

Nomor : PP 04 03/3.5/ 030 /2024
 Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
 Pimpinan PMB Rosita
 Di
 Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2023/2024 Prodi D-III
 Kebidanan bahwa Mahasiswa Tingkat III diharuskan menyusun Laporan Tugas Akhir
 (LTA) yang merupakan salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Prodi Diploma III
 Kebidanan. Sebelum penyusunan LTA tersebut mahasiswa wajib melakukan
 pemantauan kasus pada ibu mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas,
 neonatus dan KB secara berkelanjutan.

Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah
 ini :

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

BIDAN PRAKTIK MANDIRI

Bidan : Rosita, S.Tr.Keb

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

Telp 081378366648

Pekanbaru, Maret 2024

Nomor : 9/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 : Adelia Putri

NIM : P032115401001

Tingkat : III A

Semester : VI (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. A di PMB Rosita Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya



LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

T. A 2023/2024

Nama mahasiswa : Adelia Putri

NIM : P032115401001

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di PMB
 Rosita kota Pekanbaru.

Pembimbing : Yeni Aryani, S. SiT, Bdn, M. Keb

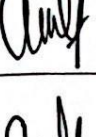
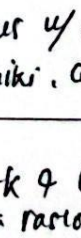
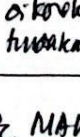
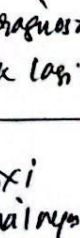
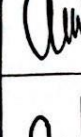
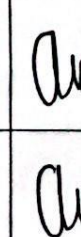
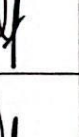

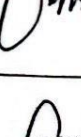

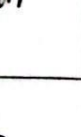

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	26/03-2024	Bab 1, Bab 2, Bab 3 Bab 4, Bab 5	margin, perbaikan penulisan, cover SOAP dan pembahasan		
2.	28/03-2024	BAB 1, BAB 2, BAB 4 Daftar Pustaka	Perbaiki penomoran & SOAP dapus diuliskan		
3.	01/04-2024	Penulisan BAB 2, BAB 4	Penulisan & referensi SOAP		
4.	02/04-2024	BAB 1 - BAB 5	Margin, Isi BAB 2		
5.	03/04-2024	BAB 4, BAB 5, Pembahasan	PLANING SOAP, Pembahasan		
6.	06/04-2024	Pembahasan & dapus	Pembahasan diringkas		
7.	18/4-2024	Daftar Pustaka	Penulisan Daftar pustaka		
8.	17/05-2024	BAB 2	Margin, Penambahan materi kb		
9.	18/05-2024	BAB 5	Kesimpulan		
10.	21/5-24	AARUS	ACC Maju Simhas		
11.	6/6-24	BAB 5	Kesimpulan Anc		
12.	7/6-24	BAB 5	ACC		

Pekanbaru, April 2024
 Pembimbing Pendamping

Yeni Aryani, S. SiT, Bdn, M. Keb
 (NIP. 1987503272005012002)

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

Nama Mahasiswa : Adelia Putri
 NIM : P032115401001
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A G1P0A0H0
 di PMB Rosita Pekanbaru Tahun 2024
 Pembimbing : Fathunikmah, S.Pd, M.Biomed

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1	18/03-2024	BAB 1 BAB 2	Perbaiki cover dan kata pengantar		
2	20/03-2024	BAB 1 BAB 3 BAB 4	Kasus: kep brp banyak masuk pap perbaiki cover, Bab I		
3	22/03-2024	BAB 1- BAB 5 Pembahasan	Perbaiki SOAP Pembahasan askep Mengapa null tuakan		
4	25/03-2024	BAB 4 Pembahasan	Perbaiki ttg MAK		
5	02/04-2024	BAB 4	Kasus w/ diagnosis perbaiki, cek lagi		
6	18/04-2024	Pembahasan	MAK & Oxi apa rasionalnya		

7	06/2024 10/05	Revisi pro hasil	Hasil Koreksi pengujian perbaiki dan pt terti tambahkan.	Aulf	
8	05/2024 10/05	BAB 4 dan Pembahasan	Masa nifas 4/Mobalim dari sid T-Fut dan rakan & lreka.	Aulf	
9	13/2024 10/05	Pembahasan	Asi kaitkan dan komun pt lbu.	Aulf	
10	15/2024 10/05	Pembahasan	hal neo perpelis aee. re: magin usin	Aulf	
11	08/2024 10/05	Revisi hasil SOAP. Pembahasan	penafisan kls. makri kkerik del. re:	Aulf nagin	
12	07/2024 10/06	Revisi BAB 5	perbaiki & lengkapi akan statur ps		

