

d) Kunjungan ANC Pada Tanggal 25 November 2024



Lampiran 2

2. Kunjungan INC

a) Kunjungan INC Pada Tanggal 9 Desember 2024



Lampiran 3

3. Kunjungan PNC

a) Kunjungan PNC Pada tanggal 10 Desember 2024



b) Kunjungan PNC Pada tanggal 13 Desember 2024



c) Kunjungan PNC Pada Tanggal 27 Desember 2024



d) Kunjungan PNC Pada Tanggal 17 Januari 2025



Lampiran 4

4. Kunjungan Neonatus

a) Kunjungan Neonatus pada tanggal 10 Desember 2024



b) Kunjungan Neonatus pada tanggal 13 Desember 2024



c) Kunjungan Neonatus pada tanggal 27 Desember 2024



Lampiran 5

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny. N Alamat : Jl. Rajawati Sakti
 Umur Ibu : 26 Kec Kab : Sdomuiyo
 Pendidikan : SD Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 1 Haid Terakhir tgl : 8.3.24 . Penkiraan Persalinan tgl : 10.12.24
 Periksa I
 Umur Kehamilan : 0.5 bin Di : PMB Nst Juliaha

| REL NO | Masalah/Faktor Risiko | SKOR | Tribulan | | | |
|--------|---|------|----------|----|-----|----|
| | | | I | II | III | IV |
| | Skor awal ibu hamil | 2 | | | | 2 |
| I | 1 Terlalu muda hamil < 16 th | 4 | | | | |
| | 2 Terlalu tua hamil > 35 th | 4 | | | | |
| | Terlalu lambat hamil I, kewan > 4 th | 4 | | | | |
| | 3 Terlalu lama hamil lagi (> 10 th) | 4 | | | | |
| | 4 Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th) | 4 | | | | |
| | 5 Terlalu banyak anak, 4 / lebih | 4 | | | | |
| | 6 Terlalu tua, umur > 35 th | 4 | | | | |
| | 7 Terlalu pendek < 145 cm | 4 | | | | |
| | 8 Pernah gagal kehamilan | 4 | | | | 4 |
| | 9 Pernah melahirkan dengan : | | | | | |
| | a. Tindakan tang. vakum | 4 | | | | |
| | b. Un drogoh | 4 | | | | |
| | c. Diben intus / Transfus | 4 | | | | |
| | 10 Pernah Operasi Sesar | 8 | | | | |
| II | 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 (Hydrannon) | 4 | | | | |
| | 15 Bayi mati dalam kandungan | 4 | | | | |
| | 16 Kehamilan lebih bulan | 4 | | | | |
| | 17 Letak sungsang | 8 | | | | |
| | 18 Letak lintang | 8 | | | | |
| | 19 Perdarahan dalam kehamilan ini | 8 | | | | |
| | 20 Preeklampsia Berat / Kejang-2 | 8 | | | | |
| | JUMLAH SKOR | | | | | 6 |

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

| KEHAMILAN | | | KEHAMILAN DENGAN RISIKO | | | | |
|-----------|------------|-------------|-------------------------|--------------|---------|-----|-----|
| JML SKOR | PERAWA TAN | RUJUKAN | TEMPAT | PENOLONG | RUJUKAN | | |
| | | | | | ROB | RDR | RTW |
| 1-5 | BIDAN | BIDAN | RUMAH | BIDAN | | | |
| 6-10 | DOKTER | BIDAN PKM | POLINDES | BIDAN DOKTER | | | |
| >12 | DOKTER | RUMAH SAKIT | RUMAH SAKIT | DOKTER | | | |

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :

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

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :
 Ket. Faktor Risiko I & II

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Obstetrik :
 Ket. Faktor Risiko I & II

1. Perdarahan antepartum
 3. Perdarahan postpartum
 4. Un tertinggal
 5. Persalinan Lama

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

PASCA PERSALINAN :

IBU :
 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab
 a. Perdarahan b. Preeklampsia Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain
 TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. PolinDES 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI :

1. Berat lahir : gram, Laki-laki / 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

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 10 Desember 2024
2. Nama bidan : Ji. Juwaha
3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : PMB
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Oeuma
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 : 12 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan
23. Penanganan 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 | 01.32 | 120/80 | 80 | 2 jari dibawah pusat | Baik | tidak Penuh | 30 cc |
| | 01.47 | 110/70 | 75 | 2 jari dibawah pusat | Baik | tidak Penuh | 20 cc |
| | 02.02 | 110/70 | 82 | 2 jari dibawah pusat | Baik | tidak Penuh | 30 cc |
| | 02.17 | 110/75 | 80 | 2 jari dibawah pusat | Baik | tidak Penuh | 30 cc |
| 2 | 02.47 | 115/70 | 78 | 2 jari dibawah pusat | Baik | tidak Penuh | 40 cc |
| | 03.17 | 120/75 | 82 | 2 jari dibawah pusat | Baik | tidak Penuh | 40 cc |

