

Lampiran 1

Dokumentasi ANC



Pemeriksaan Palpasi



Pemeriksaan Lila



Pemeriksaan HB



Perawatan Payudara pada masa Hamil

Dokumentasi INC



Persalinan



Pemeriksaan Bayi Baru lahir

Dokumentasi PNC



Pijat Oksitosin



Perawatan Payudara Masa Nifas

Dokumentasi Neonatus

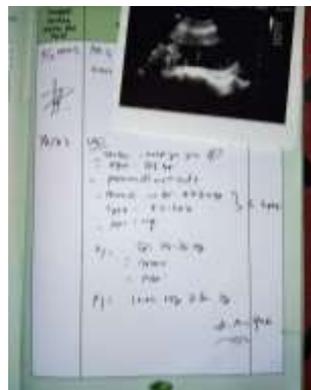
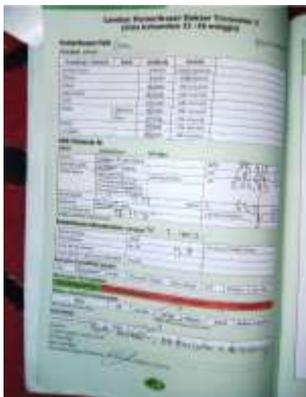
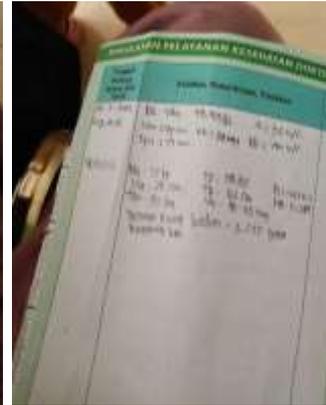
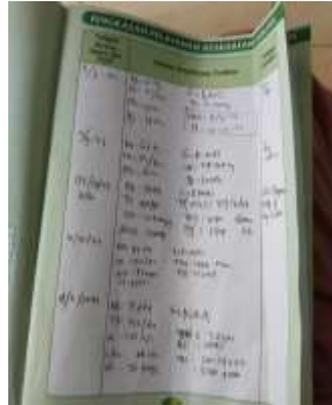


Perawatan Tali Pusat dan menjaga kehangatan bayi



Pemeriksaan Berat Badan

Dokumentasi buku KIA



Nomor : PP.04.03/3.5/ 025 /2024
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Hasna Dewi
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	Aini Syarifah	P032115401002	IIIA/ VI
2	Fani Wahyuni	P032115401057	IIIB/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Hasna Dewi 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

BIDAN PRAKTIK MANDIRI BIDAN HASNA DEWI
Bidan: Hasna Dewi Fitriia Sari, Amd.Keb, SKM
Jl. HR. Subrantas, Tampan Kota Pekanbaru

Pekanbaru, 14 November 2023

Nomor :
Lampiran :
Perihal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas
Akhir (LTA)

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Keidanan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hasna Dewi Fitriia Sari, Amd.Keb, SKM
Jabatan : Pimpinan PMB Hasna Dewi

Menerangkan bahwa

Nama : Aini Syarifah
NIM : P032115401002
Tingkat : III
Semester : VI (Enam)

Telah kami setuju untuk melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari ketamilton trimester III, persalinan, nifas, neonates dan KB secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. P di PMB Hasna Dewi Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Hasna Dewi


(Hasna Dewi F.S, Amd.Keb, SKM)

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN UNTUK IKUT SERTA
DALAM LAPORAN TUGAS AKHIR
(INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Putri Meilisa
Umur : 28 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Purwodadi

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak setuju diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul: "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. P di PMB Hasna Dewi Kota Pekanbaru".

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan:

Pekanbaru, 19 Desember 2023

Mengetahui

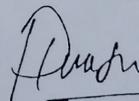
Penulis



Aini Syarifah

Yang menyatakan

Klien/Pasien



Putri Meilisa

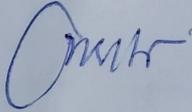
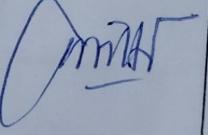
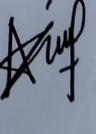
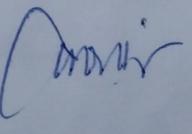
LEMBARKONSULASI

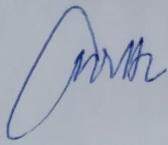
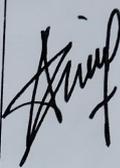
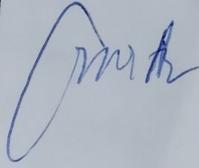
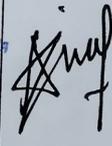
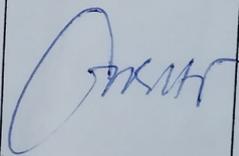
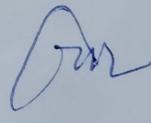
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

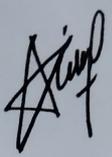
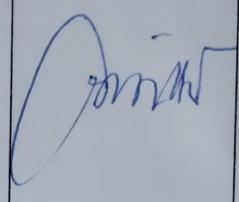
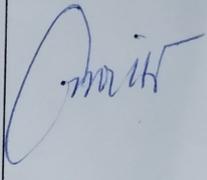
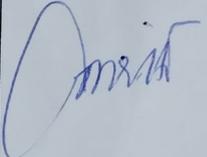
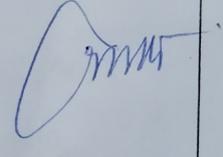
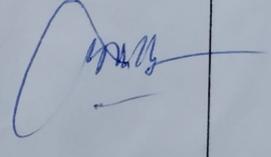
POLTEKKES KEMENKES RIAU

T.A 2023/2024

Nama Mahasiswa : Aini Syarifah
NIM : P032115401002
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. P G2P1A0H1
di PMB Hasna Dewi F.S Kota Pekanbaru Tahun 2023
Pembimbing 1 : Fathunikmah, S.Pd, M.Biomed

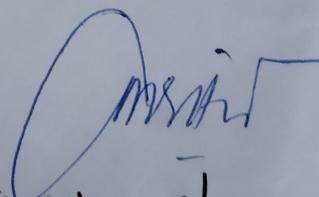
No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	24/2023 /11	ANC 2	Kunjungan ANC. latih cara pers fisik hamil		
2.	15/2023 /12	KFI KNI	Lakukan puerperium sertip asuhan ms nyar pd ps dan pengukuran biomekris tby.		
3.	18/2024 /3	COVER BAB 1 BAB 2 kata pengantar	Perbaiki spasi cover • Huruf kapital seruakan dgn kal ya ada. • LB perbaiki • Dp. pd Bab II		