Pekanbaru,2023

Pembimbing Utama / Pendamping

Fathunikhmah, S.P.d.M. Blomed

**LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, adalah bertindak sebagai diri saya/orang tua/suami/keluarga dari klien :

Nama : Ayu Syafitri
Umur : 25 Tahun
Alamat : Jl. Kubang Raya

Menyetujui untuk menjadi klien dalam Asuhan Kebidanan *COMC* dan menyetujui jika terdapat tindakan medis yang akan dilakukan oleh

Nama : Adelia Putri
NIM : P032115401001
Pendidikan : DIII Kebidanan
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di PMB Rosita

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, bersama dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi klien dan akan memberikan jawaban yang sebenarnya sebagaimana diperlukan.

Demikian pernyataan ini dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, April 2024

Suami Klien/Pasien



Doni Saputra

Klien/Pasien



Ayu Syafitri

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: **Ny. A** Alamat: **II. Kubang Raya**
 Umur ibu: **26 th** Kec. Kab:
 Pendidikan: **SMA** Pekerjaan: **IHT**
 Hamil Ke: **1** Haid Terakhir tgl: **04/01-23** Periksa Persalinan tgl: **11/11-2023**

Risiko I
 Ur Kehamilan: **32 mg** Di: **IMB Roudo**

No	Masalah Faktor Risiko	SKOR	Tributan			
			I	II	III	IV
	Skor awal ibu hamil	2			2	
1	Tenais muda hamil ≤ 16 th	4				
2	Tenais tua hamil ≥ 35 th	4				
	Tenais lambat hamil I kawin ≥ 4 th	4				
3	Tenais lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
4	Tenais cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
5	Tenais banyak anak 4 lebih	4				
6	Tenais tua umur ≥ 35 th	4				
7	Tenais pendek ≤ 145 cm	4				
8	Pernah gagal kehamilan	4				
9	Pernah melahirkan dengan					
	a. Tindakan tang. vakum	4				
	b. Lin drogoh	4				
	c. Diberi infus Transfusi	4				
10	Pernah Operasi Sesar	8				
11	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				
12	Bengkak pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4				
16	Kehamilan lebih bulan	4				
17	Letak tunggang	8				
18	Letak lintang	8				
19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
20	Preeklampsia Berat, Kencing &	8				
JUMLAH SKOR					2	

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJU KAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
				NG	ROB RGA RTW
1-10	KAD	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLIKLINIK PKM, RS	BIDAN DOKTER
11-20	KAD	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: **12 11 2023**

RUJUK DARI	1 Sendiri	RUJUK KE	1 Bidan
	2 Dukun		2 Puskesmas
	3 Bidan		3 RS
	4 Puskesmas		

RUJUKAN :
 1 Rujukan Diri Berencana (RDB) 2 Rujukan Teor Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II

1
 2
 3
 4
 5
 6

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II

1 Perdarahan antepartum
 2
 3
 4
 5 Perdarahan postpartum
 6 Umur tertinggal
 7 Persalinan Lama

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN :
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN :

IBU :

1. Hidup
 2. Mati dengan penyebab
 a. Perdarahan b. Preeklampsia Eklampsia
 c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2

TEMPAT KEMATIAN IBU :

1. Rumah Ibu
 2. Rumah Bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan

BAYI :

1. Berat lahir: **3.300** gram, **Laki-2** Perempuan
 2. Lahir hidup : APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
 5. Kelainan bawaan, tidak ada ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat
 2. Sakit
 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1 Ya Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1 Ya 2 Tidak

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama : Ny. A
Umur : 25 tahun
G1P0A0H0

Faskes : PMB Rosita,S.Tr.Keb
Alamat : Jl. Kubang Raya
Tanggal : 12 / 11 / 2023

No	Penyulit	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (UK<37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan (UK<37 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Preeklampsia/hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	TFU 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara, fase aktif penurunan kepala 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi majemuk		✓
16.	Kehamilan gemelli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓
19.	Hipertermi		✓
20.	Kehamilan dengan penyulit sistemik (Asma, DM, Jantung, Kelainan Darah)		✓
21.	Tinggi badan <140 cm		✓
22.	Kehamilan diluar kandungan		✓
23.	Postterm Pregnancy		✓
24.	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, kala II tak maju)		✓
25.	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26.	Kehamilan dengan penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓

Rujuk Ibu :

Apabila didapati salah satu atau lebih penyulit.

