 2024	BAB I- BAB V	ACC REVISI PRA HASIL	<i>Yana</i>	<i>Septi</i>

8.	14 Mei 2024	BAB IV-V	1. Revisi bab iv mengenai planning 2. Keurutan pembahasan pada kf & kn	yul	4
9.	20 Mei 2024	BAB IV - V	1. Revisi SOAP bagian planning 2. Pembahasan pnc dan neonatus 3. Sinkronkan bab v 4. Penambahan tujuan pada abstrak	yul	7
10.	22 Mei 2024	BAB I -V	ACC UJIAN HASIL	yul	1
11.	5 Juni 2024	Abstrak BAB IV-V	1. Revisi abstrak 2. Penambahan pembahasan	yul	4
12	7 Juni 2024	BAB I -V	ACC LTA	yul	1















Pekanbaru, Juni 2024

Pembimbing Utama


Septi Indah Permatasari, SST., Bdn., M.Keb

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T. A 2023/2024

Nama mahasiswa : Yana Karlina
 NIM : P032115401042
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.L di PMB Rosita
 Kota Pekanbaru
 Pembimbing 2 : Lailiyana, SKM, MKM.

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	15 Februari 2024	BAB I	1. Perbaiki margin, spasi, urutan penomoran 2. Penomoran halaman		
2.	13 Maret 2024	BAB I – IV	1. Perbaiki materi, margin, spasi 2. Perbaiki pengetikan dan daftar pustaka		
3.	22 Maret 2024	BAB I - V	1. Perbaiki spasi, pengetikan 2. Perhatikan singkatan baku 3. Bahasa Inggris dimiringkan		
4.	28 Mei 2024	BAB I-V	1. Perbaiki margin, spasi dan awal alinea 2. Selesaikan daftar pustaka		
5.	1 April 2024	BAB I-V Daftar pustaka	1. Perbaiki daftar pustaka, judul dimiringkan, spasi antar buku 2 spasi dan sambungan judul 1 spasi 2. ACC UJIAN PRA HASIL		
6.	8 Mei 2024	BAB I-V REVISI BAB IV PNC & BBL	1. Perhatikan lagi kesalahan paragraf 2. Materi asuhan pnc & bbl di sesuaikan 3. ACC REVISI PRA HASIL		
7.	20 Mei 2024	BAB I – V	1. Perbaiki margin		

		abstrak	2. Daftar pustaka dirapikan 3. Abstrak dirapikan	<i>Yul</i>	<i>G7</i>
8.	21 Mei 2024	BAB I - V	1. Perbaiki kesalahan pengetikan	<i>Yul</i>	<i>G7</i>
9.	22 Mei 2024	Abstrak BAB I - V	1. Perbaiki abstrak 2. Perbaiki daftar pustaka	<i>Yul</i>	<i>G7</i>
10.	27 Mei 2024	BAB I - V	ACC UJIAN HASIL	<i>Yul</i>	<i>G7</i>
11.	12 juni 2024	BAB I - V Abstrak Daftar pustaka	1. Perbaiki kesalahan pengetikan, spasi & margin	<i>Yul</i>	<i>G7</i>
12	13 Juni 2024	BAB I - V	ACC LTA	<i>Yul</i>	<i>G7</i>

Pekanbaru, Juni 2024

Pembimbing Pendamping

Lailiyana
Lailiyana, SKM, MKM

Lampiran 7 : Leaflet



TANDA - TANDA PERSALINAN

kapan ibu harus ke bidan terdekat?

PERSALINAN

Persalinan adalah suatu proses dimana seorang wanita melahirkan bayi yang diawali dengan kontraksi uterus yang teratur dan memuncak pada saat pengeluaran bayi sampai dengan pengeluaran plasenta dan selaputnya dimana proses persalinan ini akan berlangsung selama 12 sampai 14 jam (Mayles, 1996).

Bumil di sarankan untuk segera pergi kerumah sakit atau bidan ketika kontraksi muncul secara teratur selama sekitar 30 -60 detik dengan jarak waktu kemunculannya 3-5 menit.