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.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
 Ya, dimana Mutosa Vagina
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, tangan tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan
 29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 200 ml
 31. Masalah lain, sebutkan
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan 3.700 gram
 35. Panjang 42 cm
 36. Jenis kelamin : L / 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/blau/temas/,tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan
 39. 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 :

Lampiran 7

IBU HAMIL BEBAS ANEMIA

oleh :
Aura Fatimah Azzahra



APA ITU ANEMIA?



Berdasarkan WHO. Anemia pada kehamilan di tegakkan apabila kadar hemoglobin (Hb) <11 gr/dL. Anemia merupakan kondisi ketika jumlah sel darah merah (eritrosit) dalam darah berkurang, sehingga tidak mampu membawa oksigen ke seluruh jaringan tubuh. Anemia dapat membahayakan kesehatan ibu hamil dan janin.

Tanda dan Gejala ibu hamil yang anemia :



Mata berkeruh-punang

Pusing

Wajah terutama kelopak mata dan bibir tampak pucat



Bagaimana cara mencegah anemia ?

Perbanyak konsumsi makanan bergizi seimbang, kaya protein, Zat besi (hati, telur, ikan, daging, kacang-kacangan, sayuran hijau, buah berwarna merah atau kuning).

MINUM TABLET TAMBAH DARAH (TTD) MINIMAL 90 TABLET SELAMA KEHAMILAN

JANGAN MINUM TTD DENGAN TEH, KOPI ATAU SUSU KARENA AKAN MENGHAMBAT PENYERAPAN ZAT BESI

MENGAPA IBU HAMIL RENTAN ANEMIA?

1. POLA MAKAN YANG KURANG BERAGAM DAN BERGIZI SEIMBANG
2. KURANGNYA ASUPAN MAKANAN KAYA SUMBER ZAT BESI
3. IBU HAMIL MENGALAMI KURANG ENERGI KRONIS (KEK)
4. KEHAMILAN YANG BERULANG DALAM WAKTU SINGKAT
5. INFEKSI YANG MENYEBABKAN KEHILANGAN ZAT BESI KECACINGAN DAN MALARIA

DAMPAK ANEMIA PADA IBU HAMIL

1. KEGUGURAN ATAU ABORTUS
2. PERDARAHAN YANG DAPAT MENAKIBATKAN KEMATIAN IBU
3. BAYI LAHIR PREMATUR BAYI LAHIR DENGAN BERAT BADAN RENDAH DAN PENDEK
4. BILA IBU DALAM KONDISI ANEMIA BERAT BAYI RESIKO LAHIR MATI

Lampiran 8

CRISTINA ROMULI SARAGIH

WELCOME TO PERAWATAN BAYI SEHARI HARI

perawatan bayi baru lahir adalah mengasuh bayi tanpa bantuan petugas medis lagi mulai dari keluar dari rumah sakit sampai dia dewasa contohnya seperti memberikan ASI dan posisi yang tepat untuk menyusui, memandikan bayi, merawat tali pusat bayi, serta menjaga agar bayi tetap sehat

1 Perawatan tali pusat



- Jangan beri apapun, selalu pastikan dalam keadaan kering.
- Bungkus dengan kasa steril kering.
- Biasanya akan lepas sebelum 1-2 minggu

2 Memandikan bayi baru lahir



- memandikan bayi setelah 6 jam setelah bayi lahir.
- Memandikan bayi dengan suhu air 36-37°C
- Tidak perlu memakai sabun
- jangan terlalu lama memandikan bayi

3 menjaga kehangatan bayi



4 Menjaga kebersihan area kemaluan



- Cuci tangan sebelum dan sesudah mengganti popok.
- Periksa popok bayi sesering mungkin, dan gantilah segera setelah basah atau kotor.
- Gunakan air biasa untuk membersihkan kelamin. Saat ibu harus membersihkan kotoran di area kelamin, gunakan pembersih ringan.
- Tepuk tepuk dengan lembut area kelamin hingga kering, hindari menggosoknya. Pasalnya, menggosok area kelamin bisa menyebabkan iritasi.
- Jika kamu menggunakan tisu, pilihlah jenis yang ringan. Hindari menggunakan tisu yang mengandung parfum atau alkohol. Akan lebih baik juga jika menggunakan waslap yang bersih dan lembut.