4.	20/2024 /3	BAB 1 BAB 3 BAB 4	Perbaiki penulisan DP. kata singkat kata diUbah. Cek pengefikan dan Cek Pengkajian dan hal		
5.	26/2024 /3	BAB 4 BAB 5	Pembahasan: Data dan banyak. Perbaiki Bab 5.		
6.	2/2024 /4	BAB 2 BAB 4 Daftar pustaka Daftar ISI	Perbaiki dan cek hal pemeriksaan colokan dg cap. rapikan susunan		
7.	4/2024 /4	COVER BAB 1 BAB 2 BAB 3 BAB 4 BAB 5	Jurnal LA kesiapan. Cek lagi pengefikan see majlis sidang.		
8.	10/2024 /4	COVER BAB 1 BAB 2 BAB 3 BAB 4 BAB 5	Hasil kercksian lihat hal. perbaiki SOAP. Abstrak. saran		

9.	17/2024 /5	Kata Pengantar BAB 1 BAB 2 BAB 3 BAB 4 BAB 5 Abstrak	Hasil keriksaan lihat perhal. Perbaiki SOAP. Abstrak → Saran		
10.	21/2024 /5	SOAP Pembahasan Abstrak	Masa nifas bahas TFU & lochea. • ASI + kehilangan pauar • KB → Hormon - Ari ? • perbaiki Abstrak		
11.	27/2024 /5	Pembahasan nifus dan reonditus	implan tdk gq Asi - bgm ? Hb Bunil Cole		
12.	28/2024 /5	Pembahasan pemeriksaan HB	Alat test Hb Jlkan ke valid test pemeriksaan Ace maju dengan Hasil		
13.	6/2024 /6	Abstrak Kata Pengantar BAB 2 BAB 4 BAB 5	perbaiki Hg penulisan • saran = abstrak. • penjelasan EPOS		

Pekanbaru,2023

Pembimbing Utama / Pendamping

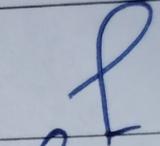
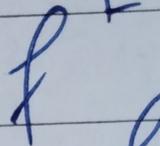
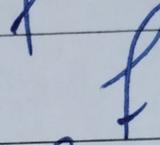
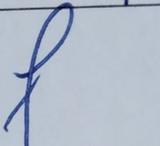


Fathunismah, S.Pd, M.Biomed

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

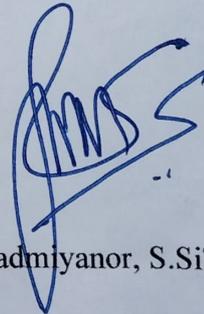
Nama Mahasiswa : Aini Syarifah
 NIM : P032115401002
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. P G2P1A0H1
 di PMB Hasna Dewi F.S Kota Pekanbaru Tahun 2023
 Pembimbing : Isye Fadmiyanor, S.SiT, Bdn, M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	15-03-2024	Cover Kata Pengantar BAB 1-BAB 3	Revisi penulisan, Tabel, Bahasa Asing, Istilah kata, tambahan materi		
2	04-04-2024	Cover Kata Pengantar BAB 1-BAB 3	Revisi penulisan, Tabel, tambahan materi		
3	18-04-2024	Cover BAB 1-BAB 5	Perbaiki spasi, table, bahasa asing, judul, lampiran		
4	18-04-2024	Cover BAB 1-BAB 5	ACC maju ujian pra hasil		
5	08-05-2024	BAB 1-BAB 5	Perbaiki ujian pra hasil dan tambahan materi nifas dan neonatus		
6	22-05-2024	Abstrak Riwayat Hidup BAB 2 Daftar Pustaka	Revisi penulisan, Tabel, Bahasa Asing, Istilah kata, tambahan materi kuning pada bayi		

7	27-05-2024	BAB 2 Daftar Lampiran	Perhatikan penulisan bahasa asing dan tanda baca		
8	27-05-2024	Daftar Lampiran	Revisi penjelasan dan dokumentasi foto foto		
9	27-05-2024	BAB 1-BAB 5	ACC Maju Ujian Hasil LTA		
10	26-06-2024	Revisi Ujian Hasil Abstrak BAB 1-BAB 5	Perbaiki penulisan Tambahkan lampiran EPDS kunjungan ke dua		
11	28-06-2024	Abstrak BAB 4-BAB 5	Perbaiki penulisan dan bahasa asing, perbaiki kesimpulan		
12	01-07-2024	BAB 1-BAB 5	ACC Hasil LTA		

Pekanbaru, Juli 2024

Pembimbing Utama



Isye Fadmiyanor, S.SiT, Bdn, M.Kes

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : My. P Alamat : Jl. Eka Tunggal
 Umur Ibu : 28 thn th Kec./ Kab : pekanbaru
 Pendidikan : smk Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 2 Haid Terlambat tgl : 09/3/23 Perkiraan Persalinan tgl : 16/12/23
 Periksa I :
 Umur Kehamilan : 35 mng 4 hr bln Di : PMB Hajna Dewi

I KEL F.R.	II NO.	III Masalah/ Faktor Resiko Skor Awal Ibu Hamil	IV SKOR	IV TRIBULAN			
				I	II	III.1	III.2
I		Terlalu muda, hamil 1 ≤ 16 th	4				
		Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
		Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
		Terlalu cepat hamil lagi (2 th)	4				
		Terlalu banyak anak, 4/ lebih	4				
		Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
		Terlalu pendek < 145 cm	4				
		Pernah gagal kehamilan	4				
		Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang/ Vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi Infus/ Tranfusi	4				
II		Pernah Operasi Sesar	8				
		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				
		Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
		Hamil Kembar 2 Atau lebih	4				
		Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
		Bayi Mati dalam Kandungan	4				
		Kehamilan Lebih bulan	4				
		Letak Sungsang	8				
		Letak Lintang	8				
III		Perdarahan dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia Berat / Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR			6				

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEL RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				
		PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES	BIDAN			
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	PKM/ RS RUMAH SAKIT	BIDAN DOKTER			

Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

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

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 14-12-2023
- Nama bidan : Hasna Dewi Endang
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : PMB Hasna Dewi
- 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 / (1)
- 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 : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- 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	00.00	120/80	85	36.2	2JR↓PJT		
	00.15	120/90	82		2JR↓PJT	Kardom	50cc
	00.30	110/90	78		2JR↓PJT	Kardom	50cc
	00.45	110/95	83		2JR↓PJT	Kardom	50cc
2	01.15	120/85	78	36.6	2JR↓PJT	Kardom	50cc
	01.30	115/75	80		2JR↓PJT	Kardom	50cc
	01.45				2JR↓PJT	Kardom	50cc

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 : (2) 2/3/4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - /
 - /
 - /
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 100 ml
- Masalah lain, sebutkan : /
- Penatalaksanaan masalah tersebut : /
- Hasilnya : /

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3400 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : Q/P
- 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 : segera jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan : /
- Hasilnya : /

Lembar Observasi

Nama : ~~XXXXXXXXXX~~ Ny. P

Umur : 28 thn

Tgl/ Pukul	TD	N	S	Ø	DJJ	His
14/2003 12 19.00	110/70 mmHg	84 x/m	36,5 °C	2 cm	130 x/m	2 x 10' 30"
20.00	127/80 mmHg	78 x/m	36,3 °C	-	125 x/m	2 x 10' 40"
21.00	115/92 mmHg	80 x/m	36,5 °C	-	135 x/m	2 x 10' 40"
22.00	120/90 mmHg	80	36,5 °C	-	148 x/m	3 x 10' 45"
23.00	110/80 mmHg	84 x/m	36,5 °C	10 cm	145 x/m	8 x 10' 50"

Tgl : 20 Desember 2023 (B.00 wib)
(K2)



KUESIONER

EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

Bagaimana perasaan Anda ?

