

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 Fitria Sari, Amd.Keb, SKM
Jl. HR. Subrantas, Tampan Kota Pekanbaru

Pekanbaru, Maret 2024

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

Menerangkan bahwa

Nama : Fani wahyuni
NIM : P032115401057
Tingkat : III
Semester : VI (Enam)

Telah kami setuju untuk melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonates dan KB secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A 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/LEMBAR PERSETUJUAN
MENJADI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Pasien : Ani marlina
Umur : 31 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Suka karya

Hubungan dengan pasien suami/keluarga/kerabat :

Nama Pasien : Ade saputra
Umur : 32 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Suka karya

Dengan ini menyatakan dan menyetujui saya/istri/anak/saudara bersedia untuk menjadi pasien Asuhan Komprehensif mahasiswa Tk. III Program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau atas nama (Aini Syarifah) tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan dan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijkaskan dan sudah dipahami

Pekanbaru, 26 Oktober 2023

Mengetahui

Mahasiswa



Fani wahyuni

Pasien



Ani marlina













Saksi/suami






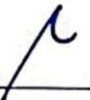





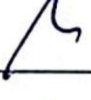

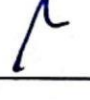










Ade saputra

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

Nama Mahasiswa : Fani wahyuni
 NIM : P032115401057
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di PMB
 Hasna Dewi Pekanbaru Tahun 2024
 Pembimbing : Yeni Aryani, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	24-10-2023	Kunjungan kehamilan ke-1 di PMB Hasna Dewi	Melanjutkan pendokumentasian		
2.	28-10-2023	Kontrak dengan pasien dan pembimbing saat kunjungan kehamilan ke-2 di PMB Hasna Dewi	Melanjutkan Pendokumentasian		
3.	05-11-2023	Kunjungan kehamilan ke-3 di PMB Hasna Dewi	Melanjutkan Pendokumentasian		
4.	14-11-2023	Konsultasi INC, KF 1 dan KN 1 pasien	Melanjutkan Pendokumentasian		
5.	19-11-2023	Kunjungan KF 2 dan KN 2 di rumah pasien	Melanjutkan Pendokumentasian		
6.	26-11-2023	Kunjungan KF 3 dan KN 3 di rumah pasien	Melanjutkan Pendokumentasian		

7.	14-12-2023	Kunjungan KF 4 di rumah pasien	Melanjutkan Pendokumentasian		
8.	21-03-2024	BAB 1 Latar Belakang	Perbaiki latar belakang		
9.	25-03-2024	Revisi BAB 1	Perbaiki latar belakang		
10.	22-04-2024	Konsultasi BAB 2	Perbaiki teori, sumber referensi, sumber penulisan		
11.	23-04-2024	Konsultasi BAB 3 dan 4	Perbaiki penggunaan kalimat, perbaiki SOAP		
12.	25-04-2024	Konsultasi BAB 5	Perbaiki penggunaan kalimat		
13.	11-05-2024	Daftar Pustaka	ACC untuk Seminar Pra LTA		
14.	27-05-2024	Revisi Sempro Abstrak	Perbaiki latar belakang dan penulisan		
15.	28-04-2024	Revisi Sempro BAB 1	Perbaiki teori dan sumber referensi		
16.	31-05-2024	Revisi BAB 1, 2,3,4 dan 5	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan, SOAP		
17.	04-05-2024	Revisi BAB 2,4 dan 5	ACC ujian hasil		

Pekanbaru, Juni 2024















Pembimbing Utama















Yeni Aryani, S.Si.T.,Bdn.,M.Keb

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

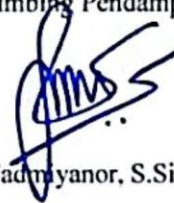
Nama Mahasiswa : Fani Wahyuni
 NIM : P032115401057
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di PMB
 Hasna Dewi Pekanbaru
 Pembimbing : Isye Fadmiyanor, S.Si.T, Bdn., M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	25-04-2024	BAB I	Perbaikan penulisan, margin		
2.	29-04-2024	BAB II BAB III	Perbaikan kalimat, sumber reverensi dan tabel		
3.	03-05-2024	BAB V	Perbaikan penulisan dan daftar pustaka		
4.	07-05-2024	BAB 1-V	Perbaikan penulisan dan penggunaan huruf kapital		
5.	08-05-2024	BAB 1-V	ACC untuk seminar pra LTA		
6.	25-05-2024	Revisi BAB 1	Revisi latar belakang		
7.	28-05-2024	BAB 1-V	Perbaikan penulisan dan daftar pustaka		