5 Memilih pakaian bayi



- Pilih baju yang berbahan lembut
- Minim aksesoris
- pilih sesuai dengan berat badan bayi
- pakaian mudah di pakai dan di lepas

6 Perawatan kuku bayi



Gunting kuku bayi setiap panjang, dan gunting ketika bayi tidur dengan hati-hati

7 ISTIRAHAT BAYI



- Bayi (Newborn) usia 0-3 bulan disarankan untuk tidur sebanyak 14-17 jam per hari.
- Bayi (Infant) usia 4-11 bulan disarankan untuk tidur sebanyak 12-15 jam per hari.
- Balita usia 1-2 tahun disarankan untuk tidur sebanyak 11-14 jam per hari.
- Balita 3-5 tahun disarankan untuk tidur sebanyak 10-13 jam per hari.

8 ASI EKLSUSIF



Berikan ASI EKLSUSIF pada bayi ingga umur 6 bulan

CARA MENYUSUI YANG BENAR

1. Bayi dalam keadaan tenang.
2. Mulut bayi terbuka lebar.
3. Bayi menempel betul pada ibu.
4. Mulut dan dagu bayi menempel pada payudara
5. Sebagian besar areola mamea tertutup oleh mulut bayi
6. Bayi nampak pelan-pelan menghisap dengan kuat.
7. Keping dan lengan bayi berada pada satu garis.

TANDA-TANDA BAHAYA BAYI BARU LAHIR

- Malas menyusui
- kejang
- mengantuk terus dan tidak sadar
- tangisan merintih
- tubuh tampak kuning
- tali pusat kemerahan dan berbau
- nafas cepat (> 60 X/ menit) atau nafas lambat (< 20 X/ menit)



Lampiran 9

TEKNIK MENYUSUI YANG BENAR



ASI eksklusif adalah pemberian ASI atau air susu ibu untuk bayi sejak baru lahir hingga berumur 6 bulan tanpa digantikan oleh minuman serta makanan lain. dari usia bayi 0 - 6 bulan, bayi cukup hanya diberi ASI saja



Apa si maksud dari Teknik menyusui yang benar??

Teknik menyusui yang benar adalah cara memberikan ASI kepada bayi dengan perlekatan dan posisi ibu dan bayi dengan benar



Tujuan dari teknik menyusui yang benar

1. Menjalin hubungan batin ibu dan anak
2. Kenyamanan bayi menghisap air susu
3. Memperlancar produksi ASI
4. Agar waktu menyusui air susu dapat keluar dengan lancar dan menghindari kesulitan dalam menyusui
5. Mencegah puting susu lecet



LANGKAH- LANGKAH MENYUSUI YANG BENAR



Cara memposisikan ibu saat menyusui bayi:

1. Ibu duduk santai dengan nyaman pada kursi yang mempunyai sandaran punggung dan lengan
2. Ibu duduk dengan santai kaki tidak boleh menggantung.
3. Posisikan bayi dengan benar.




Cara Perlekatan bibir bayi yang benar ke puting susu ibu





Cara pelepasan bibir bayi yang benar dari puting susu ibu

Teknik melepaskan hisapan bayi Setelah selesai menyusui, lepaskan hisapan bayi dengan cara :

1. Masukkan jari kelingking ibu yang bersih ke sudut mulut bayi
2. Menekan dagu bayi ke bawah
3. Dengan menutup lubang hidung bayi agar mulutnya membuka
4. Jangan menarik puting susu untuk melepaskan





Lampiran 10

APA ITU IMUNISASI?

Imunisasi adalah proses pembentukan kekebalan tubuh terhadap suatu penyakit. Proses ini dilakukan melalui pemberian vaksin, baik berupa suntikan ataupun minum. Sebetulnya, imunisasi bisa diberikan disegala usia, namun terdapat sejumlah imunisasi dasar yang perlu diberikan sejak bayi baru lahir.

AYO LINDUNGI DIRI, KELUARGA DAN MASYARAKAT DENGAN IMUNISASI LENGKAP

IMUNISASI DASAR BAYI & BALITA

AYOOOOO IMUNISASI!!!

PENTINGNYA IMUNISASI

APASIH TUJUAN IMUNISASI ITU?