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

Saya merasa senang :

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ya, hampir setiap saat |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ya, sering |
| <input type="checkbox"/> | Kadang-kadang |
| <input type="checkbox"/> | Tidak pernah sama sekali |

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

Silahkan menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut sebagaimana di atas.

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal :		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ya, seperti biasanya	0
<input type="checkbox"/>	Sekarang tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/>	Sekarang agak jarang	
<input type="checkbox"/>	Tidak sama sekali	
2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :		
<input type="checkbox"/>	Seperti yang pernah saya lakukan dulu	1
<input checked="" type="checkbox"/>	Agak kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/>	Jelas kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/>	Hampir tidak sama sekali	
3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :		
<input type="checkbox"/>	Ya, hampir selalu	2
<input checked="" type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/>	Tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/>	Tidak, tidak pernah	
4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :		
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	0
<input type="checkbox"/>	Hampir tidak pernah	
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/>	Ya, sangat sering	

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas* :		
3	Ya, cukup sering	1
2	Ya, kadang-kadang	
✓	Tidak, tidak sering	
0	Tidak, tidak sama sekali	

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya* :		
3	Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya	1
2	Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya	
✓	Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik	
0	Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya	

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak terlalu sering	
✓	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	2
✓	Ya, cukup sering	
1	Tidak terlalu sering	
0	Tidak, tidak sama sekali	

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :		
3	Ya, sering kali	2
✓	Ya, cukup sering	
1	Hanya sesekali	
0	Tidak, tidak pernah	

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Kadang-kadang	
1	Hampir tidak pernah	
✓	Tidak pernah	

TOTAL SKOR

9

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

Tgl : 03 Januari 2024
Kf 3



KUESIONER

EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

Bagaimana perasaan Anda ?

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

Saya merasa senang :

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ya, hampir setiap saat |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Ya, sering |
| <input type="checkbox"/> | Kadang-kadang |
| <input type="checkbox"/> | Tidak pernah sama sekali |

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

Silahkan menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut sebagaimana di atas.

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal :	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ya, seperti biasanya
<input type="checkbox"/>	Sekarang tidak terlalu sering
<input type="checkbox"/>	Sekarang agak jarang
<input type="checkbox"/>	Tidak sama sekali
0	

2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
<input checked="" type="checkbox"/>	Seperti yang pernah saya lakukan dulu
<input checked="" type="checkbox"/>	Agak kurang dari biasanya
<input type="checkbox"/>	Jelas kurang dari biasanya
<input type="checkbox"/>	Hampir tidak sama sekali
0	

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :	
<input type="checkbox"/>	Ya, hampir selalu
<input checked="" type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak terlalu sering
<input type="checkbox"/>	Tidak, tidak pernah
1	

4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :	
<input type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali
<input checked="" type="checkbox"/>	Hampir tidak pernah
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang
<input type="checkbox"/>	Ya, sangat sering
1	

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

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

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

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	

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

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Kadang-kadang	
1	Hampir tidak pernah	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak pernah	

TOTAL SKOR

6

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

HAL-HAL YANG HARUS DIHINDARI OLEH IBU BERSALIN DAN SELAMA NIFAS

Masa Nifas



Kebidanan

POLTEKKES KEMENKES RIAU



Tanda Bahaya Masa Nifas

Aini Syarifah
2A Kebidanan



Membuang ASI yang pertama keluar (kolostrum) karena sangat berguna untuk kekebalan tubuh anak



Membersihkan payudara dengan alkohol/povidon iodine/obat merah atau sabun karena bisa terminum oleh bayi



Latihan fisik dengan posisi telungkup



Menempelkan daun-daunan pada kemaluan karena akan menimbulkan infeksi

Mengikat perut terlalu kencang



TANDA BAHAYA PADA IBU NIFAS

Segera bawa ibu nifas ke fasilitas kesehatan bila ditemukan salah satu tanda bahaya di bawah ini :

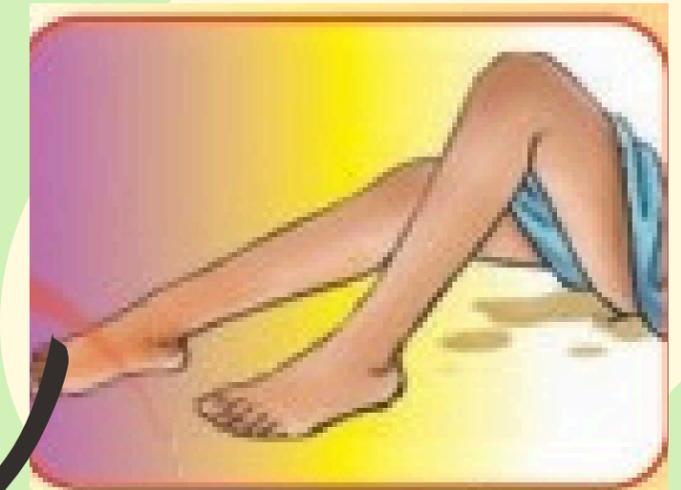
Pendarahan lewat jalan lahir



Demam lebih dari 2 hari



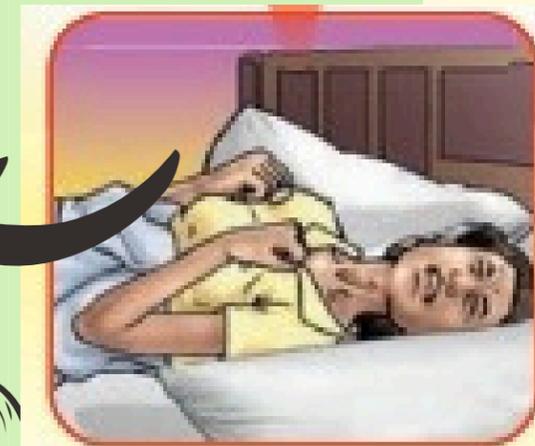
Ibu terlihat sedih, murung dan menangis tanpa sebab (depresi)