Yana karlina
Mahasiswa DIII kebidanan
2023



1. Terasa nyeri pada bagian selangkangan

Bagi ibu hamil yang akan melahirkan akan merasakan rasa nyeri pada bagian selangkangan akibat adanya tekanan dari posisi kepala janin yang sudah mulai turun kebawah. selain nyeri pada selangkangan ada juga yang merasakan sakit pada perut.

2. Terasa sakit pada panggul dan tulang belakang

Rasa sakit pada bagian panggul dan tulang belakang disebabkan karena pergeseran dan pergerakan janin yang sudah mulai menekan tulang belakang.

3. Kontraksi

Kontraksi persalinan yang sebenarnya berlangsung reguler, makin lama makin sering, dan intervalnya makin berdekatan, kontraksi akan terus berlangsung tanpa terpengaruh perubahan posisi atau pun pergerakan, kontraksi makin lama makin kuat dan sakit, biasanya mulai dari punggung bawah ke arah perut depan.

4. Keluar lendir bercampur darah

Selama dalam kehamilan, janin tersumbat dalam rahim oleh mucus. mucus sendiri merupakan gumpalan lendir yang lengket pada leher rahim. dan pada saat janin akan di mulai lahir, cervix mulai terbuka terbuka dan penampakan dari darah dan mucus mulai keluar. hal ini merupakan tanda akan segera melahirkan..

5. Pecahnya air ketuban

Pada saat air ketuban mulai bocor, anda akan merasakan rembesan air atau bahkan semburan air. hal itu terjadi karena desakan atau tekanan dari kepala bayi pada mulut servix sehingga terjadilah pecah ketuban.

Contact Us

- +123-456-7890
- hello@reallygreatsite.com
- www.reallygreatsite.com
- 123 Anywhere St., Any City, ST 12345



Kapan ibu dan keluarga mulai melakukan persiapan persalinan?

Saat merencanakan untuk hamil, selama kehamilan dalam melakukan persiapan persalinan ini dapat secara bertahap, agar tidak terasa terlalu berat. sangat di anjurkan persiapan telah lengkap pada usia kehamilan.



PENGERTIAN

Kelahiran bayi merupakan peristiwa penting bagi kehidupan ibu dan keluarganya sangat penting untuk di ingat bahwa persalinan adalah proses yang normal dan merupakan kejadian yang sehat. persiapan persalinan yaitu suatu tahap dalam masa persalinan di mana semua wanita akan menyadari keharusan untuk melahirkan anaknya. rencana persalinan adalah rencana yang dibuat oleh ibu anggota keluarga dan bidan.

PERSIAPAN PERSALINAN

Yana Karlina
2A DII Kebidanan



• Menyiapkan perencanaan kelahiran

- Mencatat HPL
- Memilih lokasi dan metode persalinan
- Memiliki fasilitas layanan kesehatan untuk persalinan
- Menyiapkan dana untuk membayar biaya persalinan
- Menyiapkan transportasi untuk menuju lokasi persalinan.

• Konsultasi dengan dokter

- Cara menyusui yang benar
- Trik memerah dan menyimpan air susu ibu
- Cara mencegah baby blues
- Tips agar air susu lancar
- Cara menenangkan bayi yang rewel
- Informasi imunisasi bayi

• Prepare

- Menyiapkan dokumen penting
- Menyiapkan barang yang akan di bawa ke RS/ klinik
- Menjalankan hidup sehat
- Mengatur cuti melahirkan
- Rajin bertukar informasi dengan pasangan



• Larangan untuk ibu hamil

- Stress
- Banyak melakukan olahraga
- Melakukan hal-hal yang tidak di anjurkan secara medis
- Melakukan tugas yang berlebihan.





Masa Nifas

Masa nifas disebut juga masa pemulihan, dimulai dari bayi lahir sampai organ di dalam kandungan kembali seperti sebelum hamil. Biasanya ini membutuhkan waktu sekitar 6-8 minggu, Bunda.

7 Kebutuhan Ibu Nifas

 POLTEKKES KEMENKES RIAU
PEKANBARU 2023

 Yana Karlina
II A DIII Kebidanan



1. Nutrisi dan cairan

mencukupi kebutuhan nutrisi seperti protei, asam omega 3 (ikan) kalsium, tinggi zat besi, vit c, b1, b2, b12, dan d dan penuhi kebutuhan cairan 3 liter air putih atau 1 liter per 8 jam.