8.	31-05-2024	Abstrak	Perbaiki penulisan		
9.	04-06-2024	BAB I-V	ACC untuk seminar hasil		
10.	19-12-2023	Revisi BAB 1	Perbaiki penggunaan kalimat dan penulisan		
11.	27-07-2024	Abstrak	Perbaiki penulisan		
12.	28-07-2024	BAB 1 dan V	Perbaiki penulisan pada SOAP dan penggunaan huruf kapital		
13.	16-07-2024	BAB I-V	ACC		

Pekanbaru, 16 Juli 2024

Pembimbing Pendamping



Isye Fadmyanor, S.Si.T, Bdn., M.Kes

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: _____ Alamat: _____
 Umur Ibu: _____ No. Kab.: _____
 Pendidikan: _____ Pekerjaan: _____
 Glans Ke: _____ Hasil Terakhir: _____ Perkiraan Persalinan: _____

Periksa I

No	Masalah Faktor Risiko	SKOR	Terdapat	
			1	2
1	Umur ibu > 35 th	2		
2	Terdulu sudah hamil < 18 th	4		
3	Terdulu sudah hamil > 35 th	4		
4	Terdulu sudah hamil < 18 th	4		
5	Terdulu sudah hamil > 35 th	4		
6	Terdulu banyak anak > 4 lebih	4		
7	Terdulu berat lahir > 3500 gr	4		
8	Terdulu pendek < 145 cm	4		
9	Periode gigit kehamilan	4		
10	Periode melahirkan dengan	4		
	a. Tanpa tangkapan	4		
	b. Unasngit	4		
	c. Dengan tangkapan	4		
11	Perujuk Operasi Sesar	8		
12	Perujuk pada ibu hamil	4		
	a. Kelainan darah & Malaria	4		
	b. TGO Paru & Penyakit Jantung	4		
	c. Kelainan Mata (Glaukoma)	4		
	d. Penyakit Menular Seksual	4		
13	Genggot pada muka tungkai dan tekak atau darah tinggi	4		
14	Mata kemerahan atau gatal	4		
15	Mata kemerahan atau gatal	4		
16	Keracunan oleh bahan	4		
17	Letak sempang	8		
18	Letak lintang	8		
19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8		
20	Preeklampsia Berat - Kejang 2	8		
JUMLAH SKOR		2		

PENYULUKAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUMAH TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JM. KAWIN	JM. ORANG	PERAWA TAN	REDAK KAN	TEMPAT PERUKA	PERUKA	REDAK	REDAK

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal

RISIKO DARAH: 1. Sederet 2. Umat 3. Sifat 4. Pukemanas
 RISIKO KET: 1. Sederet 2. Pukemanas 3. Sifat

RUMAH:

1. Rumah Dini Terencana RUM: 2. Rumah Terputus Waktu RTW

Gawat Obstetri
 Kel. Faktor Risiko I & II

Gawat Obstetri
 Kel. Faktor Risiko I & II

1. Perawatan postpartum

Kompleksi Obstetri

1. Perawatan postpartum
 4. In terbagus
 5. Perawatan Lahir

TEMPAT:

1. Rumah Ibu
 2. Rumah Sani
 3. Rumah Sani
 4. Pukemanas
 5. Rumah Sani
 6. Perjanan

PENDONG:

1. Dukun
 2. Sani
 3. Dukun
 4. Lahir

MASUK PERSALINAN

1. Norma
 2. Tinjauan Perawatan
 3. Operasi Sesi

PASCA PERSALINAN

IBU

1. Induk
 2. Mati dengan perdarahan
 3. Perdarahan
 4. Perdarahan
 5. Perdarahan
 6. Perdarahan

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu
 2. Rumah Sani
 3. Pukemanas
 4. Pukemanas
 5. Rumah Sani
 6. Perjanan