Keluar cairan berbau dari jalan lahir



Payudara bengkak, merah disertai rasa sakit



Bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala dan kejang-kejang



TANDA BAHAYA PADA KEHAMILAN

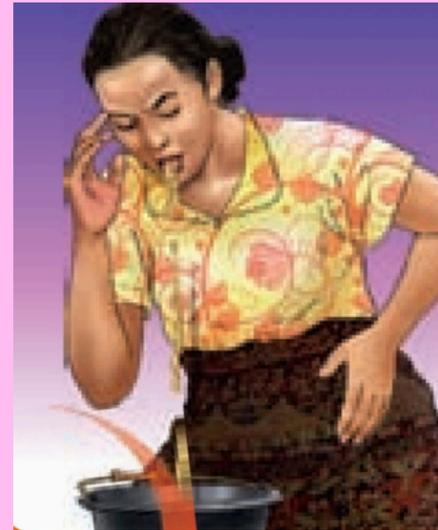
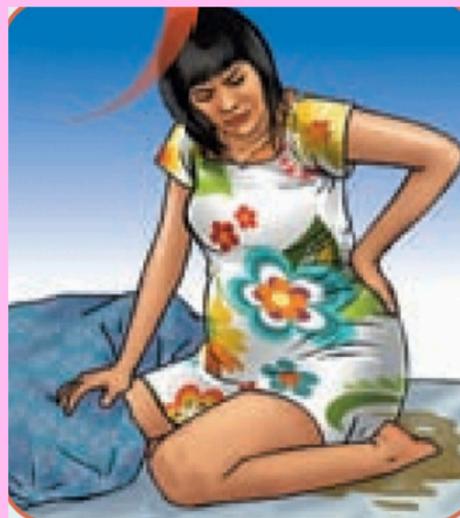
Segera bawa ibu hamil ke puskesmas, rumah sakit, dokter dan bidan bila dijumpai keluhan dan tanda-tanda di bawah ini;

Janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya



Pendarahan pada hamil muda atau hamil tua

Air ketuban keluar sebelum waktunya



Demam tinggi



Bengkak kaki, tangan dan wajah, atau sakit kepala disertai kejang

Muntah terus dan tak mau makan

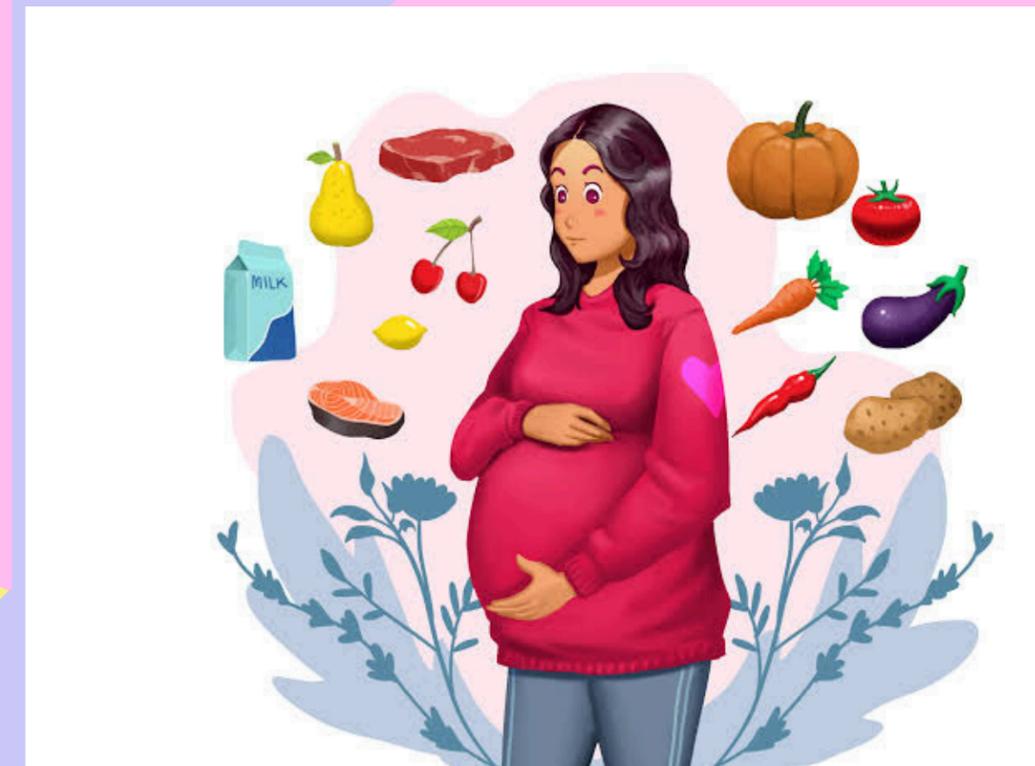


Masa Kehamilan



Kebidanan

POLTEKKES KEMENKES RIAU



Tanda Bahaya Kehamilan

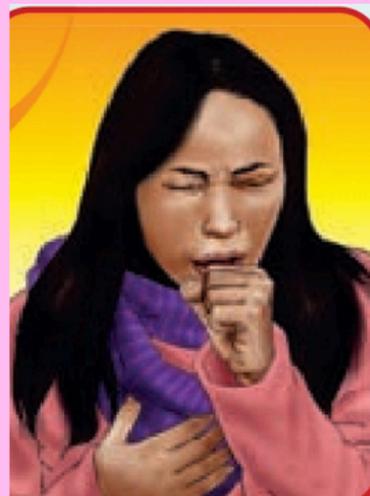
AINI SYARIFAH
2A Kebidanan

MASALAH LAIN PADA MASA KEHAMILAN:

Apabila mengalami keluhan di bawah ini, segera bawa ibu hamil ke puskesmas, rumah sakit, dokter atau bidan, didampingi suami atau keluarga.



Demam, menggigil dan berkeringat. Bila ibu berada di daerah endemis malaria, menunjukkan adanya gejala penyakit malaria.



Batuk lama (lebih dari 2 minggu).



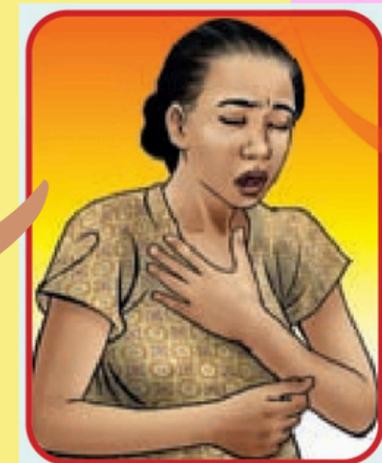
Terasa sakit pada saat kencing atau keluar keputihan atau gatal-gatal di daerah kemaluan.



Sulit tidur dan cemas berlebihan.



Diare berulang.



Jantung berdebar-debar atau nyeri di dada.



PERSIAPAN MELAHIRKAN (BERSALIN)



- Tanyakan kepada bidan dan dokter tanggal perkiraan persalinan.



- Suami atau keluarga mendampingi ibu saat pemeriksaan kehamilan.



- Siapkan tabungan atau dana cadangan untuk biaya persalinan dan biaya lainnya.



- Siapkan Kartu Jaminan Kesehatan Nasional.
- Untuk memperoleh Kartu JKN, daftarkan diri anda ke kantor BPJS Kesehatan setempat, atau tanyakan ke petugas Puskesmas.