2. ambulasi dini /gerakan

setelah 2 jam persalinan ibu bisa mulai menggerakkan tubuh dengan miring kiri atau kanan atau mulai berjalan perlahan proses ini akan mempercepat pemulihan. tetapi jika ibu ada jahitan dan di rasa nyeri maka cukup gerakan yang semampu ibu saja



3. buang air besar dan kecil

Dalam 24 jam setelah persalinan ibu di haruskan untuk buang air besar, dan buang air besar tidak akan memperparah luka jalan lahir. dan ibu tidak boleh menahan buang air kecil karna akan menyebabkan komplikasi post partum.

4. menjaga kebersihan

ibu tetap mandi 2x sehari dengan menggunakan air bersih, lalu ibu boleh keramas, sikat gigi, mengganti pembalut minimal 2x sehari, dan jika ada laserasi jangan menyentuh dan memberi apapun untuk menghindari infeksi.

5. Istirahat

ibu nifas harus tercukupi istirahatnya dengan tidur siang minimal 1 jam di saat si bayi tidur, dan apabila ibu bergadang ibu bisa tidur lebih lama di siang hari dengan durasi tidur per hari 6 jam.



Memandikan Bayi Baru Lahir

Yana Karlina
2A DIII Kebidanan



Merawat Buah Hati yang baru lahir tentu harus berhati-hati, termasuk pada saat memandikannya. Ibu mungkin bertanya-tanya kapan mulai memandikan Buah Hati yang baru lahir? Berapa kali memandikan Buah Hati yang baru lahir? Memandikan Buah Hati menggunakan air dan sabun apa? Bagaimana cara memandikan Buah Hati yang baru lahir? Apalagi jika ini merupakan Buah Hati pertama Ibu. Tentu Ibu ingin melakukan yang terbaik, kan? Agar tak salah, temukan jawabannya dalam lembar ini, yuk.



▶ Kapan Ibu Boleh Memandikan Buah Hati yang Baru Lahir?

WHO (World Health Organization) atau Organisasi Kesehatan Dunia menyarankan untuk memandikan Buah Hati yang baru lahir 12-24 jam setelah ia dilahirkan. Berikut beberapa alasan mengapa memandikan Buah Hati 12-24 setelah dilahirkan.

- Menjaga Suhu Tubuh Buah Hati Tetap Stabil
- Menunda memandikan Buah Hati 12-24 jam dapat meningkatkan keberhasilan menyusui dan meningkatkan ikatan antara Ibu dan Buah Hati.
- Mencegah kulit Halus Buah Hati mengering. Langsung memandikan Buah Hati yang baru lahir dapat menghilangkan lapisan verniks yang merupakan lapisan pelindung kulit Buah Hati yang mampu melembabkan kulit serta anti bakteri.

▶ Berapa Kali Memandikan Buah Hati Baru Lahir?

Memandikan Buah Hati yang baru lahir cukup 3 kali dalam seminggu. Dengan catatan, Bunda harus selalu membersihkan area vital Buah Hati setiap kali mengganti popok. Jika Buah Hati suka mandi, Ibu bisa memandikannya setiap hari. Perlu diketahui, sebaiknya jangan memandikan Buah Hati lebih sering dari itu. Sebab terlalu sering mandi dapat membuat kulit Buah Hati menjadi kering, terutama karena penggunaan sabun.

▶ Air yang Bagus untuk Memandikan Buah Hati yang Baru Lahir

suhu air yang ideal untuk memandikan Buah Hati yang baru lahir yaitu 98,6°F (antara 37°C dan 38°C). Ibu bisa mengukur suhu air menggunakan termometer mandi. Jika tidak punya, Ibu bisa menggunakan siku atau pergelangan tangan untuk mengetahui apakah air tersebut sudah cukup hangat atau panas

▶ Sabun yang Bagus untuk Memandikan Buah Hati Baru Lahir

sebaiknya Ibu memandikan Buah Hati yang baru lahir menggunakan sabun dengan formula ringan dan tanpa pewangi. Jangan sesekali menggunakan sabun biasa karena dapat membuat Kulit Buah Hati menjadi kering.