1. Meningkatkan daya tahan tubuh
2. Mencegah timbulnya beberapa penyakit pada anak, seperti TBC Paru, difteri, tetanus, pertusis, polip, campak dan hepatitis B.

DIMANA IMUNISASI DAPAT DIPEROLEH?

- POSYANDU
- PUSKESMAS
- PRAKTIK BIDAN/ DOKTER
- RUMAH SAKIT

GRATIS

Ayo Lengkapi Imunisasi

Jadwal imunisasi bayi

| UMUR | VAKSIN |
|---------|----------------------|
| 0 bulan | HB 1, BCG, Polio 1 |
| 2 bulan | HB 2, DPT 1, Polio 2 |
| 3 bulan | DPT 2, Polio 3 |
| 4 bulan | DPT 3, Polio 4 |
| 9 bulan | HB 3, Campak |

Hal yang perlu di ingat!!!

HAL-HAL YANG PERLU DIINGAT!!!

1. Demam yang tidak terlalu tinggi bukan merupakan penghalang bagi anak untuk mendapatkan imunisasi
2. Diare ringan bukan halangan untuk mendapatkan imunisasi
3. Imunisasi ulangan sebaiknya dilakukan untuk memperkuat kekebalan yang sudah didapat pada waktu bayi. Imunisasi ulangan antara lain:
 - imunisasi campak ulangan saat anak usia 24-36 bulan
 - imunisasi DPT ulangan saat usia anak 18 bulan, 5 tahun, dan 12 tahun.

Efek samping imunisasi

Rata-rata efek samping akibat imunisasi dasar lengkap ini adalah ruam, demam ringan, dan nyeri di area suntikan. Reaksi ringan tersebut sebenarnya merupakan tanda bahwa sistem kekebalan tubuh sedang membentuk antibodi. Tak menutup kemungkinan bahwa vaksin bisa menyebabkan efek samping berat, seperti alergi hingga anafilaksis. Namun, kondisi ini sangat jarang terjadi.

JENIS-JENIS VAKSIN

- Polio: untuk mencegah penularan penyakit polio yang dapat menyebabkan kelumpuhan
- Hepatitis B: untuk mencegah penyakit hepatitis B
- BCG: bertujuan untuk mencegah penyakit tuberkulosis yang dapat berujung menjadi meningitis
- HiB: untuk mencegah pneumonia dan meningitis
- DPT: untuk mencegah risiko penyakit difteri, pertusis dan tetanus
- MMR: bertujuan mencegah penularan penyakit gondok, campak, dan rubella
- Rotavirus: untuk menghindari penyakit yang berhubungan dengan gangguan pencernaan
- PCV: untuk mencegah infeksi bakteri penyebab pneumonia

Jadwal imunisasi bayi dan anak

| JENIS | WAKTU PEMBERIAN |
|---------------|---|
| BCG | 3 - 14 bulan |
| DPT dan Polio | I. 3 bulan/ lebih II. 4 bulan/ lebih III. 5 bulan/ lebih IV. 1½ - 2 Tahun V. 5 tahun - SD |
| Campak | 9 bulan atau lebih (1x) |

Lampiran 11

Implan



Dipasang di lengan atas bagian dalam, ada - Sangat efektif dan bersifat permanen yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif - Tidak ada efek samping dan kontrasepsi selama 3 tahun. Tidak ada perubahan fungsi seksual

- Mengandung hormon progesteron -
- Tidak mengganggu produksi ASI Contoh : Metode Operatif Wanita (MOW)
- Tidak mengganggu hubungan seksual Metode Operatif Pria (MOP)
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan dan kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid -
- Dapat terjadi perubahan berat badan

IUD/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
- Haid bisa lebih banyak
- Tidak mempengaruhi berat badan

Kontrasepsi Mantap (Steril)

Kontrasepsi mantap (Kontap) adalah metode kontrasepsi jangka panjang yang dirancang untuk mencegah kehamilan permanen. Metode yang dikenal sebagai sterilisasi ini merupakan pilihan bagi pasangan yang tidak ingin punya anak lagi.

- Dilakukan dengan pembedahan (bisa bius lokal)
- harus dilakukan oleh dokter terlatih
- tidak ada efek samping
- sangat efektif dan bersifat permanen
- tidak ada perubahan fungsi seksual



kapan harus berKB?

6 minggu setelah melahirkan
Dalam 7 hari saat haid
Setiap saat jika tidak haid

Ayo, Sukseskan KB!!

