

Nomor : PP.04.03/3.5/ 023 /2024  
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,  
Pimpinan PMB Ernita  
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	Anjeli Intan Klaudia	P032115401007	IIIA/ VI
2	Deviya Azmir	P032115401012	IIIA/ VI
3	Irma Fouriska	P032115401019	IIIA/ VI
4	Hadistia Salsabila	P032115401059	IIIB / VI
5	Nina Silviani	P032115401068	IIIB/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Ernita 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 Lails, SST, Bdn, M.Biomed  
NIP.197806052002122003





## PRAKTIK MANDIRI BIDAN

ERNITA, S.Tr.Keb

Alamat : Jl. Lobak No.115, Kota Pekanbaru.

Nomor : 170/BPM/III/2023

Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Yang terhormat,

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau

Di Pekanbaru.

Sesuai dengan surat nomor PP 04.03/3.5/023/2024 mengenai pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA), dengan ini menerangkan bahwa Pimpinan PMB Ernita memberikan izin untuk pengambilan kasus kepada :

No	Nama	NIM	Tingkat/semester
1	Anjeli Intan Klaudia	P032115401007	III A/VI
2	Deviya Azmir	P032115401012	III A/VI
3	Irma Fouriska	P032115401019	III A/VI
4	Hadistia Salsabila	P032115401059	III B/VI
5	Nina Silviani	P032115401068	III B/VI

Demikian surat keterangan ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, Maret 2024



Ernita, S.Tr.Keb

SURAT PERNYATAAN  
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIHEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Tuti Wulandari

Umur : 30 tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : JL. Cemara Gading

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau. Maka dengan ini saya setuju untuk menjadi klien/pasien dalam studi kasus mahasiswa :

Nama : Irma Fouriska

NIM : P032115401019

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. T di Ermita Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 18 September 2023

Yang Menyatakan

Suami/keluarga



( YOSE )













Klien/Pasien



( TUTI )

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

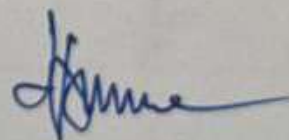
Nama Mahasiswa : Irma Fouriska  
 NIM : P032115401019  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. T G2P1A0H1  
 di Praktik Mandiri Bidan Ernita Kota Pekanbaru Tahun 2023  
 Pembimbing : 1. Ari Susanti, SST., M.Keb.

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	13-03-2024	BAB 1	Perbaiki tulisan Latar belakang Tujuan		
2.	04-04-2024	BAB 1 – BAB 5	Perbaiki kalimat Latar belakang Tinjauan teori Soap INC		
3.	17-04-2024	BAB 1 – BAB 5	Latar belakang penambahan COMC Pendokumentasian INC		
4.	18-04-2024	BAB 1 dan BAB 5	Perbaiki pembahasan Perbaiki penutup		
5.	24-04-2024	BAB 4	Perbaiki pembahasan		
6.	25-04-2024	BAB 4	Perbaiki pembahasan		

7.	26-04-2024	BAB 4	Perbaiki pembahasan		
8.	29-04-2024	BAB 1 – BAB 5	ACC Pra LTA		
9.	17-05-2024	Revisi Pra Hasil	Revisi pasca sidang pra LTA		
10.	20-05-2024	BAB 1 – BAB 4	Perbaiki SOAP INC dan neonatus		
11.	21-05-2024	BAB 4	Revisi pembahasan		
12.	24-05-2024	BAB 1 – BAB 4	ACC UJIAN HASIL		
13.	26-06-2024	Abstrak, BAB 1- daftar pustaka	Revisi Hasil		
14.	27-06-2024	Abstrak, BAB 2 dan BAB 4	ACC REVISI		

Pekanbaru, 27 Juni 2024


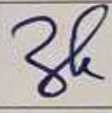







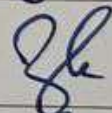

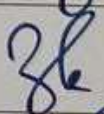

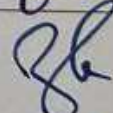

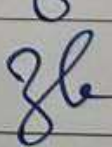
Pembimbing I/ Utama


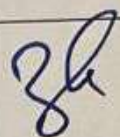








Ari Susanti, SST., M.Keb.  
NIP. 19800516200212201

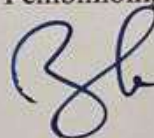
**LEMBAR KONSULASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2023/2024**

