

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengambilan Kasus

		Kementerian Kesehatan Poltekkes Riau Jalan Mekar No. 103, Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau 28122 t: (0761) 36581 https://pkr.ac.id	
Nomor	: PP.04.03/3.5/030/2024	20 Maret 2024	
Hal	: Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir		
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 Ilman 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 Pengambilan Kasus

BIDAN PRAKTIK MANDIRI

Bidan : Rosita, S.Tr.Keb

Jl. Taman Karya XIV Perum. Citra Kencana Blok D/17, Pekanbaru

Telp 081378366648

Pekanbaru, 25 Maret 2024

Nomor : 8 / PMB-RS / III / 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 : Amelia Fajriani

NIM : P032115401004

Tingkat : 3A

Semester : 6 (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. E di PMB Rosita Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya



Lampiran 3. Surat Persetujuan Menjadi Klien/Pasien

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI
KLIEN/PASIEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Elia Riska
Umur : 34 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl.Taman Karya

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 Ria. Maka dengan ini saya setuju menjadi pasien/klien dalam studi kasus mahasiswa:

Nama : Amelia Fajriani
NIM : P032115401004
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 05 November 2023

Yang Menyetujui

Mengetahui

Suami/Keluarga



Supriadi

Klien/Pasien







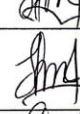

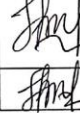

















Elia Riska

Lampiran 4. Lembar Konsultasi

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

Nama Mahasiswa : Amelia Fajriani
NIM : P032115401004
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E G3P2A0H2 di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru Tahun 2023
Pembimbing : 1. Yan Sartika SST., Bdn., M.Keb
2. Okta Vitriani, SKM., M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf	Paraf
1.	13/3/2024	BAB I	1. Perbaiki latar belakang 2. Perbaiki BAB II 3. Tambahkan daftar pustaka		
2.	18/3/2024	BAB I, BAB II	1. Perbaiki latar belakang 2. Perbaiki penulisan		
3.	20/3/2024	BAB IV	Perbaiki pembahasan		
4.	28/3/2024	Dapus	Perbaiki penulisan		
5.	28/3/2024		ACC ujian pra hasil		
6.	07/5/2024	Revisi LTA pra hasil	ACC revisi		
7.	15/5/2024	BAB IV hasil	Perbaiki penulisan		

			dan isi		
8.	16/5/2024	BAB IV	Perbaikan penulisan		
9.	17/5/2024	Abstrak	Perbaikan isi		
10.	20/5/2024	BAB V	Perbaikan penulisan		
11.	21/5/2024		ACC Ujian Hasil		
12.	06/6/2024	Revisi laporan hasil	Sudah baik		










Pekanbaru, 06 Juni2024









Yan Sartika, SST., Bdn., M.Keb

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

Nama Mahasiswa : Amelia Fajriani
 NIM : P032115401004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. E G3P2A0H2 di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru Tahun 2023
 Pembimbing : 1. Yan Sartika SST., Bdn., M.Keb
 2. Okta Vitriani, SKM., M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf	Paraf
1.	18/3/2024	BAB I	Perbaiki penulisan		9
2.	19/3/2024	BAB II Daftar pustaka	Perbaiki penulisan		7
3.	22/3/2024	BAB IV	Perbaiki penulisan		7
4.	23/3/2024	ACC ujian pra hasil	ACC ujian pra hasil		5
5.	13/5/2024	Revisi laporan pra hasil	Sudah baik		9
6.	14/5/2024	BAB II hasil	Perbaikan penulisan		7
7.	15/5/2024	BAB IV hasil	Perbaikan penulisan		7
8.	16/5/2024	BAB IV	Perbaikan penulisan		5
9.	17/5/2024	Abstrak	Perbaikan isi		5

10.	20/5/2024	Daftar pustaka	Perbaiki penulisan		
11.	21/5/2024		ACC Ujian Hasil		
12.	06/6/2024	Revisi laporan hasil	Sudah baik		

Pekanbaru, 06 Juni 2024



Okta Vitriani, SKM., M.Kes

Lampiran 5. Penapisan Persalinan

NO	KRITERIA	YA	TIDAK
1	Riwayat SC		✓
2	Perdarahan per vaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (UK <37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah disertai mekonium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>12 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK <37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda infeksi/infeksi		✓
10	Pre eklampsia (Hipertensi dalam kehamilan)		✓
11	TFU 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kala I persalinan dan kepala janin 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda/majemuk		✓
16	Kehamilan ganda/gemelli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