👉 DUA ANAK CUKUP



MAL (metode amenore laktasi)



Metode KB yang cocok dengan ibu nifas, syaratnya :

- menyusui bayi secara eksklusif
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan

Kondom



KEUNTUNGAN

- tidak mengganggu ASI
- efektif bila digunakan dengan benar
- murah dan mudah didapat

KETERBATASAN

- agak mengganggu hubungan seksual
- kondom bahan tertentu dalam menyebabkan alergi



Pil KB



- efektif bila digunakan dengan benar
- tidak mengganggu hubungan seksual

1. PIL KOMBINASI (berisi 2 hormon yaitu Esterogen dan progesteron)

- tidak untuk ibu menyusui
contoh : microgynon, mercilon, Diane,

2. MINI PIL (berisi 1 hormon yaitu progesteron)

- tidak mengganggu ASI, cocok untuk ibu menyusui
- dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/memanjang, perdarahan bercak)

contoh : Exluton, microlut, dll



KB Suntik



- efektivitas tinggi, efek samping sedikit
- tidak mengganggu hubungan seksual

1. SUNTIK 1 BULAN

- mengandung esterogen dan progesteron
- mengganggu produksi ASI
- harus datang setiap 1 bulan untuk suntik

1. SUNTIK 3 BULAN

- mengandung progesteron saja
- tidak mengganggu produksi ASI
- harus datang setiap 3 bulan sekali untuk suntik



Lampiran 12



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.LII/3563/2024
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Siti Julaeha
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2024/2025 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 | NIM | Nama | Tingkat / Semester |
|----|----------------|-----------------------|--------------------|
| 1 | P03221540 1086 | Alda Syafitri | III C/ VI |
| 2 | P03221540 1097 | Eka Rahma Wahyuni | III C/ VI |
| 3 | P03221540 1020 | Hesty Aisya Meilina J | III A/ VI |
| 4 | P03221540 1013 | Diani Lestari | III A/ VI |
| 5 | P03221540 1031 | Rahma Diah | III A/ VI |

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Siti Julaeha 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.

Direktur Politeknik Kesehatan Riau



Rully Hevriani

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 13



BIDAN PRAKTIK MANDIRI SITI JULAEHA
Jalan Delima VII No. 14 Panam, Pekanbaru
No. Telp. 081371217135

SURAT KETERANGAN

Nomor : 09 / PMB STJ / V / 2025

Kepada Yth,

Direktur Poltekkes Kemenkes Riau

Di Pekanbaru

Yang bertandatangan dibawah ini adalah penanggung jawab praktik mandiri bidan Siti Julacha Kota Pekanbaru menyatakan bahwa:

Nama : Diani Lestari

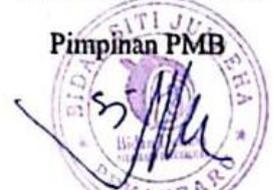
NIM : P032215401013

Jurusan/Prodi : Kebidanan D-III Kebidanan

Dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Riau tersebut adalah benar yang bersangkutan melakukan pengambilan Laporan Tugas Akhir dan telah selesai melaksanakan Asuhan di PMB Siti Julacha dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny N G₄P₁A₂H₁ UK 34-41 Minggu di PMB Siti Julacha Kota Pekanbaru"

Pekanbaru, Mei 2025

Pimpinan PMB



Hj. Siti Julacha S. Tr. Keb

Lampiran 14

**Surat Pernyataan
Persetujuan Menjadi Klien/Pasien**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya

Nama : Nur Khasanah
Umur : 26 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Rajawali Sakti

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

Nama : Diani Lestari
NIM : P032215401013
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB Siti Julaha Kota Pekanbaru

Pekanbaru, 04 November 2024

Yang Menyatakan

Suami/Keluarga



Tedi Yulianto

Klien/Pasien



Nur Khasanah



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 :
 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 checked="" type="checkbox"/> | Ya, seperti biasanya | 0 |
| <input type="checkbox"/> | Sekarang tidak terlalu sering | |
| <input type="checkbox"/> | Sekarang agak jarang | |
| <input type="checkbox"/> | Tidak sama sekali | |

| | | |
|---|---------------------------------------|---|
| 2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan : | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Seperti yang pernah saya lakukan dulu | 0 |
| <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 | 1 |
| <input type="checkbox"/> | Ya, kadang-kadang | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tidak terlalu sering | |
| <input type="checkbox"/> | Tidak, tidak pernah | |

| | | |
|---|-------------------------|---|
| 4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas : | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tidak, tidak sam 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 | |
| <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 | 1 |
| 2 | Ya, kadang-kadang | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Tidak terlalu sering | |
| 0 | Tidak, tidak sama sekali | |