BAYI:

1. Berat lahir
 2. Lahir mati
 3. Lahir mati
 4. Mati kembar
 5. Kematian bawah

KEADAN IBU SELAMA MASA MPAS (42 Hari Pasca Sali)

1. Sifat 2. Sani 3. Mati, seriyabat

Keluarga Berencana 1 Ya

5 Menit

Kategori Keluarga Miskin 1 Ya

2 Ya

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 14-11-2023-
- Nama bidan : Hasna Dewi
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : YTT
- 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 : 5 :
- 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	06.40	110/70	72	36.8	2jt ↓ pst	Baik	tidak penuh 100 cc
	06.55	110/70	72		2jt ↓ pst	Baik	tidak penuh 80 cc
	07.10	110/75	80		2jt ↓ pst	Baik	tidak penuh 50 cc
	07.25	110/80	80		2jt ↓ pst	Baik	tidak penuh 50 cc
2	07.55	115/80	80	36.5	2jt ↓ pst	Baik	tidak penuh 30 cc
	08.25	120/82	80		2jt ↓ pst	Baik	tidak penuh 30 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Massase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Ya
 - Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana mukosa vagina, kulit dan otot perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3000 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : L (P)
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asplasia 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 : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

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

NO.	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		
2	Pendarahan 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	B.terus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Preeklamsi berat/Eklampsia		✓
10	Tinggi fundus uteri > 30 cm dan < 25 cm		✓
11	Demam > 38°C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentase bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menubung		✓
15	Gemelli		✓
16	Presentasi majemuk		✓
17	Primpata 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	Parus tak maju (kala I lama, kala II lama, Kala II tak maju)		✓
25	Kehamilan dengan mionta uteri		✓
26	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓



KUESIONER

EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

Ny. A

19-11-2023

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 :

- Ya, hampir setiap saat
 Ya, sering
 Kadang-kadang
 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 type="checkbox"/> Ya, seperti biasanya	2
<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 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	0
<input 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 type="checkbox"/> Tidak, tidak sama sekali	2
<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	
1	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	
1	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	
0	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	1.
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	0
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	
0	Tidak pernah	

TOTAL SKOR

8

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.

Program Pendidikan Profesi Bidan (Sarjana Terapan dan Profesi) STIKIT



KUESIONER

EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

NY.A

26-11-2023

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 :		
4	Ya, seperti biasanya	1
3	Sekarang tidak terlalu sering	
2	Sekarang agak jarang	
1	Tidak sama sekali	
2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :		
4	Seperti yang pernah saya lakukan dulu	1
3	Agak kurang dari biasanya	
2	Jelas kurang dari biasanya	
1	Hampir tidak sama sekali	
3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :		
4	Ya, hampir selalu	0
3	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak terlalu sering	
0	Tidak, tidak pernah	
4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :		
4	Tidak, tidak sama sekali	1
3	Hampir tidak pernah	
2	Ya, kadang-kadang	
1	Ya, sangat sering	

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

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	1
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	0
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	
0	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.

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

Leaflet senam hamil

3. SENAM KEGEL/KAYANG



Senam kegel dapat memperkuat dasar panggul. Baringkan tubuh di atas matras. Kemudian tekuk kedua kaki. Letakkan kedua tangan di sisi badan. Selanjutnya, angkat tangan serta kaki sebagai tumpuannya. tahan posisi tersebut kurang lebih 10 detik.

4. GERAKAN MERANGKAK



Gerakan ini dapat membantu bayi untuk segera masuk ke jalan lahir. Selain itu, gerakan ini juga dapat membantu ibu hamil mengatasi rasa sakit dan meningkatkan fokus selama proses persalinan. Pastikan tubuh dalam posisi seperti merangkak, dengan kedua tangan dan lutut sebagai tumpuannya. Kemudian, mulailah menahan perut dan mengembungkannya kembali seperti menarik serta mehan napas. lakukan 3-5 kali.