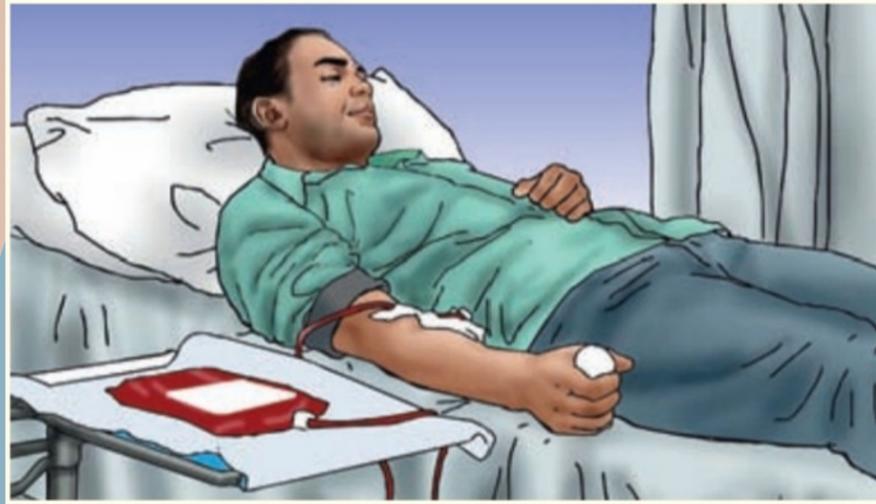


Rencanakan melahirkan ditolong oleh dokter atau bidan di fasilitas kesehatan.



Siapkan KTP, Kartu Keluarga, dan keperluan lain untuk ibu dan bayi yang akan dilahirkan.

PERSIAPAN MELAHIRKAN (BERSALIN)



- Siapkan lebih dari 1 orang yang memiliki golongan darah yang sama dan bersedia menjadi pendonor jika diperlukan.



- Suami, keluarga dan masyarakat. menyiapkan kendaraan jika sewaktu- waktu diperlukan.



- Pastikan ibu hamil dan keluarga menyepakati amanat persalinan dalam stiker P4K dan sudah ditempelkan di depan rumah ibu hamil.



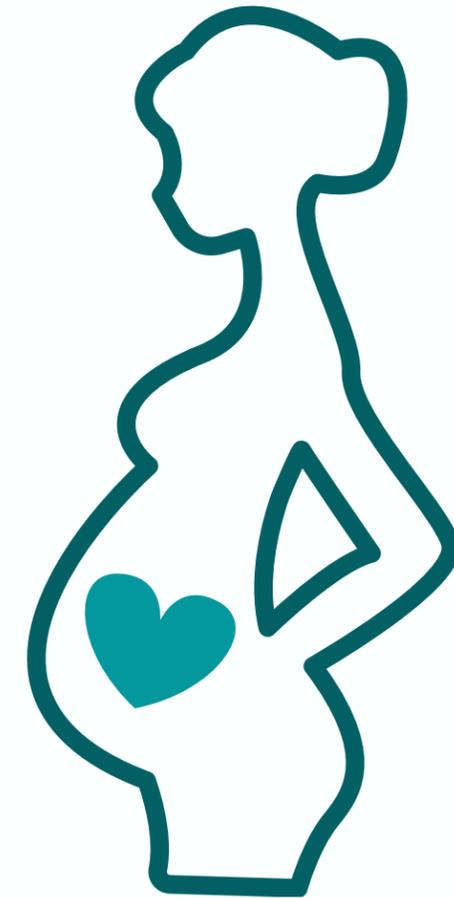
- Rencanakan ikut Keluarga Berencana (KB) setelah bersalin. Tanyakan ke petugas kesehatan tentang cara ber-KB.

Masa Kehamilan



Kebidanan

POLTEKKES KEMENKES RIAU



PERSIAPAN MELAHIRKAN
(BERSALIN)

AINI SYARIFAH
2A Kebidanan

Tanda-tanda bahaya pada ibu bersalin

Demi keselamatan ibu dan bayi, waspadai beberapa masalah saat persalinan berikut ini:



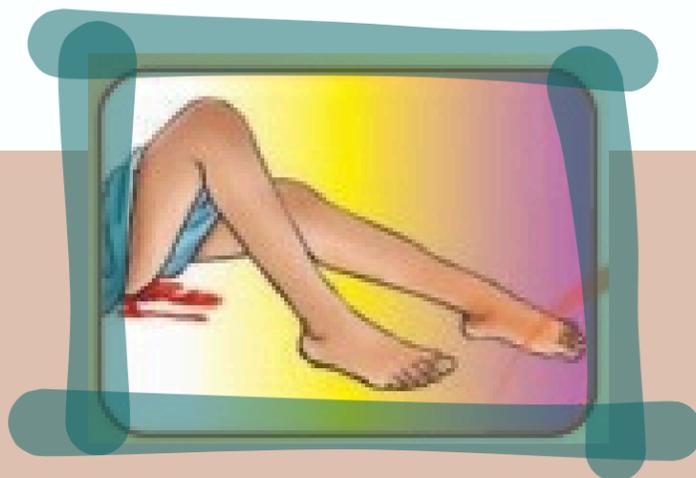
Bayi tidak lahir dalam 12 jam sejak terasa mulas



Tali pusat bayi terlihat pada jalan lahir



Tanda Bahaya Ibu Bersalin



Perdarahan lewat jalan lahir



Ibu tidak kuat mengejan

AINI SYARIFAH
2A Kebidanan

Masa Persalinan

Kebidanan

POLTEKKES KEMENKES RIAU

Tanda-tanda bahaya pada ibu bersalin

Demi keselamatan ibu dan bayi, waspadai beberapa masalah saat persalinan berikut ini:



Setelah bayi lahir, ari-ari tidak keluar



Ibu gelisah atau mengalami kesakitan yang hebat



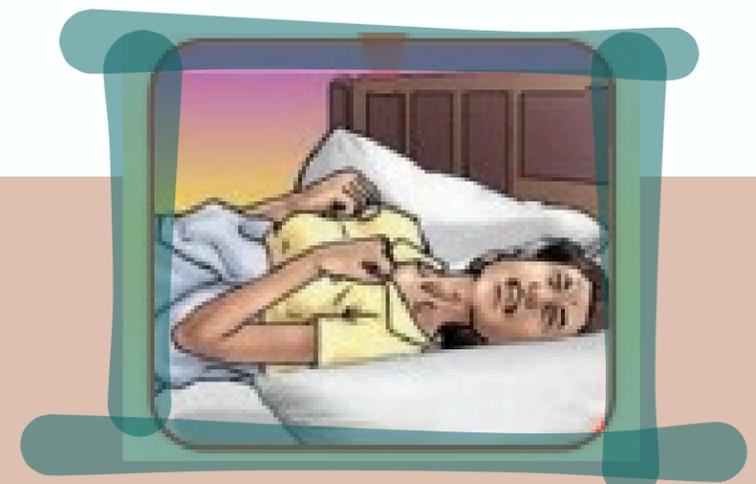
Tangan atau kaki bayi terlihat pada jalan lahir