▶ Cara Memandikan Buah Hati Baru Lahir

Sebelum Ibu mengetahui cara memandikan Buah Hati dengan benar, ketahui dulu beberapa perlengkapan yang dibutuhkan, yuk.

Perlengkapan yang harus Ibu siapkan:

- Bak mandi bayi yang cukup luas dan lembut.
- Air hangat dengan suhu sekitar 36 hingga 37 derajat celsius.
- Handuk dan bantal yang ditutupi handuk, untuk meletakkan bayi mommy saat mommy mengelap badannya.
- Siapkan tempat untuk meletakkan bayi mommy setelah dimandikan.
- Kain waslap atau spons mandi untuk bayi.
- Bola kapas
- Popok bayi
- Produk untuk bayi seperti shampoo, sabun, lotion, bedak dan minyak telon..
- Sikat halus



Nah, setelah mengetahui apa saja yang perlu dipersiapkan, berikut cara memandikan Buah Hati baru lahir yang perlu Ibu ketahui.

- Sebelum memulai, cucilah tangan Ibu terlebih dahulu.
- Bukalah pakaian Buah Hati dan tempatkan pada posisi yang aman dan nyaman.
- Mulailah dari area mata dengan membersihkan menggunakan kapas lembab yang berbeda untuk setiap mata dan mulai membersihkan dari area mata dalam lalu ke area bagian luar mata.
- Lalu basuh bagian-bagian lain yaitu kepala, wajah, leher, dada, lengan, punggung, dan tungkai, dan beberapa daerah lipatan lainnya.
- Ibu bisa mulai membasahi rambut dan memberikan sedikit sampo bayi yang tidak perih di mata. Keramas rambut dengan cara memegang bagian kepalanya di atas bak mandi bayi. Ibu bisa mengeringkan dan lepaskan handuk lalu meletakkan tangan Ibu di bawah bagian pundak. Tangan yang lainnya diletakkan di bagian pantat.
- Masukkan Buah Hati ke dalam bak mandi dan topang leher serta pundaknya. Mulailah menyabuni dan membilas tubuhnya..
- Setelah selesai, Ibu bisa memegang pantat ketika mengangkat dari bak mandi. Ibu bisa membungkus dengan handuk sambil ditepuk-tepuk agar sedikit kering. Ibu juga sebaiknya membiarkan Buah Hati tetap dengan handuk saat akan memakaikan popok dan baju.



Beberapa jenis penyakit yang bisa dicegah dengan pemberian imunisasi pada anak adalah tuberkulosis, hepatitis B, difteri, pertusis, tetanus, polio, campak, rubella, dan masih banyak lagi. Lalu, apa saja imunisasi dasar yang perlu diberikan pada anak? Simak pembahasan berikut sampai tuntas, ya!



Memenuhi jadwal imunisasi anak sangat penting untuk mencegah penyakit serius di kemudian hari. Terutama beberapa imunisasi dasar yang direkomendasikan oleh Kementerian Kesehatan RI dan Ikatan Dokter Anak Indonesia (IDAI).

Alasan untuk tidak memberikan imunisasi pada anak juga sebenarnya tidak ada, karena vaksinnya bisa diperoleh secara gratis di pusat layanan kesehatan milik pemerintah.

IMUNISASI DASAR ANAK

Yana Karlina
2A DII Kebidanan



- **Vaksin DPT** (difteri, pertusis, tetanus): merupakan vaksin kombinasi yang bisa mencegah ketiga penyakit mematikan pada bayi tersebut. **Difteri** adalah penyakit yang dapat membuat bayi sulit bernapas, lumpuh, dan mengalami gagal jantung. **Tetanus** adalah penyakit yang dapat menyebabkan kaku otot dan mulut mengunci. Sementara itu, **pertusis** adalah batuk rejan yang bisa membuat bayi batuk sangat parah hingga tak bisa bernapas dan tak jarang juga mengakibatkan kematian.
- **Vaksin BCG**: untuk mencegah serangan penyakit tuberkulosis (TB) yang terkadang juga bisa berkembang menjadi meningitis.
- **Vaksin Polio**: untuk mencegah penyakit polio yang sangat menular dan dapat menyebabkan kelumpuhan permanen.