Lampiran 6. Kartu Skor Poedji Roechjati

Nama : Ny. E
 Umur Ibu : 34 th
 Pendidikan : SMA
 Hamil Ke : 3

Alamat : Jl. Taman Karya
 Kec./ Kab : -
 Pekerjaan : IRT
 Haid Terlambat tgl : 22/03/2023
 Perkiraan Persalinan tgl : 29/12/2023

Periksa I
 Umur Kehamilan : 10 minggu

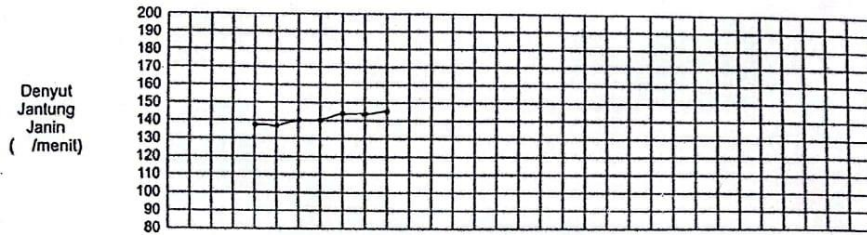
Di : PMB Rosita

I KE L F.R.	I I NO.	III Masalah/ Faktor Resiko	SKO R	I V TRIBUL AN			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I		Terlalu muda, hamil $1 \leq 16$ th	4				
		Terlalu tua, hamil $1 \geq 35$ th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
		Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
		Terlalu cepat hamil lagi (2 th)	4				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	

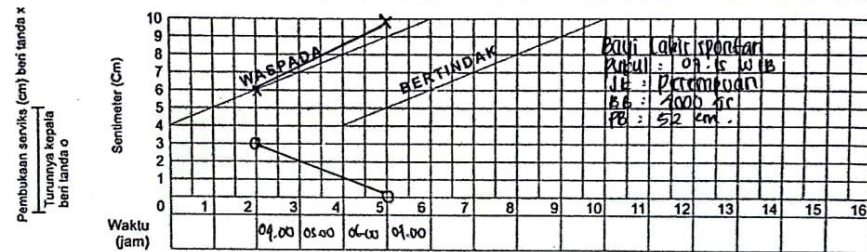
Lampiran 7. Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NY. E Umur : 34 th. G. 3 P. 2 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 24/11/2023 Jam : 09.00 WIB Alamat : Jl. Timon
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 21.30 WIB Karya

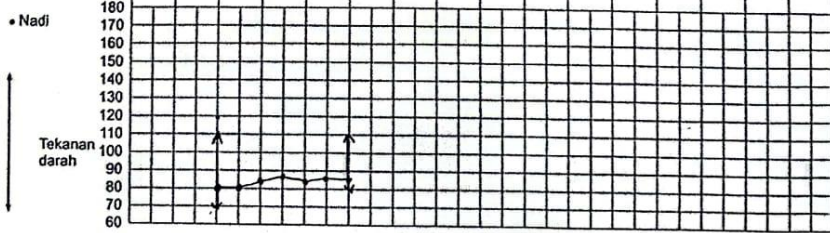


Air ketuban Penyusupan U J



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 36.6 36.7 36.7

Urin Protein Aseton Volume 100 100

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 28/12/2023
- Nama bidan : Polita
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : PUB
- 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
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - 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	07.25	100/70	78	2 Jan b pua	Baik	Korong	100 cc
	07.40	100/70	77	2 Jan b pua	Baik	Korong	50 cc
	07.55	100/80	78	2 Jan b pua	Baik	Korong	50 cc
	08.10	100/80	80	2 Jan b pua	Baik	Korong	30 cc
2	08.40	110/70	81	2 Jan b pua	Baik	Korong	20 cc
	09.10	110/70	82	2 Jan b pua	Baik	Korong	10 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
 - Plasenta lahir lengkap (infact) / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Laserasi :
 - Ya, dimana : mukosa vagina sampai otot perineum
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
 - Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 - Jumlah perdarahan : 100 ml
 - Masalah lain, sebutkan
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 4000 gram
 - Panjang : 57 cm
 - Jenis kelamin : L / (1)
 - Penilaian bayi baru lahir : Baik / ada penyulit
 - Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang laktasi
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang laktasi menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
 - Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 30 menit jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
 - Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran 8. EPDS