Nama Mahasiswa : Irma Fouriska  
 NIM : P032115401019  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan pada Ny. T di PMB Ernita Kota Pekanbaru Tahun 2024  
 Pembimbing : Elly Susilawati, SST, Bdn., M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	18-04-2024	BAB 1 – BAB 5	Perbaiki tulisan Perbaiki spasi		
2.	23-04-2024	BAB 1 – BAB 4	Sudah di revisi		
3.	25-04-2024	BAB 4 – BAB 5	Perbaiki pembahasan		
4.	26-04-2024	BAB 4 – BAB 5	ACC		
5.	20-05-2024	Revisi pra hasil	Revisi pasca pra sidang LTA		
6.	22-05-2024	BAB 1 – BAB 5	Perbaiki penulisan		
7.	24-05-2024	BAB 2 – BAB 4	Perbaiki SOAP Perbaiki spasi		
8.	25-05-2024	BAB 1 – BAB Daftar pustaka	ACC		

9.	26-06-2024	Abstrak BAB 2 – BAB 5	Perbaikan penulisan		
10.	26-06-2024	BAB 4 – Daftar pustaka	Perbaiki penulisan perbaikan spasi		
11.	27-06-2024	BAB 4	Perbaiki pembahasan		
12.	28-06-2024	Abstrak BAB 1 – daftar pustaka	ACC revisi		

Pekanbaru, 28 Juni 2024  
Pembimbing II



**Elly Susilawati, SST, Bdn., M.Keb**  
NIP. 198401052008122002

## LEMBAR AUDIENCE UJIAN SIDANG PRA HASIL DAN HASIL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : Irma Faurinda.

NIM : 2032115401019

NO.	TANGGAL UJIAN	NAMA PESERTA UJIAN	JUDUL LTA	NAMA & TTD KETUA SIDANG	KET
1.	27. Maret 2024	Desvita Putri Sahara	ASUHAN KEBIDAMAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DI KLINIK PRATAMA TAMAN SARI 2 KOTA PEKABARU	Fatinyani Alghani, Ssi.Bah, M.kes	
2.	27. Maret 2024	Dahlia ni Pemata Putri	ASUHAN KEBIDAMAN KOMPREHENSIF PADA NY.R DI. PMS DINGE SAFRINA KOTA PEKABARU	Ani Laila, IST. Bah, M. Brom.	
3.	01. April 2024	Ovia Ramadhani	ASUHAN KEBIDAMAN KOMPREHENSIF PADA M.R DI PMS ROSITA KOTA PEKABARU	Firdy Hadrahni, Ssi.Bah, M.kes	
4.	02 April 2024	Hedistia Salsabila	ASUHAN KEBIDAMAN KOMPREHENSIF PADA NY.F DI PMS GRITA KOTA PEKABARU	Fatinyani Alghani, Ssi.Bah, M.kes	
5.	02 April 2024	Yana Kartine	ASUHAN KEBIDAMAN KOMPREHENSIF PADA NY.L DI PMS ROSITA KOTA PEKABARU	Sapti Indah Bernita, Ssi. SST, Bah, M.kes	
6.	04 April 2024	Rizky Mikmatullah Lubis	ASUHAN KEBIDAMAN KOMPREHENSIF PADA NY. S DI PMS ZURRAHMI KOTA PEKABARU	Yeni, Ssi. Bah, M.kes	
7.	10 April 2024	Shafira	ASUHAN KEBIDAMAN KOMPREHENSIF PADA NY.N DI PMS IKA SUPRIA KOTA PEKABARU	Yeni, Ssi. Bah, M.kes	
8.	10 April 2024	Maulia Erayani	ASUHAN KEBIDAMAN KOMPREHENSIF PADA NY.S DI PMS DINGE SAFRINA KOTA PEKABARU	ISVE FACHRANOR, S.Si.T, Adh., M.kes	



## Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

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

**PENAPISAN IBU BERSALIN**  
**DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah sesar		✓
2. Perdarahan pervaginam		✓
3. Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental		✓
5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)		✓
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<27 minggu)		✓
7. Ikterus		✓
8. Anemia berat		✓
9. Tanda/gejala infeksi		✓
10. Pre eklamsi/hypertensi dalam kehamilan		✓
11. TFU 40 cm atau lebih		✓
12. Gawat janin		✓
13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14. Presentasi bukan belakang kepala		✓
15. Presentasi kepala ganda		✓
16. Kehamilan gemili		✓
17. Tali pusat menumbung		✓
18. Syok		✓
19. Penyulit penyerta		✓



# CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal : 26-11-2023
- 2 Nama bidan : E. mtg
- 3 Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya PNB
- 4 Alamat tempat persalinan : .....
- 5 Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- 6 Alasan merujuk : .....
- 7 Tempat rujukan : .....
- 8 Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

## KALA I

- 9 Partogram melewati garis waspada : Y /  D
- 10 Masalah lain, sebutkan : .....
- 11 Penatalaksanaan masalah Tsb : .....
- 12 Hasilnya : .....

## KALA II

- 13 Episiotomi :
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
- 14 Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- 15 Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
- 16 Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
- 17 Masalah lain, sebutkan : .....
- 18 Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- 19 Hasilnya : .....

## KALA III

- 20 Lama kala III : 5 menit
- 21 Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan : .....
- 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
- 23 Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....

## PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.52	110/80	85	37,1	2 jari d pst	Baik	Tidak penuh 80cc
	02.04	115/80	82		2 jari d pit	Baik	Tidak penuh 60cc
	02.22	120/70	82		2 jari d pit	Baik	Tidak penuh 50cc
	02.37	120/70	82		2 jari d pit	Baik	Tidak penuh 30cc
2	03.07	120/80	81	36,8	2 jari d pit	Baik	Tidak penuh 30cc
	03.37	120/80	81		2 jari d pit	Baik	Tidak penuh 30cc

- Masalah kala IV : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

- 24 Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....
- 25 Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
- 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
- 27 Laserasi : kulit dan otot perineum
  - Ya, dimana : .....
  - Tidak
- 28 Jika laserasi perineum, derajat : 1  2 3 / 4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan : .....
  - Atoni uteri :
    - Ya, tindakan :
      - a. ....
      - b. ....
      - c. ....
    - Tidak
- 29 Jumlah perdarahan : ± 80 ml
- 31 Masalah lain, sebutkan : .....
- 32 Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- 33 Hasilnya : .....

## BAYI BARU LAHIR :

- 34 Berat badan : 3500 gram
- 35 Panjang : 50cm cm
- 36 Jenis kelamin :  P
- 37 Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 38 Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan : .....
  - Cacat bawaan, sebutkan : .....
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
- 39 Pemberian ASI :
  - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan : .....
- 40 Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....



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

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

2

*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.*



### Macam-macam Posisi Bersalin

- 1. Posisi Miring**  
Membuat ibu lebih nyaman dan efektif untuk meneran, Membantu perbaikan oksiput yang melintang untuk berputar menjadi oksiput anterior. Memudahkan ibu beristirahat diantara kontraksi jika mengalami kelelahan dan mengurangi resiko terjadinya laserasi perineum.
- 2. Posisi jongkok**  
Membantu mempercepat kemajuan kala II persalinan dan mengurangi rasa nyeri
- 3. Posisi Merangkak**  
Meningkatkan oksigenasi bagi bayi dan bisa mengurangi rasa sakit punggung bagi ibu
- 4. Posisi Setengah Duduk**  
Dengan posisi ini penolong persalinan lebih leluasa dalam membantu kelahiran kepala janin serta lebih leluasa untuk dapat memperhatikan perineum

### Tanda-tanda ibu yang akan melahirkan

- Rasa sakit atau mules yang datang secara teratur yaitu sekitar setiap 10 menit atau lebih sering
- Rasa mules ini terjadi di perut bagian bawah
- Keluarnya lendir bercampur darah dari jalan lahir

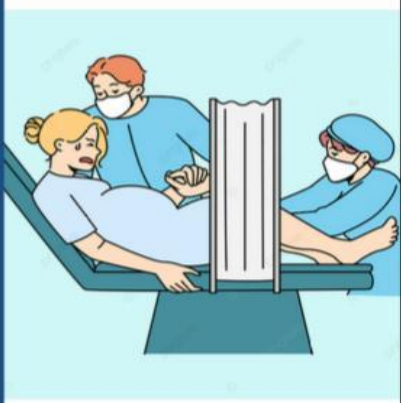


### Keperluan ibu hamil dan bayi, yakni:

- Peralatan mandi
- Ikat atau jepit rambut
- Pakaian dalam ganti
- Bra khusus menyusui
- Pembalut khusus ibu melahirkan
- Perlengkapan bayi seperti baju, popok, kaus kaki bayi, sarung tangan bayi, dan lain-lain



## PERSALINAN

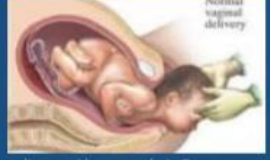


### Pengertian

Persalinan adalah suatu proses dimana janin dan placenta keluar dari uterus, ditandai dengan peningkatan kontraksi rahim yang menyebabkan panipisan dan pembukaan serviks serta keluarnya lendir darah dari vagina.