MANFAAT IMUNISASI :

- **Vaksin Hepatitis B**: untuk mencegah penyakit hepatitis B, yaitu penyakit pada organ hati yang dapat berlangsung beberapa minggu, bahkan seumur hidup.



- **Vaksin Hib**: untuk mencegah meningitis, terutama pada bayi dan anak-anak di bawah usia 5 tahun, juga infeksi pada telinga, paru-paru, darah, maupun persendian.
- **Vaksin MR**: untuk mencegah penyakit campak dan rubella. Campak adalah penyakit menular dan menyebabkan demam tinggi dan ruam serta dapat berujung pada kebutaan, ensefalitis, hingga kematian. Sementara rubella adalah infeksi virus yang bisa berdampak ringan pada anak, tetapi berakibat fatal bagi ibu hamil.

JADWAL IMUNISASI DASAR ANAK

Mengutip dari laman Kementerian Kesehatan RI, imunisasi dasar lengkap untuk anak perlu dilakukan sesuai usianya. Berikut ini jadwal imunisasi dasar untuk anak yang perlu diketahui orangtua:

- Imunisasi **BCG, Polio 1** untuk bayi usia satu bulan.
- Imunisasi **DPT-HB-Hib, Polio 2** untuk bayi usia dua bulan.
- Imunisasi **DPT-HB-Hib 2, Polio 3** untuk bayi usia tiga bulan.
- Imunisasi **DPT-HB-Hib 3, Polio 4, dan IPV** untuk bayi usia empat bulan.
- Imunisasi **Campak/MR** untuk bayi usia sembilan bulan.
- Imunisasi **DPT-HB-Hib lanjutan dan MR lanjutan** untuk anak usia 18 bulan.
- Imunisasi **DT dan campak/MR** untuk anak kelas 1 SD/Madrasah dan sederajat.
- Imunisasi **TD** untuk anak kelas 2 SD/Madrasah dan sederajat.
- Imunisasi **TD** untuk anak kelas 5 SD/Madrasah dan sederajat.

Lampiran 8 : Dokumentasi







PERNYATAAN IBU/Keluarga TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

Ibu Hamil			Trimester I		Trimester II		Trimester III		
hphit: 16-08-2023 tp: 22-12-2023 BB: 72 TB: 158 JMT: 2880			Periksa Tgt: 15/11 tempat: pmb	Periksa Tgt: 7/6 tempat: pmb	Periksa Tgt: 7/9 tempat: pmb	Periksa Tgt: 9/11/29 tempat: pmb	Periksa Tgt: 26/11 tempat: pmb	Periksa Tgt: 17/12 tempat: pmb	
Timbang	92	73	78	85	85	82			
Ukur Lingkar Lengan Atas	30	30	30	30	30				
Tekanan Darah	122/85	110/65	120/65	125/80	109/82	120/85			
Periksa Tinggi Rahim	24cm	24cm	24-25cm	26/24cm	26-27/31cm	29-30			
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	✓	152 xli	157 xli	149 xli	155 xli			
Status dan Imunisasi Tetanus	TS	TS	TS	TS	TS	TS			
Konseling	✓	✓	✓	✓					kepada janda
Skrining Dokter									
Tablet Tambah Darah									
Test Lab Hemoglobin (Hb)							8.9		
Test Golongan Darah									
Test Lab Protein Urine									
Test Lab Gula Darah									
PPIA									
Tata Laksana Kasus							2x1		obat-obatan
Ibu Bersalin	Fasyankes:		Rujukan:						
Taksiran Persalinan:									
Inisiasi Menyusu Dini									
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgt: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgt: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgt: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgt: tempat:					
Periksa Payudara (ASI)									
Periksa Perdarahan									
Periksa Jalan Lahir									
Vitamin A									
KB Pasca Persalinan									
Konseling									
Tata Laksana Kasus									
Bayi baru lahir/ neonatus	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)						