Keluar darah banyak ketika bayi lahir



Air ketuban keruh dan berbau



Ibu mengalami kejang

Selama Proses Persalinan



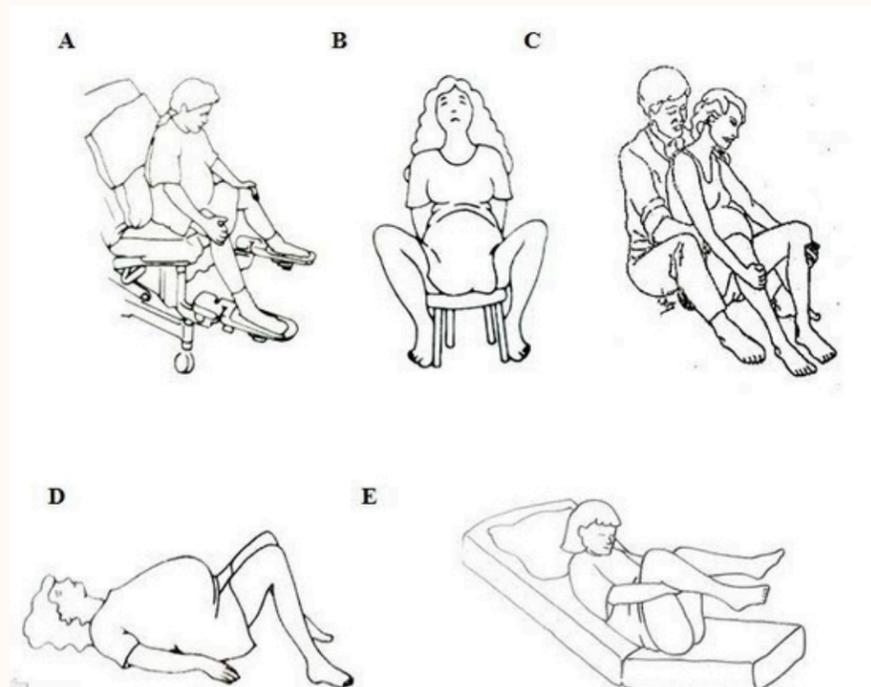
Tanda-tanda akan bersalin didahului dengan mulas teratur, semakin lama semakin kuat



- Kehamilan pertama, biasanya bayi baru lahir setelah 12 jam sejak mulas-mulas.
- Kehamilan kedua dan berikutnya biasanya bayi lahir lebih cepat dibandingkan anak pertama. Jadi ibu masih bisa makan, minum, BAK, dan jalan-jalan



Ibu berhak memilih didampingi atau tidak, dan berhak memilih siapa pendampingnya.



Ibu berhak memilih posisi persalinan yang diinginkan, diskusikan dengan petugas posisi yang aman

Masa Persalinan



Kebidanan

POLTEKKES KEMENKES
RIAU



Selama Proses
Persalinan

AINI SYARIFAH
2A Kebidanan

Selama Proses Persalinan



Jika terasa ingin buang air besar, segera beritahu petugas

Ikuti anjuran nakes kapan ibu harus mengejan waktu bayi akan lahir.



Untuk mengurangi rasa sakit ketika bersalin, tarik nafas melalui hidung dan keluarkan lewat mulut



Segera setelah bayi lahir, dilakukan Inisiasi Menyusu Dini (IMD) dengan cara kontak kulit ke kulit antara bayi dan ibunya segera dalam waktu 1 jam setelah kelahiran dan berlangsung selama 1 jam.

Bagi seorang ibu, melahirkan seorang anak ke dunia adalah hal yang luar biasa. Setiap ibu di dunia tentu menginginkan persalinan yang aman dan nyaman

BAHAYA YANG TEJADI JIKA PERSALINAN TIDAK DITOLONG OLEH PETUGAS KESEHATAN

- 1 Alat-alat persalinan tidak memadai
- 2 Persalinan tidak ditangani secara tepat
- 3 Penanganan komplikasi terlambat
- 4 Bahaya yang terjadi tidak dengan cepat ditangani
- 5 Kematian ibu dan atau janin

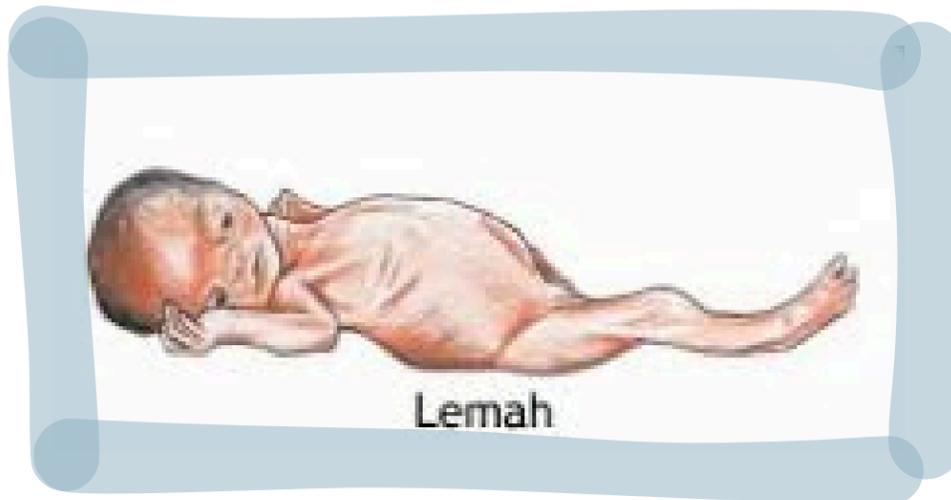


TANDA-TANDA BAHAYA PADA BAYI BARU LAHIR

Demi keselamatan bayi baru lahir, waspadai beberapa masalah berikut ini:



Bayi tidak mau menyusu



Bayi lemah, bergerak hanya jika dipegang.



Bayi sesak nafas dan merintih



Suhu tubuh bayi di atas $37,5^{\circ}\text{C}$ dan dibawah $36,5^{\circ}\text{C}$

BAYI BARU LAHIR



KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU



TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR

AINI SYARIFAH
2A Kebidanan

TANDA-TANDA BAHAYA PADA BAYI BARU LAHIR

Demi keselamatan bayi baru lahir, waspadai beberapa masalah berikut ini:



Bayi Kejang



Mata bayi bernanah



Kulit bayi terlihat kuning



Tali pusat berbau dan Pugar kemerahan sampai dinding perut



Bayi diare, mata cekung, tidak sadar, jika kulit perut di cubit akan kembali lambat, tanda-tanda bayi dehidrasi