6. GAYA KUPU-KUPU



Gerakan kupu-kupu ini termasuk gerakan yang cukup mudah dilakukan. Gerakan kupu-kupu ini dapat mengurangi kelelahan, meregangkan lutut dan paha, serta dapat meningkatkan fleksibilitas di daerah selangkangan dan pinggul. Melakukan gerakan ini secara teratur selama kehamilan akan membantu melahirkan dengan lancar. Cara melakukannya gerakan kupu-kupu sebagai berikut:

- Duduklah dengan posisi telapak kaki saling bersentuhan, dan punggung tegak lurus
- Pegang kaki dan jaga agar tulang belakang tetap lurus
- Ambil napas panjang, dan rasakan paha bagian dalam meregang.

Senam hamil

Senam hamil adalah gerakan senam yang memberikan beragam manfaat untuk ibu hamil serta janin yang dikandungnya. Mulai dari otot-otot tubuh yang lebih rileks, bayi yang bisa lebih cepat masuk ke panggul, bahkan mempersiapkan tubuh lebih fit saat hari persalinan tiba.

1. JALAN SANTAI



Ini adalah salah satu metode paling umum dan paling mudah di lakukan, sering berjalan kaki dapat membantu posisi bayi untuk masuk ke jalan lahir. Lakukan jalan kaki minimal 10-15 menit setiap hari.

2. JONGKOK



Gerakan ini dapat memperkuat otot-otot panggul, dan dapat membuka daerah panggul, sehingga membuat bayi lebih mudah untuk masuk ke jalan lahir. Melakukan gerakan jongkok secara teratur mempersiapkan tubuh secara alami untuk melahirkan. lakukan gerakan posisi jongkok selama 10 detik, kemudian ulangi 3-5 kali.



SENAM HAMIL



ULIA ASIHRAHAYU
P032015401074

DIII KEBIDANAN
POLTEKES
KEMENKES RIAU

5. RELAKSASI DAN DUDUK SILA

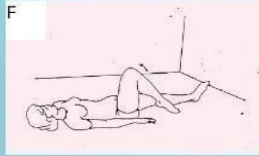


Gerakan ini sama dengan yoga berguna untuk mengencangkan otot sekaligus merelaksasikan dan mencegah stres selama kehamilan. Duduklah secara berila, gunakan matras atau alas, lalu ikuti gerakan di bawah ini:

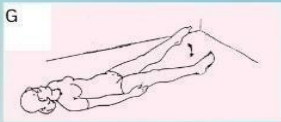
- letakkan kedua tangan di atas paha.
- Tarik dan hembuskan nafas secara berulang.
- Lakukan gerakan lain seperti mengangkat kedua tangan ke arah atas kepala sambil menarik nafas secara perlahan. Lalu turunkan tangan sambil menghembuskan nafas.

Leaflet senam nifas

Posisi kaki kiri dipanjangkan, kaki kanan ditekuk lalu dipanjangkan lagi, lakukan secara bergantian dengan kaki kiri dan kanan



Posisi kaki dipanjangkan keduanya, kemudian kaki kiri berjauhan dengan kaki kanan dan dirapatkan lagi, dilakukan secara bergantian dengan kaki kanan.



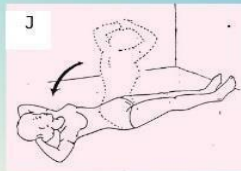
Posisi kaki diangkat keduanya secara tegap lurus lalu ditahan sebentar lalu diturunkan lagi.



Merangkak dengan tangan tepat dibawah bahu dan lutut tepat dibawah panggul



Posisi badan terlentang kemudian badan dan tangan dibawah kepala lalu diangkat kaki lurus kedepan dilakukan sampai beberapa kali.



SENAM NIFAS



AUDRY ZESIKA PUTRI

D3 KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
2023

SENAM NIFAS

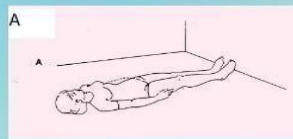
Senam nifas ialah senam yang bertujuan untuk mengembalikan otot-otot terutama rahim dan perut kekeadaan semula atau mendekati sebelum hamil.