PARTOGRAF

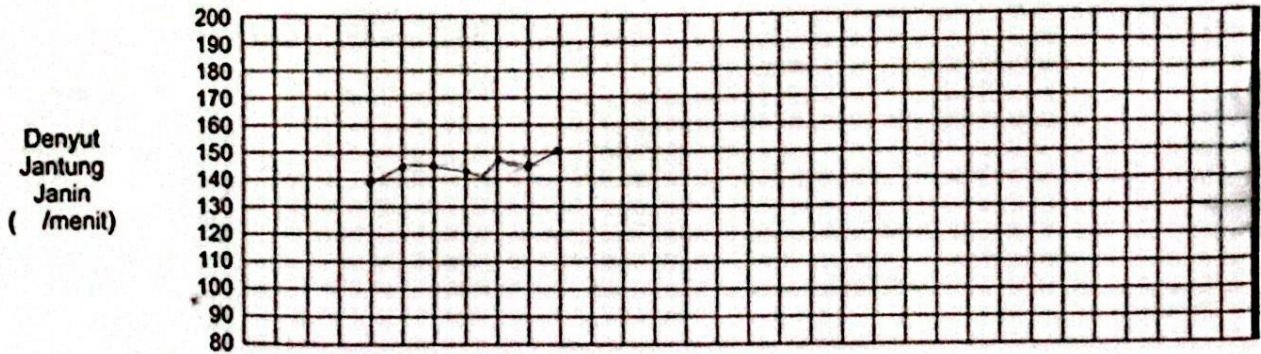
No. Register

--	--	--	--	--	--

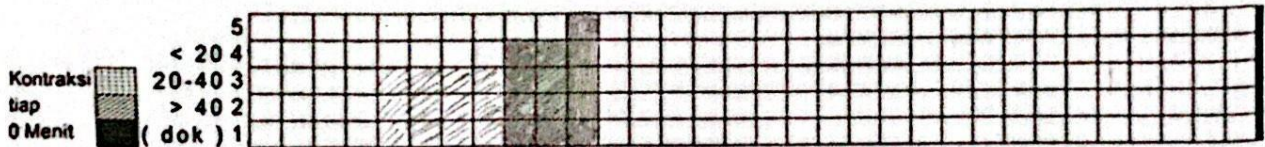
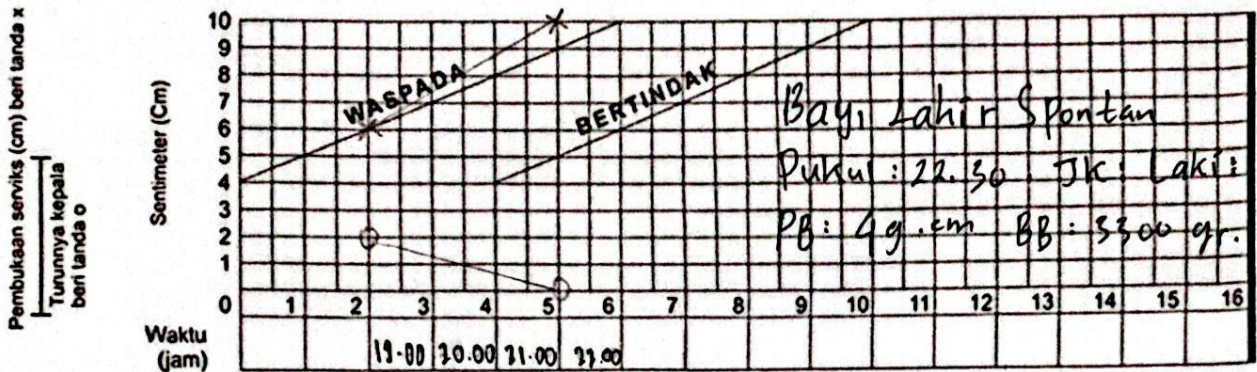
 Nama Ibu : HYA Umur : 25thnG P. 0 A. 0
 No. Puskesmas