Buang air besar/tinja bayi berwarna Pucat

PERAWATAN BAYI SEHARI-HARI



Mandikan bayi dengan air hangat

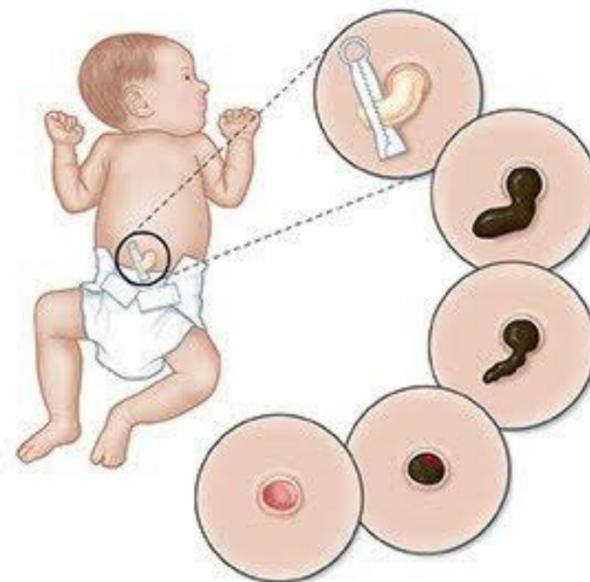


Menjaga kehangatan tubuh bayi menggunakan metode kangguru, dapat dilakukan kepada bayi berat badan <2500 gram



Tidak memberikan makanan/ minuman selain ASI, Susui bayi sesering mungkin/ 8-12 kali, dan setiap bayi menginginkan

Umbilical Cord Healing



Melakukan perawatan tali pusat pada bayi, dan tidak memberikan apapun pada tali pusat, Jika kotor/ basah, cuci dengan air bersih dan sabun, lalu keringkan

BAYI BARU LAHIR



KEBIDANAN

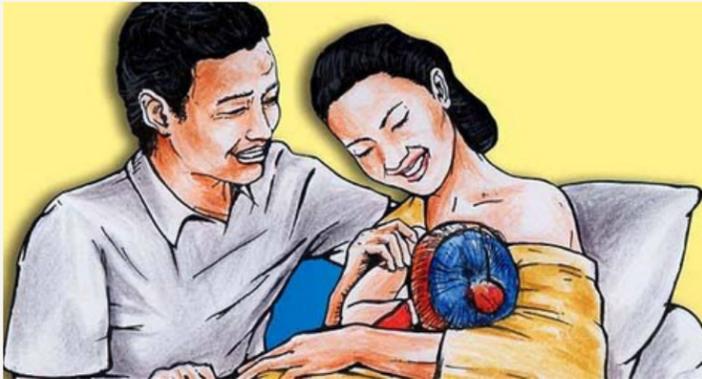
POLTEKES KEMENKES RIAU



PERAWATAN BAYI
SEHARI-HARI

AINI SYARIFAH
2A KEBIDANAN

PERAWATAN BAYI SEHARI-HARI



Jalin Bonding / Ikatan antara ibu dan bayi serta keluarga



Bayi baru lahir umumnya aktifitas tidur lebih lama daripada bangun, sekitar 18-20 jam sehari.



Menjaga kehangatan tubuh bayi, seperti: menggunakan topi, kos kaki dan tangan, bedong



Segera ganti popok jika basah dan kotor. Bersihkan kulit bayi dari kotoran dengan cara mengusap lembut kulit yang kotor dengan kain bersih yang dibasahi air hangat.



Menjaga kebersihan mulut bayi



Menjaga kebersihan Kuku bayi. Menggunting kuku bayi jika sudah panjang



Perawatan Payudara

Perawatan payudara pada masa nifas adalah suatu kebutuhan bagi ibu yang baru saja melahirkan. Masa nifas sendiri adalah selama enam minggu atau 40 hari setelah persalinan. Pada masa nifas perawatan payudara merupakan suatu tindakan yang sangat penting untuk merawat payudara terutama untuk memperlancar pengeluaran air susu ibu (ASI). Hal ini terjadi karena pada masa ini ibu mengalami perubahan fisik dan alat reproduksi yang kembali ke keadaan sebelum hamil, masa laktasi maupun perubahan psikologis untuk mendapatkan keturunan baru. Dengan melakukan perawatan yang tepat yang biasanya berupa pegurutan dan pemijatan menggunakan beberapa bahan dan alat-alat yang alami, diharapkan ibu merasa lebih nyaman menyusui bayinya.



Dengan melakukan perawatan payudara saat nifas diharapkan ibu dapat meningkatkan produksi ASI dengan merangsang kelenjar air susu. Payudara adalah satu-satunya penghasil ASI. Jika hal itu sudah terjadi maka dapat berdampak pada bayi. Selain itu, payudara ibu juga berisiko menjadi kendur setelah menyusui jika tidak langsung dirawat saat masa nifas.



Manfaat perawatan payudara

Perawatan payudara adalah suatu tindakan untuk merawat payudara terutama pada masa

nifas untuk memperlancar pengeluaran ASI. Perawatan payudara dapat dilakukan dua kali sehari yaitu saat mandi pagi dan mandi sore. Berikut adalah manfaat perawatan payudara:

1. Memelihara kebersihan payudara sehingga bayi mudah menyusui pada ibunya
2. Melenturkan dan menguatkan puting susu sehingga bayi mudah menyusui
3. Mengurangi risiko luka saat bayi menyusui
4. Merangsang kelenjar air susu sehingga produksi ASI menjadi lancar
5. Untuk persiapan psikis ibu menyusui dan menjaga bentuk payudara

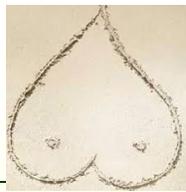
Akibat yang timbul jika tidak melakukan perawatan payudara

1. Anak susah menyusui karena payudara yang kotor
2. Puting susu tenggelam sehingga bayi susah menyusui
3. ASI menjadi lama keluar sehingga berdampak pada bayi
4. Produksi ASI terbatas karena kurang dirangsang melalui pemijatan dan pengurutan
5. Terjadi pembengkakan, peradangan pada payudara dan kulit payudara terutama pada bagian puting mudah lecet



**PAYUDARA ANDA ADALAH SUMBER
NUTRISI BAYI ANDA,
JAGALAH AGAR TETAP BERSIH**

TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA



Langkah-langkah perawatan

- Persiapan ibu
 - 1). Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir
 - 2). Buka pakaian
 - 3). Persiapan alat :
 - a. Handuk
 - b. Kapas yang dibentuk bulat
 - c. Minyak kelapa atau baby oil
 - d. Waslap atau handuk kecil untuk kompres
 - e. Dua baskom masing-masing berisi air hangat dan air dingin
- Pelaksanaan
 1. Buka pakaian ibu
 2. Letakkan handuk di atas pangkuan ibu tutuplah payudara dengan handuk
 3. Buka handuk pada daerah payudara dan taruh di pundak
 4. Kompres puting susu dengan menggunakan kapas minyak selama 3-5 menit agar epitel yang lepas tidak menumpuk lalu bersihkan kerak-kerak pada puting susu
 5. Bersihkan dan tariklah puting susu keluar terutama untuk puting susu yang datar
 6. Ketuk-ketuk sekeliling puting susu dengan ujung-ujung jari

Payudara dikompres dengan air hangat lalu dingin secara bergantian kira-kira 5 menit (air hangat dahulu). Keringkan dengan handuk dan pakailah BH khusus yang dapat menopang dan menyangga payudara.