### Macam - Macam Persalinan

1. Persalinan Normal : Bayi lahir melalui vagina



2. Persalinan Abnormal ( Sesar, vaccum, forcep)



### Faktor yang Mempengaruhi Persalinan

**1. Power (Tenaga)**  
Power adalah tenaga yang dihasilkan oleh his atau kontraksi otot rahim, kontraksi otot-otot perut, kontraksi diafragma dan aksi dari ligamen, dengan kerjasama yang baik dan sempurna.

**2. Passage ( Jalan Lahir)**  
Merupakan jalan lahir yang harus dilewati oleh janin terdiri dari rongga panggul, dasar panggul, serviks, dan vagina. syarat agar janin dan plasenta dapat melalui jalan lahir tanpa ada rintangan maka jalan lahir tersebut harus normal.



**3. Janin**  
Bagian yang paling besar dan keras dari janin adalah kepala. posisi dan besar kepala dapat mempengaruhi jalan persalinan. biasanya apabila kepala sudah lahir, maka bagian-bagian yang lain dengan mudah menyusul kemudian.

**4. kondisi psikologis ibu**  
semakin ibu siap dan memahami proses persalinan maka ibu akan semakin mudah persalinan maka ibu akan semakin mudah bekerja sama dengan petugas kesehatan yang akan membantu proses persalinan.

### TANDA BAHAYA PADA PERSALINAN



Sebelum tanda-tanda muncul dan mengganggu disaat persalinan maka suami aatau pihak keluarga harus mempersiapkan segala sesuatu disaat menghadapi persalinan, diantaranya adalah:

- Donor darah, jika sewaktu-waktu diperlukan ibu
- Menanyakan pada bidan atau dokter kapan perkiraan tanggal persalinan
- Menyiapkan kendaraan jika sewaktu-waktu ibu dan bayi perlu segera dibawa ke rumah sakit
- Menyiapkan biaya untuk menghadapi persalinan



## SENAM HAMIL

IRMA FOURISKA  
KEBIDANAN  
POLTEKKES RIAU



### Apa itu Senam Hamil?

Senam hamil adalah suatu bentuk latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas dinding perut, otot-otot dasar panggul yang berhubungan dengan proses persalinan.

### Kapan dianjurkan mengikuti senam hamil?

Jika kandungan mencapai 6 bulan ke atas, lakukan senam hamil, kecuali ada kelainan tertentu pada kehamilan.

### MANFAAT SENAM HAMIL



1. Meningkatkan kebutuhan udara dalam otot
2. meningkatkan peredaran darah
3. meningkatkan kebugaran dan kekuatan otot
4. meredakan sakit punggung dan sembelit
5. memperlancar persalinan dan
6. menjadikan bentuk tubuh yang baik setelah persalinan.



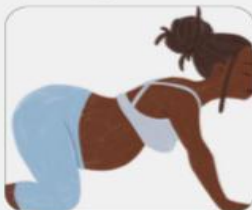
## LATIHAN SENAM HAMIL

### 1. Latihan nafas dalam



duduk bersila dan tegak, kedua lengan mengarah ke depan dan santai. Lakukan sebanyak mungkin dalam posisi sehari-hari.

### 2. Sikap Merangkak



Jarak antara kedua tangan sama dengan jarak antara kedua bahu. Keempat anggota tubuh tegak lurus pada antai dengan badan sejajar dengan lantai

3. Lakukan sikap merangkak dengan meltekan kepala di antara kedua tangan lalu menoleh ke samping kanan/kiri, selanjutnya turunkan badan hingga menyentuh kasur dengan menggeser siku sejauh mungkin ke samping.



5. Berbaring miring ke kiri ( lebih baik ke arah punggung bayi), lutut kanan diletakkan di depan lutut kiri (ganja dengan bantal). Lengan kanan di tekukkan di depan dan lengan kiri letakkan di belakang.