Tujuan senam nifas :

1. Mempercepat pemulihan kondisi tubuh setelah melahirkan pada kondisi semula seperti kondisi sebelum hamil.
2. Mencegah komplikasi yang mungkin timbul selama menjalani masa nifas
3. Memelihara dan memperkuat kekuatan otot perut, otot dasar panggul, serta otot pergerakan
4. Memperlancar terjadinya involusi uteri
5. Memperbaiki sirkulasi darah, skap tubuh setelah hamil dan melahirkan, tonus otot pelvis, regangan otot tungkai bawah.
6. Meningkatkan kesadaran untuk melakukan relaksasi otot dasar panggul.

LANGKAH-LANGKAH SENAM NIFAS

Dengan mulut tertutup, tarik dan tiupkan nafas dengan lembut, juga cukup santai serta biarkan dinding perut naik dengan tarikan nafas dan turun dengan pengeluaran nafas.



Posisi tidur lurus, kedua tangan diangkat dan diluruskan ke atas kemudian telapak tangan saling bertepuk



Relaksasikan kedua kelompok otot dengan hati-hati dan kontraksikan otot-otot pinggang bahwa untuk membuat saluran dibawahnya.



Posisi tidur, kaki ditekuk keduanya, tangan sebelah kanan diletakkan di atas perut, tarik napas lalu kepala diangkat kemudian diturunkan lagi, lakukan sampai beberapa kali.



Posisi kaki sebelah kiri ditekuk, kaki sebelah kanan dipanjangkan dan tangan sebelah kanan diangkat ke atas sambil leher diangkat sedikit keatas dilakukan sambil bergantian dengan tangan kiri.



6 ASI EKSKLUSIF bulan

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

Manfaat ASI Eksklusif

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

2) Manfaat ASI Untuk Ibu Menyusui
Hisapan bayi membantu rahim menciut atau mengecil, mempercepat kondisi ibu untuk kembali kemasa pra-kehamilan dan mengurangi risiko perdarahan.

3) Manfaat ASI Untuk Keluarga
Tidak perlu uang untuk membeli susu formula, botol susu kayu bakar atau minyak untuk merebus air, susu atau peralatan lainnya.

Keunggulan ASI Eksklusif dibandingkan Susu Formula

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

9 Hal yang Perlu diperhatikan saat pemberian ASI Perdana

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

Alasan Pemberian ASI Segera Setelah Bayi Lahir

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

leaflet keluarga berencana

MAL

MAL (Metode Amenore Laktasi)
Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :
- Menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan

SUNTIK KB

- Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
- Tidak mengganggu hubungan seksual
Terdapat 2 macam :

1. Suntikan 1 Bulan
- Mengandung esterogen dan progesteron
- Mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
2. Suntikan 3 bulan
- Mengandung progesteron saja
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
- Dapat terjadi gangguan haid

IUD (Intra Uterine Device) SPIRAL

Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma
- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8 – 10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak

IMPLANT/ SUSUK KB

Dipasang di lengan atas bagian dalam
Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang.
Efektif selama 3 tahun.
- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

KONDOM

Keuntungan:
- Efektif bila digunakan dg benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah & mudah didapat
- Mencegah penyakit menular seksual
Keterbatasan:
- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)

Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.
- Dilakukan dg cara pembedahan (bisa bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual



PIL KB

- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Harus diminum setiap hari
Terdapat 2 macam:

1. PIL KOMBINASI (Berisi 2 hormon yaitu esterogen dan Progesteron)
- TIDAK untuk ibu menyusui
2. MINI PIL (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)
- Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui
- Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).

Apa Itu Kontrasepsi?

adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga



KB (Keluarga Berencana) dan kontrasepsi

Manfaat KB

1. Menghindari kehamilan risiko Tinggi
2. Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
3. Meringankan beban ekonomi keluarga
4. Membentuk keluarga bahagia sejahtera

oleh
Erni Natalia Siahaan
Eka Sarli Haryanti
Hadistia Salsabila
Gita Marsellyna Pratama
Fani Wahyuni



DOKUMENTASI

ANC



INC



PNC



NEONATUS