Lampiran

Kuesioner EPDS Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : Ny. E.
Tanggal Lahir : 15-08-1989
Tanggal Kelahiran bayi : 28-12-2023
Alamat : Jl. Taman Karya
No. Telepon : 0813 69xx

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 \checkmark pada kotak sebelah kiri yang sesuai.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu teratawa 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 hawatir 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

Diperiksa/ditelaah oleh : Amelia Fatriani Tanggal : 03 Januari 20

PETUNJUK PENGISIAN

1. Minta klien untuk memilih satu dari empat jawaban yang paling mendekati apa yang klien rasakan selama 7 hari terakhir (bukan hanya perasaan hari ini)
2. Skor untuk pertanyaan tanpa tanda bintang (Pertanyaan nomor 1, 2, dan 4) urutannya adalah 0 – 3
3. Skor untuk pertanyaan dengan tanda bintang (Pertanyaan nomor 3, 5-10) urutannya adalah 3 – 0
4. Skor maksimum = 30

INTERPRETASI DAN PENATALAKSANAAN

Skor EPDS	Interpretasi	Penatalaksanaan
< 8	Tidak depresi	Lanjutkan pemberian dukungan pada klien
9 – 11	Kemungkinan depresi	Beri dukungan, skrining ulang dalam 2 – 4 minggu, pertimbangkan rujukan ke fasilitas kesehatan
12 – 13	Kemungkinan depresi cukup tinggi	Observasi, beri dukungan dan edukasi, rujuk ke fasilitas kesehatan
≥ 14	Depresi sangat mungkin terjadi	Perlu penilaian dan perawatan di fasilitas kesehatan/ dokter spesialis
Skor positif (1, 2 atau 3) pada pertanyaan ke-10		Kebutuhan diskusi segera, rujuk ke fasilitas kesehatan dan spesialis kesehatan mental (psikiater) untuk pemeriksaan dan intervensi lebih lanjut. Urgensi rujukan tergantung pada beberapa faktor, seperti: adanya ide bunuh diri yang disertai dengan perencanaan untuk melakukannya, adanya riwayat percobaan bunuh diri, adanya tanda gejala psikosis, atau adanya percobaan untuk mencederai bayinya.

References:

Cox JL, Holden JM, Sagovsky R. Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *The British Journal of Psychiatry*. 1987; 150(6):782-786.
BC Reproductive Mental Health Program and Perinatal Services BC. (2014). *Best Practice Guidelines for Mental Health Disorders in the Perinatal Period*. Available at: <http://tiny.cc/MHGuidelines>
Revised March 2015

Lampiran 9. Leaflet

Apa saja tanda bahaya kehamilan?

1. keluarnya darah dari kemaluan



2. sakit kepala yang hebat



3. bengkak pada muka dan ekstremitas



4. nyeri pada abdomen yang berlebihan



Apa Itu Tanda Bahaya Kehamilan?



TANDA BAHAYA KEHAMILAN ADALAH GEJALA BERBAHAYA YANG TERJADI SAAT KEHAMILAN DAN DAPAT MENYEBABKAN KEMATIAN BAIK PADA IBU MAUPUN PADA JANIN JIKA TIDAK LAPORKAN ATAU TIDAK TERDETEKSI.



TANDA-TANDA BAHAYA KEHAMILAN

AMELIA FAJRIANI ·

WASPADALAH!

5. ketuban pecah sebelum waktunya



6. . mual muntah berlebihan



7. demam tinggi



8. pergerakan janin berkurang



GERAKAN SENAM HAMIL

1. Duduk pada bola senam

Senam hamil ini bermanfaat untuk melenturkan otot panggul guna mempermudah persalinan. Untuk melakukan senam ini, duduklah di atas bola dengan posisi kaki menyentuh lantai dan jaga posisi punggung agar tetap lurus.

Selanjutnya, lakukan gerakan ke kanan dan ke kiri atau sebaliknya. Ibu juga dapat membuat gerakan memutar menggunakan bola senam.