5. Bermiring-miring, kedua lutut dan kedua lengan ditekuk, bawah kepala diberi bantal, demikian juga dibawah perut agar tidak menggantung. Tutup mata, tenang, atur nafas dengan berirama.



6. Berbaring telentang, pegang kedua lutut dengan kedua tangan dan rileks. Lakukan kegiatan berikut : buka mulut secukupnya, tarik nafas dalam semaksimal mungkin, ditiupkan. mengejanlah seperti buang air besar, gerakan badan ke bawah dan kedepan. setelah tidak dapat menahan elah, kembali.







Mahasiswa D3 Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Riau

## ASI EKSLUSIF



### PEMBERIAN ASI PADA IBU YANG BEKERJA

- beri ASI sebelum berangkat bekerja
- keluarkan ASI pada malam hari pada dan siang hari pada saat berada di kantor sekitar 3-4 jam
- ASI disimpan dalam lemari pendingin
- ASI dohangatkan dengan merendam dalam air hangat
- berikan ASI dengan sendok/cangkir



### CARA MENINGKATKAN PRODUKSI ASI

- menyusui dengan frekuensi yang sering (makin sering menyusui, makin banyak ASI yang di produksi).
- pijat oksitosin.
- menjaga kebahagiaan ibu dan pikiran ibu.
- sebaiknya ASI dikeluarkan dengan tangan yang bersih.
- pastikan gizi ibu baik agar produksi ASI bagus.
- posisi isapan bayi yang benar (sebagian aerola masuk ke dalam mulut bayi).



### APA ITU ASI EKSKLUSIF?

ASI Eksklusif adalah ASI yang diberikan kepada bayi sejak dilahirkan hingga usianya 6 bulan, tanpa tambahan apapun, termasuk air putih, kecuali obat-obatan dan vitamin, ASI perah juga diperbolehkan.



### MANFAAT ASI

1. mengandung zat gizi sesuai kebutuhan bayi
2. melindungi bayi dari bakteri, menjadi antibodi
3. membantu memperbaiki refleks menghisap, menelan dan pernafasan bayi
4. membangun bonding antara ibu dan anak
5. mendukung perkembangan otak anak

### ASI LEBIH UNGGUL?

- aman dan terjamin kebersihannya
- lebih praktis
- tidak akan pernah basi
- murah dan tidak perlu biaya



## APAKAH FUNGSI NYA ?

- Menunda Kehamilan Pasca Melahirkan
- Menurunkan Angka Kematian Ibu
- Menurunkan Angka Kematian Bayi
- Pemulihan Diri Pasca Persalinan
- Mendukung Kesehatan Mental Ibu
- Fokus pada anak yang baru dilahirkan



YUK KENAL LEBIH DEKAT

## APA ITU KB PASCA SALIN

KB pasca persalinan merupakan upaya pencegahan kehamilan dengan menggunakan alat dan obat kontrasepsi segera setelah melahirkan sampai dengan 42 hari/6 minggu setelah melahirkan.