--	--	--	--	--	--

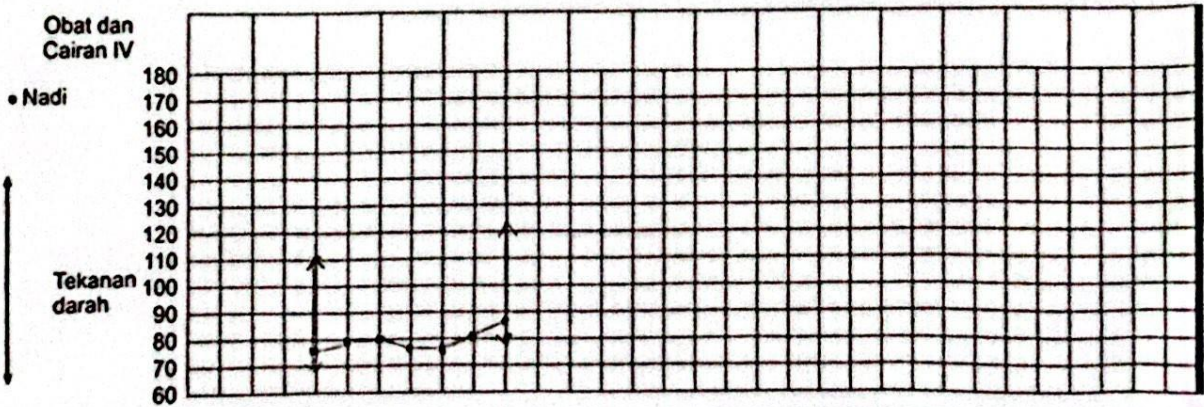
 Tanggal : 12/11/2023 Jam : 18.45 Alamat : Jl. Kujang Raya
 Ketuban pecah Sejak jam 22.00 mules sejak jam 19.00



Air ketuban	M	3
Penyusupan	0	0



Oksitosin U/L tetes/menit	
---------------------------	--



Suhu °C	36.5°C	36.5°C
---------	--------	--------

Urin	Protein	
	Aseton	
	Volume	

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 12/11/2023
- Nama bidan : ROSHA
- 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 : Y
- 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 : 15 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	22.30	120 / 70 mmHg	80	36.5°C	2 jari & Pst	Baik	Kosong	
	22.45	120 / 70 mmHg	78		2 jari & Pst	Baik	Kosong	
	23.00	120 / 70 mmHg	78		2 jari & Pst	Baik	Kosong	± 150 cc
	23.15	120 / 70 mmHg	76		2 jari & Pst	Baik	Kosong	
2	23.45	110 / 70 mmHg	76	36.5°C	2 jari & Pst	Baik	Kosong	
	00.15	110 / 70 mmHg	78		2 jari & Pst	Baik	Kosong	

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3300 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1.30 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lembar Observasi His

Nama Pasien : Ny. A

Umur : 25 Tahun

PMB : Rosita,S.Tr,Keb

Tanggal	Jam	TTV	TD	N	P	S	His	Djj
12/11/2023	19.00 Wib	-	110/70	78	20	36,5	3x10'35"	140x/menit
12/11/2023	19.30 Wib	-	110/80	80	22	36,5	3x10'40"	145x/menit
12/11/2023	20.00 Wib	-	110/80	80	22	36,5	3x10'40"	145x/menit
12/11/2023	20.30 Wib	-	110/80	78	20	36,5	3x10'40"	143x/menit
12/11/2023	21.00 Wib	-	110/80	78	20	36,5	3x10'40"	148x/menit
12/11/2023	21.30 Wib	-	110/80	80	21	36,5	3x10'40"	146x/menit
12/11/2023	22.00 Wib	-	120/80	87	22	36,5	5x/10'45"	150x/menit



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 type="checkbox"/> Ya, seperti biasanya	0
<input type="checkbox"/> Sekarang tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/> Sekarang agak jarang	
<input type="checkbox"/> Tidak sama sekali	
2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
<input type="checkbox"/> Seperti yang pernah saya lakukan dulu	3
<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	0
<input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah	
<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/> Ya, sangat sering	

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas* :		
3	Ya, cukup sering	0
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	0
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	0
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

3

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

3. SIAPKAN LEBIH DARI 1 PENDONOR



4. PASTIKAN IBU HAMIL SUDAH MENEMPEL P4K YANG SUDAH DIISI

Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi	
Nama ibu	
Taktron persalinan	200
Penolong persalinan	
Tempat persalinan	
Pendamping persalinan	
Transportasi	
Calan pendonor darah	