2. Jongkok dengan bola senam

Gerakan ini diawali dengan membuka kaki selebar bahu dan membelakangi dinding, kemudian letakkan bola senam di antara dinding dan punggung. Selanjutnya, turun secara perlahan hingga lutut membentuk sudut 90 derajat. Kembalilah ke posisi awal dan ulangi sebanyak 10 kali.

3. Push-up dinding

Cara melakukan senam hamil ini adalah dengan berdiri menghadap dinding dan meluruskan kedua telapak tangan hingga bertumpu pada dinding. Selanjutnya, tekuk siku secara perlahan dan condongkan tubuh ke arah depan hingga wajah mendekati dinding. Ulangi gerakan ini sebanyak 5-10 kali.

4. Cobbler pose

Duduk dengan posisi punggung tegak lurus, kemudian tekuk lutut dan pertemukan kedua telapak kaki. Tahan posisi ini selama beberapa detik sembari menekan lutut secara perlahan. Jika diperlukan, ibu dapat menempatkan bantal atau gulungan handuk di bawah lutut.

5. Pelvic tilt

Cara melakukan gerakan pelvic tilt adalah dengan posisi lutut dan telapak tangan menyentuh lantai. Pastikan posisi lengan membuka selebar bahu dan posisi lutut membuka selebar pinggul. Selanjutnya, tarik napas dan tahan hingga beberapa detik.

Saat menarik napas, kencangkan otot perut, panggul, dan sekitar punggung, lalu hembuskan napas dan lenturkan punggung Anda. Ulangi gerakan ini sebanyak 10 kali, dan lakukan setidaknya 1 kali sehari.

6. Senam Kegel

Senam Kegel dapat dilakukan dengan cara mengencangkan otot bagian bawah panggul seperti sedang menahan buang air kecil. Tahan selama beberapa detik, lalu lemaskan kembali otot tersebut. Lakukan senam Kegel setidaknya 3 kali sehari.

MANFAAT SENAM HAMIL

- Meredakan nyeri punggung sembelit
- Mencegah (konstipasi)
- Menurunkan risiko komplikasi kehamilan, seperti diabetes gestasional dan preeklamsia
- Menjaga berat badan agar tetap ideal selama kehamilan
- Memperkuat jantung dan melancarkan aliran darah
- Melancarkan persalinan, terutama persalinan melalui vagina
- Melatih dan melancarkan pernapasan
- Melatih posisi melahirkan yang baik
- Meredakan stres

Senam hamil adalah rangkaian gerakan senam yang diperuntukkan bagi ibu hamil. Gerakan senam hamil tergolong ringan sehingga dapat dilakukan pada setiap usia kehamilan. Senam hamil bertujuan membantu mengurangi keluhan selama hamil dan mempersiapkan ibu hamil menghadapi proses persalinan.

mempermudah persalinan dengan senam hamil

MASA HAMIL

Manfaat senam hamil

Amelia Fajriani

3. SIAPKAN LEBIH DARI 1 PENDONOR



4. PASTIKAN IBU HAMIL SUDAH MENEMPEL P4K YANG SUDAH DIISI

Perencanaan Persalinan dan Penanganan Komplikasi	
Nama Ibu	
Tabirain persalinan	~ 200
Penolong persalinan	100000
Tempat persalinan	100000
Pendamping persalinan	
Transportasi	
Calon pendonor darah	

Menuju Persalinan Yang Aman dan Selamat

1. TANYAKAN KEPADA BIDAN ATAU DOKTER TANGGAL PERKIRAAN PERSALINAN



2. TABUNGAN DAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL



PERSIAPAN PERSALINAN

AMELIA FAJRIAN
2A KEBIDANANI

5. PERSIAPAN KENDARAAN ATAU AMBULANCE DESA



6. RENCANAKAN PERSALINAN DITOLONG OLEH TENAGA KESEHATAN



7. SIAPKAN KTP SERTA PERLENGKAPAN BAYI



8. RENCANAKAN IKUT KELUARGA BERENCANA (KB)



1. PENDARAHAN POST PARTUM

- Primer → Terjadi dalam 24 jam setelah anak lahir
- Sekunder → Terjadi setelah 24 jam biasanya hari ke 5-15 post partum
- Darah keluar dalam jumlah yang banyak
- Penggantian pembalut lebih dari satu setiap jam

PENANGANAN

1. Melakukan tindakan kuret apabila ada sisa plasenta yang tertinggal
2. Memberikan obat-obatan untuk memperkuat kontraksi uterus seperti oksitosin
3. Pemberian transfusi darah dan komponen darah apabila terdapat pendarahan masif pada pengidap



Masa nifas

Masa nifas adalah masa pulih kembali dimulai setelah plasenta lahir dan berakhir ketika alat-alat kandungan kembali ke keadaan sebelum hamil.