IRMA FOURISKA  
KEBIDANAN  
POLTEKKES RIAU



www.puskesmasbendungan.com



@puskesmasbendungan

## APA SAJA JENIS ALAT KB NYA ?

- KB HORMONAL
- KB NON HORMONAL

<h3>SUNTIK</h3> <p>(Hormonal)</p> <p>Disuntikan Setiap 1 Bulan atau 3 Bulan</p> <p>Tingkat Kegagalan 0.2 - 6 %</p> <p>Efektifitas Efektif Jika digunakan dengan Tepat</p> <p>Siapa : Aman Untuk Hampir semua Wanita</p>	<h3>KONDOM</h3> <p>(Non Hormonal)</p> <p>Alat Kontrasepsi yang digunakan oleh pria pada saat berhubungan</p> <p>Tingkat Kegagalan 2-9 %</p> <p>Efektifitas Efektif jika digunakan setiap kali hubungan</p> <p>Siapa : Pria yang tidak memiliki alergi</p>
<h3>PIL</h3> <p>(Hormonal)</p> <p>Harus dikonsumsi setiap hari dan pada waktu yang sama</p> <p>Tingkat Kegagalan 0.3 - 9 %</p> <p>Efektifitas Efektifitas 1 Bulan / 3 Bulan Tergantung Jenisnya</p> <p>Siapa : Aman Untuk Hampir semua Wanita</p>	<h3>IUD</h3> <p>(Non Hormonal)</p> <p>Alat Kecil yang dipasang di dalam Rahim</p> <p>Tingkat Kegagalan 0.6 - 0.8 %</p> <p>Efektifitas Efektifitas 10 Tahun</p> <p>Siapa : Setiap Wanita Bisa Menggunakan IUD</p>
<h3>IMPLANT</h3> <p>(Hormonal)</p> <p>Alat yang dipasang di bawah kulit lengan atas</p> <p>Tingkat Kegagalan 0.05%</p> <p>Efektifitas Efektifitas 3 Tahun</p> <p>Siapa : Semua Wanita</p>	<h3>MOW</h3> <p>(Non Hormonal)</p> <p>Mengikat dan memotong atau memasang cincin pada tuba falopi</p> <p>Tingkat Kegagalan 1%</p> <p>Efektifitas Efektif Secara Permanen</p> <p>Siapa : Wanita yang sudah tidak ingin menambah anak</p>

## DIMANA



### PUSKESMAS

Puskesmas Melayani Pelayanan Kontrasepsi Bagi Wanita Usia Subur



### POLINDES

Polindes sebagai perpanjangan Puskesmas juga Melayani Pelayanan Kontrasepsi Bagi



### FASKES LAINYA

Pelayanan Kontrasepsi juga dapat dilakukan di Fasyankes Tempat Persalinan (RS, KLINIK, Bidan Praktek Mandiri)

### Teknik Pijat Bayi



#### Caress love (sentuhan bayi)

Mengusap dengan rasa sayang dimulai dari garis tengah wajah ke arah samping.



#### Smile (senyuman)

Pijat di atas mulut bayi menggunakan Ibu jari dari tengah ke samping kemudian ke arah pipi seperti senyuman bayi.

### Pengertian Pijat Bayi

Pemijatan pada bayi merupakan salah satu bentuk stimulasi dan merupakan sarana ikatan yang indah antara bayi dan orangtuanya. Stimulasi pijat bayi terbukti bermanfaat bagi perkembangan fisik emosi dan respon bayi.

#### Kapan Waktu Pijat Bayi?

Stimulasi pijat dapat dilakukan kapanpun saat orang tua ingin memulai dengan teknik yang benar dan dalam suasana yang nyaman.

1. Jangan memijat bayi setelah ia makan atau disusui
2. Jangan membargunkan bayi hanya untuk dipijat
3. Jangan memijat saat bayi sakit
4. Jangan memijat dengan paksa
5. Jangan memaksakan posisi kegiatan tertentu
6. Selaku memperhatikan respon bayi saat pemijatan.

## PIJAT BAYI



Irma fouriska  
D3 kebidanan

Poltekkes Kemenkes  
Riau



#### Butterfly (pijatan kupu-kupu)

Letakkan kedua telapak tangan di tengah dada bayi titik gerakan kedua telapak tangan ke atas sampai di bawah leher kemudian ke samping, ke bawah dan kembali ke tengah tanpa mengangkat tangan, menyerupai sayap kupu-kupu.



#### Cross (pijatan menyilang)

Letakkan kedua telapak tangan di kedua sudut tulang rusuk ke bawah titik pijat menyilang dengan telapak tangan dari pinggang ke arah bahu dan sebaliknya berzantian kanan dan kiri.



#### Relax (gerakan relaksasi)

Akhiri pijatan perut dengan mengangkat dan menekuk kedua kaki bayi hingga bagian paha menyentuh perut, kemudian menekan perlahan ke arah perut.



#### Squeezing (memeras)

Lakukan gerakan memutar dan memeras dengan lembut dari pangkal lengan ke pergelangan tangan dengan kedua tangan.



#### Pijatan telapak dan punggung kaki

Pijat seluruh permukaan telapak kaki mulai dari tumit ke arah jari-jari menggunakan kedua ibu jari.



#### Spiral (pijatan melingkar)

Buat gerakan melingkar kecil di sepanjang otot punggung mulai dari bahu sampai bokong sebelah kiri kanan dengan menggunakan 3 jari.

# 1. Asuhan Kebidanan Kehamilan



## 2. Asuhan Kebidanan Persalinan



## 3. Asuhan kebidan nifas dan neonatus