Menuju Persalinan Yang Aman dan Sehat

1. TANYAKAN KEPADA BIDAN ATAU DOKTER TANGGAL PERKIRAAN PERSALINAN



2. TABUNGAN DAN JAMINAN KESEHATAN NASIONAL



PERSIAPAN PERSALINAN

AMELIA FAJRIAN
2A KEBIDANANI

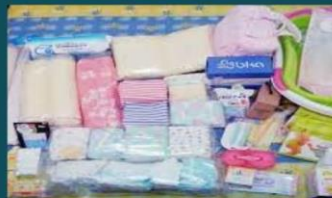
5. PERSIAPAN KENDARAAN ATAU AMBULANCE DESA



6. RENCANAKAN PERSALINAN DITOLONG OLEH TENAGA KESEHATAN



7. SIAPKAN KTP SERTA PERLENGKAPAN BAYI



8. RENCANAKAN IKUT KELUARGA BERENCANA (KB)



Manfaat

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
6. Menjadikan bentuk tubuh yang baik setelah persalinan



Apa itu senam hamil?

#1

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



#2

Jika kandungan mencapai 6 bulan keatas, sebaiknya dilakukan senam hamil, kecuali ada kelainan tertentu pada kehamilan

Senam Ibu Hamil

ALMA MAULIA
P032115401003

Sebelum memutuskan mengikuti senam hamil, diakusikan kondisi kehamilan dengan dokter atau bidan

Latihan Senam Hamil



1. TARIK TELAPAK KAKI KE ARAH DEPAN DAN BELAKANG, LAKUKAN SEBANYAK 8 KALI.



3. TIDUR TELENTANG DENGAN LUTUT DITEKUK DAN TANGAN TARUH DI SAMPING BADAN, LALU ANGKAT PINGGANG SECARA PERLAHAN, LAKUKAN SEBANYAK 8 KALI.



5. TIDURLAH TELENTANG (BOLEH DI ALAS BANTAL AGAR LEBIH NYAMAN) TEKUK KAKI SEBELAH DAN GERAKAN LUTUT KE KIRI DAN KE KANAN. LAKUKAN SEBANYAK 8 KALI. DAN LAKUKAN HAL YANG SAMA UNTUK KAKI SEBELAHNYA.



2. SATUKAN TELAPAK KAKI, TARUH TANGAN DI LUTUT LALU ANGKAT DAN TURUNKAN LUTUT, LAKUKAN SEBANYAK 8 KALI.



4. BADAN DALAM POSISI MERANGKAK, TARIK NAFAS SAMBIL MEMBUNGKUK DAN BUANG NAFAS SAMBIL MENGANGKAT WAJAH, LAKUKAN SEBANYAK 8 KALI.



6. MASIH POSISI TELENTANG, TEKUK KEDUA LUTUT LALU GERAKKAN KEDUA KAKI KE ARAH KIRI DAN KANAN, LAKUKAN SEBANYAK 8 KALI.

LANGKAH PEMIJATAN

1. WAJAH (Melemaskan otot wajah)



1. Pijat daerah atas alis dengan kedua ibu jari menggunakan tekanan yang lembut.
2. Tarik garis dengan ibu jari dari arah hidung ke arah pipi
3. Pijat sekitar area mulutnya dengan kedua ibu jari, tarik sampai ia tersenyum
4. Pijat lembut rahang bawah bayi dari tengah sampai arah samping dan di daerah belakang telinga ke arah dagu

PENGERTIAN

Pijat bayi merupakan bahasa sentuhan untuk bayi dengan pijatan, ibu juga bisa menenangkan dan menyamankan bayi serta mengkomunikasikan cinta kasihnya

MANFAAT

1. Membangun komunikasi
2. mengurangi stres pada bayi
3. meningkatkan menyusu bayi
4. meningkatkan efektifitas istirahat bayi
5. memacu perkembangan otak dan sistem syaraf bayi

WAKTU PEMIJATAN

1. Di lakukan selama 15-20 menit setiap hari
2. Pada waktu pagi hari sebelum mandi atau malam hari sebelum tidur

SYARAT PIJAT BAYI

1. Bayi tidak dalam kondisi kenyang atau lapar
2. pastikan kuku pemijat tidak panjang dan tajam
3. Di lakukan secara perlahan agar tidak terkejut dan nyaman
4. bayi di baringkan di tempat yang nyaman



PIJAT BAYI



DIII-KEBIDANAN

POLTEKES KEMENKES RIAU

4. TANGAN dan KAKI (Menghilangkan ketegangan otot dan memperkuat tulang)



1. Pijat tangan bayi dari bahu ke pergelangan, seperti memerah, lakukan gerakan kebalikannya.
2. Tarik lembut jari-jari bayi dengan gerakan memutar
3. Kedua ibu jari bergantian memijat permukaan telapak tangan dan punggung tangan.