Tanda Bahaya Masa Nifas & Penanganannya



2. Bau busuk dari vagina

- Darah nifas berbau busuk dan dapat tercium tajam 1-10 hari setelah melahirkan
- Mengalami demam dengan suhu lebih tinggi dari 38 derajat Celsius.
- Bisa disertai dengan menggigil
- Mengalami sakit perut bagian bawah

Penanganan

- Teratur membersihkan organ intim setiap habis buang air, saat mandi, dan habis berhubungan seksual
- Gunakan pembalut nifas yang daya serapnya tinggi, bahannya lembut dan tidak mengandung pewangi berlebihan
- Ganti pakaian dalam Anda setidaknya 2 kali sehari
- Perbanyak istirahat
- Jangan dulu berkegiatan fisik berlebihan
- Minum air putih lebih banyak, serta makan variasi makanan sehat dan bergizi

3. Nyeri Pada Perut dan Panggul

- Nyeri perut bagian bawah
- Nyeri tekan
- Muka pucat cekung, kulit dingin

Penanganan

Lakukan istirahat dengan berbaring lakukan teknik relaksasi nafas dalam, bila nyeri tidak hilang segeralah periksa ke fasilitas kesehatan



4. Pusing dan lemas berlebihan

- Penyebab:
- Stress
 - Kurang tidur
 - Dehidrasi
 - Perubahan hormonal
 - Efek anastesi



Lanjutan..

Penanganan

Lakukan istirahat berbaring Makan dengan diet seimbang untuk mendapatkan protein dan mineral Minum tablet fe selama 40 hari Minum kapsul vitamin A (200 000 unit)

5. Suhu tubuh ibu lebih dari 38°C

Biasanya terjadi dalam 24 jam setelah persalinan. Ini biasanya merupakan tanda terjadinya infeksi nifas.

Penanganan

Istirahat dengan berbaring Kompres dengan air hangat Minum suplemen vitamin tambahan Perbanyak minum Jaga kebersihan tubuh (mandi 2x sehari) Jika ada syok, segera bawa ibu ke fasilitas kesehatan



Amelia Fajriani
P032115401004

PIJAT

OKSITOSIN



Metode Meningkatkan produksi ASI



POLTEKES KEMENKES RIAU

AINI SYARIFAH (P032115401002)
2A Kebidanan

Pengertian

Pijat oksitosin merupakan salah satu solusi untuk mengatasi ketidakteraturan produksi ASI. Pijat oksitosin adalah pemijatan pada sepanjang tulang belakang (vertebrae) sampai tulang costae kelima - keenam dan merupakan usaha untuk merangsang hormon prolaktin dan oksitosin setelah melahirkan (Yohmi & Roesli, 2009).

Tujuan Pemijatan

Pijat oksitosin ini dilakukan untuk merangsang refleks oksitosin atau refleks let down.

Manfaat Pemijatan

Selain untuk merangsang refleks let down, manfaat pijat oksitosin adalah memberikan kenyamanan pada ibu, mengurangi bengkak (engorgement), mengurangi sumbatan ASI merangsang pelepasan hormon oksitosin, mempertahankan produksi ASI ketika ibu dan bayi sakit (Depkes RI, 2007).

ASI



Air Susu Ibu (ASI) adalah makanan bayi yang paling penting dan mengandung berbagai zat yang penting untuk tumbuh kembang bayi dan sesuai dengan kebutuhannya.

Manfaat ASI

- Nutrisi bagi bayi
- Meningkatkan daya tahan tubuh (antibody)
- Meningkatkan kecerdasan bayi
- Mencegah obesitas pada bayi

Apa yang harus kita lakukan

1

Memposisikan Ibu

2

Pijat Oksitosin

Posisi Ibu

Posisi Berbaring Miring
Memposisikan Ibu berbaring miring ke Kiri. Sehingga pemijatan dilakukan dari sisi kanan.