1 Pemanasan



Hangatkan payudara dengan handuk hangat selama 2 menit, 4-5 kali

Pengurutan I

Mengurut payudara dengan sisi kelingking dari arah pangkal ke arah puting susu.



Pijat bentuk melingkar dan spiral ke arah areola (3-4 kali untuk tiap payudara)

Pengurutan II

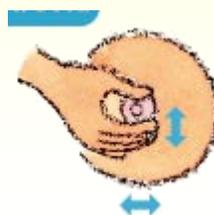
Membuat gerakan memutar sambil menekan dari pangkal payudara dan berakhir pada puting susu (dilakukan 5-6 kali/20-30 kali) pada kedua payudara



Pijat melingkar mengikuti bundaran payudara (5-6 kali untuk tiap payudara)

Pengurutan III

Meletakkan kedua tangan diantara payudara, mengurut dari tengah ke atas sambil mengangkat kedua payudara dan lepaskan keduanya perlahan.

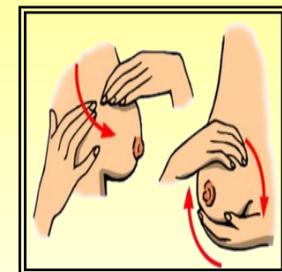


Pijat dengan perlahan ke arah atas & bawah dari kanan ke kiri (5-6 kali untuk tiap payudara)

Perawatan Payudara



PASCA BERSALIN

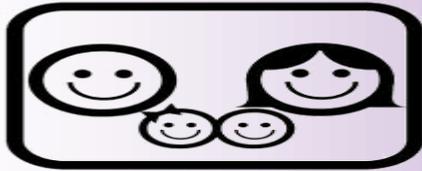


RSUD TAMAN HUSADA BONTANG

Jl. Letjen. S. Parman No.1 Bontang
Tel. : 0548-22111, Fax. : 0548-29111
Tel-IGD. : 0548-23000
Web : rsud.bontangkota.go.id



Keluarga Berencana



Apa itu KB ?

Keluarga berencana (KB) adalah gerakan untuk membentuk keluarga yang sehat dan sejahtera dengan membatasi kelahiran. Keluarga Berencana merupakan suatu program pemerintah yang dirancang untuk menyeimbangkan antara kebutuhan dan jumlah penduduk. Program keluarga berencana oleh pemerintah adalah agar keluarga sebagai unit terkecil kehidupan bangsa diharapkan menerima Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera (NKKBS) yang berorientasi pada pertumbuhan yang seimbang.

Tujuan Keluarga berencana (KB) :

Tujuan umum

Meningkatkan kesejahteraan ibu, anak dalam rangka mewujudkan NKKBS (Normal Keluarga Kecil Bahagia Sejahtera) yang menjadi dasar terwujudnya masyarakat yang sejahtera dengan mengendalikan kelahiran sekaligus menjamin terendalinya pertumbuhan penduduk.

Tujuan khusus

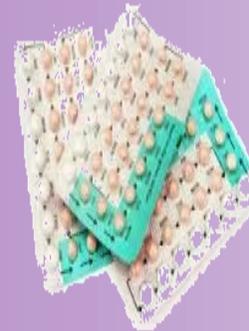
- Meningkatkan jumlah penduduk untuk menggunakan alat kontrasepsi.
- Menurunnya jumlah angka kelahiran bayi.
- Meningkatnya kesehatan keluarga berencana dengan cara penjarangan kelahiran

Perencanaan jumlah keluarga dengan pembatasan yang bisa dilakukan dengan penggunaan alat-alat kontrasepsi atau penanggulangan kelahiran seperti kondom, spiral, IUD, dan sebagainya.

Jenis alat kontrasepsi dan fungsinya

PIL KB

Metode kontrasepsi dengan cara minum pil setiap hari dimana pil tersebut mengandung hormon estrogen dan progesterin, bekerja diserap oleh darah dan bekerja untuk menghentikan ovulasi. Alat kontrasepsi jenis ini pada umumnya perempuan sering mengalami efek samping akan tetapi bisa membantu mengurangi pendarahan menstruasi, mengurangi anemia dan kram pada perempuan.



SUNTIKAN

Metode Kontrasepsi dengan cara memberikan suntikan secara berkala setiap satu atau dua bulan. Suntikan tersebut mengandung hormone progesterin (tanpa estrogen) yang bekerja menghentikan ovulasi. Metode Kontrasepsi ini sangat efektif dan aman bagi hampir semua perempuan, akan tetapi jika akan berhenti memerlukan beberapa waktu untuk program hamil kembali.



IMPLANT/SUSUK

Alat kontrasepsi dengan cara meletakkan/menanamkan 1,2 atau 6 kapsul plastik kecil yang mengandung hormone progesterin (tanpa estrogen), kapsul tersebut tidak hancur di dalam tubuh dan bersifat lentur. Pemasangan dan pencabutan sebaiknya dilakukan oleh petugas medis yang terlatih dengan tindakan operasi sederhana serta pembiusan lokal. Alat Kontrasepsi ini aman dan sangat efektif selama 3 tahun untuk 1-2 kapsul dan 5-6 tahun untuk 6 kapsul.



IUD

Alat Kontrasepsi dengan cara memasang alat kecil yang dipasang di dalam rahim, berbentuk rangka plastik yang lentur dengan lengan tembaga dan benang. Cara kerja utama mencegah sperma bertemu dengan sel telur, aman dan efektif serta tidak tergantung pada daya ingat. bekerja hingga 10 tahun tergantung akan jenisnya.



KONDOM

Alat kontrasepsi pada pria dengan mencegah sperma dan air mani bertemu sel telur dengan berbentuk rangka karet yang lentur dan dipasang pada penis. Sangat aman dan efektif digunakan hanya satu kali saja. Alat kontrasepsi ini memberi perlindungan terhadap HIV/IMS.



VASEKTOMI

Metode kontrasepsi pada pria dengan cara operasi kecil yang dilakukan untuk mencegah transportasi sperma pada testikel dan penis. Vasektomi bersifat permanen sangat efektif dan aman, namun harus dipertimbangkan dengan baik.



TUBEKTOMI

Metode kontrasepsi pada wanita dengan pemotongan saluran indung telur (tuba fallopi) sehingga sel telur tidak bisa memasuki rahim untuk dibuahi. Tubektomi bersifat permanen. Walaupun bisa disambungkan kembali, namun tingkat fertilitasnya tidak akan kembali seperti sedia kala.



Ayo KB dengan menggunakan alat kontrasepsi yang Anda inginkan !



KELUARGA BERENCANA



RSUD TAMAN HUSADA BONTANG

Jl. Letjen. S. Parman No. 1 Bontang
Tel. : 0548-22111, Fax. : 0548-29111
Tlp-IGD. : 0548-23000
Web : rsud.bontangkota.go.id