- Lakukan teknik pemijatan yang sama pada kaki bayi



• Pijatan "Matahari Bulan"

1. Tangan kanan di letakan di bagian atas perut membentuk bulan separuh, dan tangan kiri di bawah membentuk bulan separuh
2. Lakukan gerakan memutar mengikuti arah jarum jam dengan membentuk lingkaran penuh seperti matahari

• Pijatan "I LOVE U"

1. Usap perut sebelah kiri bayi dengan tangan kanan membentuk huruf "I"
2. Kemudian lanjutkan membuat huruf "L" ke arah kanan, kemudian tarik ke atas membentuk huruf "U"

• Memijat Punggung

- lanjutkan memijat bagian punggung dengan teknik gerakan kupu-kupu



2. DADA (memperkuat organ paru-paru dan jantung)



1. Menggunakan teknik kupu-kupu buatlah gerakan diagonal
2. Kedua tangan di tengah dada bayi, buat gerakan ke atas dan kesisi luar tubuh, kemudian kembali ke arah ulu hati
3. pijat menyilang dari tengah dada ke arah bahu

3. PERUT (Meningkatkan sistem pencernaan dan mengurangi sembelit)



Pijat perut bayi dari atas ke bawah, lalu angkat kedua kaki dan tekan lututnya perlahan ke arah perut

Metode Kontrasepsi
Merupakan cara alat, obat-obatan, yang di gunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan.

1. MAL (Metode Amenore Laktasi)
- Menyusui bayinya secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- Belum haid
- Efektif hanya sampai 6 bulan



2. Kondom
- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu ASI
- Mudah dan murah di dapat
- Mencegah penyakit menular seksual



APA ITU KB?

KB (Keluarga Berencana adalah Suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga.

MANFAAT KB

- * Menghindari kehanilan resiko tinggi.
- * Menurunkan angka kematian ibu dan bayi.
- * Meringankan beban ekonomi keluarga.
- * Membentuk keluarga bahagia sejahtera

* Siapa yang harus ber KB? *

Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan.

Keluarga Berencana (KB)



Oleh : Lilis Setianingsih
Tingkat 3b kebidanan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022

3. Pil KB

- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Harus di minum setiap hari

Ada 2 jenis pil KB. Yaitu :

a. Pil Kombinasi (berisi 2 hormon, yaitu progesteron dan estrogen)
- Tidak cocok untuk ibu menyusui

b. Mini Pil (berisi 1 hormon, yaitu progesteron)
- Tidak mengganggu produksi ASI, Cocok untuk ibu menyusui



5. Implant / Susuk KB

- Dipasang di lengan atas bagian dalam
- Efektif selama 3 tahun
- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat di cabut setiap saat sesuai kebutuhan, dan kesuburan kembali cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan



7. Kontrasepsi Mantap (Steril)

- Khusus di gunakan untuk pasangan suami Istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi
- Dilakukan dengan cara pembedahan (bisa bius lokal)
- Dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contohnya :

1. Metode Operasi Wanita (MOW) / Tubektomi



2. Metode Operasi Pria (MOP) / Vasektomi



4. KB Suntik

- Efektifitas tinggi
- Tidak mengganggu hubungan seksual

Terdapat 2 macam :

1. Suntikan 1 bulan
- Mengandung estrogen 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



6. IUD (Intra Uterine Device) / Spiral

- Spiral di tanam di dalam rahim, untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma
- Efektifitas tinggi
- Jangka panjang (5-10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak



Intrauterine Device (IUD)

Kapan harus ber-KB?

1. 6 minggu setelah melahirkan
2. Dalam 7 hari saat haid
3. Setiap saat jika tidak hamil



ANC



(INC)



KF 1 DAN KN 1
13 November 2023



KF 2 DAN KN 2
18 November 2023



KF 3 DAN KN 3
09 Desember 2023





KF 4
16 Desember 2023