Posisi Duduk

Pemijatan dengan posisi duduk dilakukan sambil bersandar kedepan (meja). Posisi ini dianggap lebih efektif oleh kebanyakan ibu



Pijat Oksitosin

- Persiapan Alat
Alat-alat yang digunakan
- Teknik Pemijatan
Melakukan pemijatan dengan urutan yang benar
- Seka Hangat, Dingin
Seka dengan air hangat dan dingin

Teknik Pijat Oksitosin



Alat dan Bahan:

- Kursi dan meja
- Air hangat dan dingin
- Baby Oil
- BH kusus untuk menyusui
- Handuk/waslap

Tata Cara

Awali dengan melepas pakaian atas ibu (baju).

Balurkan tangan dengan baby oil untuk pemijatan



1. Pemijatan dapat dilakukan oleh Ayah, ataupun yang lainnya



2. Pemberian posisi duduk saat pemijatan lebih nyaman bagi ibu.



1. Memijat sepanjang kedua sisi tulang belakang ibu dengan menggunakan dua kepala tangan, dengan ibu jari menunjuk ke depan



2. Pada saat bersamaan, memijat kedua sisi tulang belakang kearah bawah, dari leher kearah tulang belikat, selama 2-3 menit



3. Menekana kuat-kuat kedua sisi tulang belakang membentuk gerakan-gerakan melingkar kecil-kecil dengan kedua ibu jarinya.



4. Menggepalkan tangan, dan memberikan penekanan dari leher hingga kebawah, disepanjang tulang belakang



5. Memberikan penekanan gerak mengikuti bentuk tulang rusuk.

Akhiri dengan Seka punggung menggunakan air hangat dan dingin. Diakhiri air hangat.



Waktu yang tepat untuk pijat oksitosin adalah sebelum menyusui atau memerah ASI, lebih disarankan. Atau saat pikiran ibu sedang pusing, badan pegal-pegal. Cukup 3-5 menit saja per sesi (Depkes, 2007).



Menyusui Lancar

Dengan dilakukannya, Pijat Oksitosin secara rutin, mampu meningkatkan produksi ASI dan melancarkan pengeluaran ASI. Sehingga nutrisi Bayi dapat terpenuhi dengan baik.



8 Tips Memperlancar Produksi ASI



1. Direct breastfeeding/pumping setiap 2-3 jam sekali (9-12 kali sehari).



2. Konsumsi makanan yang terkenal bisa memperbanyak ASI



3. Pilih KB yang tidak mempengaruhi hormon untuk memproduksi ASI



4. Cari posisi menyusui yang nyaman & pastikan payudara sudah tepat.



5. Minum 10-12 gelas air putih sehari.



6. Lakukan skin-to-skin sesering mungkin.




7. Jauhi stress & be happy!




8. Rutin memijat payudara dengan Boreas ASI Booster

<https://www.pgps.ums.com/community/group/baby/breastfeeding/tips-8-lancar-1>



Jenis Kontrasepsi beserta mitos dan faktanya



Poltekkes Kemenkes Riau
 Jurusan DIII Kebidanan
 Tahun 2023

Jenis KB Jangka Panjang

1. Intra Uterine Device (IUD)



Kelebihan IUD:

- bisa dilepas kapan saja
- aman untuk menyusui
- mengurangi resiko terkena kanker serviks

Kekurangan IUD:

- Resiko kehamilan 90%
- Tidak nyaman diperut saat baru dipasang
- Tidak mencegah resiko penulatan penyakit kelamin

2. IMPLAN



Kelebihan Implan:

- Memiliki efektivitas tinggi mencegah kehamilan
- Aman pada ibu menyusui
- Menghindari resiko kanker kandungan dan radang panggul

Kekurangan Implan:

- Kemungkinan menimbulkan infeksi
- Sekitar 20% wanita menggunakan implan tidak mengalami menstruasi

3. Sterilisasi Metode Operasi Wanita (MOW)



Kelebihan MOW:

- Tidak menimbulkan efek samping
- Efektivitas sangat tinggi
- Aman bagi ibu menyusui

Kekurangan MOW:

- Bersifat permanen
- Rasa sakit/tidak nyaman pada awal pemakaian

Metode Operasi Pria (MOP)



Kelebihan MOP:

- Tidak ada efek samping
- Efektivitas tinggi

Kekurangan MOP:

- Bersifat permanen
- Rasa sakit/tidak nyaman pada awal pemakaian

Jenis KB Jangka Pendek

1. Kondom


Kelebihan Kondom:

- Mencegah penyakit menular seksual
- Mudah digunakan

Kekurangan Kondom:

- Hanya dapat digunakan sekali
- Dapat menimbulkan alergi

2. Pil




Kelebihan Pil:

- Efektif jika digunakan teratur
- Bisa digunakan wanita di semua usia
- Tidak mengganggu produksi asi

Kekurangan Pil:

- Beresiko kenaikan Berat badan
- Haid tidak lancar
- Kemungkinan terjadi perdarahan/bercak jika lupa minum pil

3. Suntik KB



Kelebihan Suntik KB:

- Aman digunakan ibu menyusui
- Tidak mengganggu saat bersenggama

Kekurangan Suntik KB:

- Mengalami kenaikan berat badan
- Haid tidak teratur
- Pemulihan Kesuburan yang lambat

Mitos Atau Fakta Tentang Alat Kontrasepsi



PERAWATAN BBL

1. PERAWATAN TALI PUSAT

Jangan beri apapun pastikan dalam keadaan kering.

2. MEMANDIKAN BAYI BARU LAHIR

Mandikan bayi baru lahir dengan air hangat

3. MENJAGA KEBERSIHAN KEMALUAN

Bersihkan dengan air setelah BAK/BAB

4. MENJAGA KEHANGATAN TUBUH BAYI

5. MEMBERIKAN ASI PADA BAYI

IMUNISASI PADA BAYI

1. Hepatitis B (HB-0) yang bagus untuk mencegah penyakit Hepatitis B yang bisa menyebabkan kerusakan fungsi hati yang diberikan pada anak baru lahir (usianya kurang dari 24 jam)



2. Usia 1 bulan diberikan imunisasi BCG untuk mencegah penyakit tuberculosis



3. imunisasi Polio 1 diberikan 4 kali pada usia 1 bulan, 2 bulan, 3 bulan dan 4 bulan untuk menghindari anak mengalami lumpuh layu. Di usia 4 bulan bayi juga perlu diberikan imunisasi untuk meningkatkan kekebalan tubuhnya

Pengertian bayi baru lahir dan neonatus

Bayi baru lahir adalah masa kehidupan bayi pertama di luar rahim sampai dengan usia 28 hari dimana terjadi perubahan yang sangat besar dari kehidupan di dalam rahim menjadi di luar rahim.

Jadwal kunjungan rumah

Kunjungan neonatal di lakukan sebanyak 3 kali yaitu:

1. pada bayi baru lahir umur 6-48 jam
2. bayi baru lahir umur 3-7 hari,
3. bayi baru lahir umur 8-28 hari.

Tujuan perawatan BBL

1. Mempertahankan kebersihan dan kesehatan bayi
2. Mempertahankan kehangatan dan mencegah suhu bayi turun
3. Memastikan keamanan dan mencegah cedera atau infeksi
4. Mengidentifikasi masalah - masalah yang memerlukan perhatian segera

AMELIA FAJRIANI



Asuhan Bayi baru lahir & neonatus

4. Usia 2 bulan diberikan imunisasi DPT-HB-Hib 1 dan Polio 2



6. usia 4 bulan diberikan DPT-HB-Hib 3, Polio 4 dan IPV atau Polio suntik



7. Usia 9 bulan diberikan imunisasi campak perlu juga diberikan untuk menghindari penyakit campak yang berisiko memicu anak mengalami diare, penyakit yang menyerang otak, dan radang paru berat (pneumonia)



5. Usia 3 bulan diberikan DPT-HB-Hib 2 dan Polio 3



MANFAAT BAGI ORANG TUA

1. Meningkatkan produksi ASI
2. memahami isyarat bayi
3. meningkatkan percaya diri
4. memahami kebutuhan si kecil

HAL-HAL YANG PERLU DIHINDARI PADA PIJAT BAYI

1. Hindari memijat setelah bayi minum atau makan.
2. Jangan membangunkan bayi dari tidur untuk memijat.
3. Jangan pijat bayi yang sedang sakit. Sebab, pijat bersifat stimulasi bukan untuk menyembuhkan bayi jika sakit.
4. Jangan memijat dengan kuku-kuku yang panjang.
5. Hindari memakai perhiasan saat memijat.

WAKTU PEMIJATAN

Pemijatan dapat dilakukan dari usia 0-12 bulan. pemijatan dapat dilakukan setiap hari. waktu pemijatan sebaiknya dilakukan 2 kali sehari yaitu pagi dan sore

PENGERTIAN

Pijat bayi merupakan sentuhan cinta sebagai salah satu stimulasi multisensory yang dapat mendorong perkembangan dan pertumbuhan bayi secara optimal, terutama jika dilakukan pada masa *golden period* 1000 hari pertamanya

MANFAAT PIJAT BAYI

- memperlancar peredaran darah yang sehat
- memperkuat kekebalan tubuh
- memperlancar pencernaan bayi dengan menambah napsu makan, mencerna, dan menyerap makanan sehingga membantu menambah berat badan bayi
- membantu bayi untuk relaksasi, tidur lebih nyenyak, dan lebih lama
- membantu meredakan ketidaknyamanan (kolik, tumbuh gigi)
- membantu memperkuat masa tulang
- meningkatkan ikatan emosional bayi dengan orang tua karena meningkatkan produksi hormon oksitosin bagi bayi dan juga ibu (hormon yang membuat merasa nyaman dan dicintai)

PIJAT BAYI



AMELIA FAJRANII

Teknik Pijat Bayi

1. wajah (melemaskan otot wajah)
pijat didaerah atas alis dengan kedua ibu jari dengan tekanan yang lembut. tarik garis dengan ibu jari dari arah hidung ke arah pipi. pijat sekitar area mulutnya dengan kedua ibu jari. pijat lembut rahang bawah bayi dari arah tengah ke arah samping dan daerah belakang telinga ke bawah dagu.



2. Dada (memperkuat organ paru-paru dan jantung)
menggunakan teknik kupu-kupu
buatlah gerakan diagonal seperti bentuk kupu-kupu dengan kedua tangan di dada bayi, buatlah gerakan keatas dan ke sisi luar kemudian keulu hati tanpa mengangkat tangan, lalu pijat mengilang dari arah tengah ke bahu



3. Perut

Memijat perut adalah cara yang baik untuk membantu bayi merasa aman dan terlindungi serta membantu mengurangi masalah perut, seperti meredakan mulas dan sembelit. Jika bayi Anda senang, ibu dapat melakukan usapan lembut pada perutnya, menggunakan satu tangan diikuti dengan tangan lainnya.



Tangan

Ini adalah cara yang baik untuk menunjukkan cara melemaskan tangan bayi Anda. Gunakan ibu jari Anda untuk membuka tangan mereka dengan lembut, usapkan masing-masing jari kecilnya menggunakan telunjuk dan ibu jari Anda, dan terakhir, usaplah tangannya mulai dari pergelangan tangan hingga ke ujung jari.



5. Kaki

Mulailah memberi pijatan dari tungkai, yaitu pangkal paha hingga ke bawah. Area ini dianggap kurang sensitif sehingga bagus untuk memulai sebuah pijatan. pijat dengan lembut dari bagian paha hingga area betis bayi. Setelah itu, pijatlah punggung kaki bayi dengan gerakan memutar. Anda dapat memberi sedikit usapan saat memijat bagian pergelangan kaki sampai ke jari kaki. Setelah itu, beralihlah ke bagian telapak kakinya. Gunakan ibu jari Anda dan lakukan gerakan memutar untuk memijat.

Terakhir, Anda bisa memijat jari-jemarinya. Ambil tiap jari menggunakan ibu jari dan jari telunjuk Anda, lalu tarik dengan lembut. Lakukan pada seluruh jarinya.



6. Punggung

Posisikan Si Kecil dalam keadaan tengkurap, kemudian pijat area tulang belakang dari leher hingga bokong memakai ujung jari Anda. Akhiri pijat bayi ini dengan pijatan panjang dari bahu hingga kakinya.



Lampiran 10. Dokumentasi

Asuhan Kehamilan



Asuhan Perslinan



Asuhan Nifas dan Neonatus