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

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

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

TOTAL SKOR

3

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. |

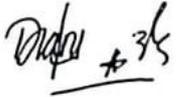
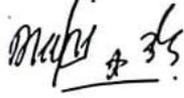
References:

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 16

**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2024/2025**

Nama mahasiswa : Diani Lestari
 NIM : P032215401013
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N di PMB Siti Julacha Kota Pekanbaru
 Pembimbing I : Fathunikmah, S.Pd. M.Biomed

| No. | Tanggal | Materi konsultasi | Masukan Pembimbing | Paraf | |
|-----|------------------|---|---|---|---|
| | | | | Pembimbing | Mahasiswa |
| 1. | 28 November 2024 | BAB I | LB. Perbaiki alur Cerita/narasi tiap paragraf yg ambigu. |  |  |
| 2. | 13 Desember 2024 | BAB II | Bab I, Perbaiki tiap paragraf dan cek ruang lingkup |  |  |
| 3. | 17 Desember 2024 | Perbaiki BAB I dan BAB II | Perbaiki! tambahkan materi Htg narasi ke kasus |  |  |
| 4. | 17 Januari 2025 | Koreksi BAB I dan II dan konsultasi BAB III | lanjutkan ke bab II lihat data di bab III u/ Lap bab II |  |  |
| 5. | 24 Maret 2025 | Konsultasi BAB IV | Jelaskan hal perkecemasan IMT dan resiko km ke pembatasan |  |  |

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKES KEMENKES RIAU
T.A 2024/2025

Nama mahasiswa : Diani Lestari
 NIM : P032215401013
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N di PMB Siti Julacha Kota Pekanbaru
 Pembimbing 2 : Elly Susilawati, S.ST, Bdn, M.Keb

| No. | Tanggal | Materi konsultasi | Masukan Pembimbing | Paraf | |
|-----|---------------|---|--|---|---|
| | | | | Pembimbing | Mahasiswa |
| 1. | 14 April 2025 | Cover, kata pengantar, daftar isi, BAB I dan BAB II | Pengaturan Spasi, Jelas pada kata pengantar ukuran penulisan |  |  |
| 2. | 17 April 2025 | Perbaiki BAB I dan II dan konsultasi BAB III | mengurangi kata lebih dulu. Penulisan sumber letak label |  |  |
| 3. | 16 Mei 2025 | Perbaiki BAB III dan konsultasi BAB IV | Konsisten penulisan, penambahan sumber pada pembahasan |  |  |
| 4. | 21 Mei 2025 | Perbaiki BAB IV dan konsultasi BAB V, Dapus, Lampiran | mengurangi kata-kata, Pengaturan spasi, penulisan Dapus, penyusunan lampiran |  |  |
| 5. | | | | | |

Pekanbaru, 21 Mei 2025

Pembimbing 2



Elly Susilawati, S.ST, Bdn, M.Keb

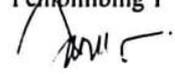
LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2024/2025

Nama mahasiswa : Diani Lestari
 NIM : P032215401013
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N di Praktik Mandiri Bidan Siti
 Julacha Kota Pekanbaru
 Pembimbing I : Fathunikmah,Spd.M.Biomed

| NO | Tanggal | Materi konsultasi | Masukan Pembimbing | TandaTangan Pembimbing | Tanda Tangan Mahasiswa |
|----|--------------|--|--|---|---|
| 1. | 30 Mei 2025 | Perbaikan revisi, Penambahan latar belakang, Masu Nifas materi | Hasil revisi & jelaskan dan buat terukur |  |  |
| 2. | 03 Juni 2025 | Materi Nifas, Neonatus dan tinjauan kasus. Pembahasan | KR Benar-benar Hipotermi ? |  |  |
| 3. | 04 Juni 2025 | Konsul Perbaikan Pembahasan dan Abstrak | Cek kata yg terdapat dan abstrak pribadi |  |  |
| 4. | 05 Juni 2025 | Pembahasan, Capus dan Lampiran | perbaiki capus dan lampiran |  |  |

Pekanbaru, 05 Juni 2025

Pembimbing I


 Fathunikmah, Spd.M.Biomed

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2024/2025

Nama mahasiswa : Diani Lestari
 NIM : P032215401013
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.N di Praktik Mandiri Bidan Siti
 Julaeha Kota Pekanbaru
 Pembimbing 2 : Elly Susilawati, S.ST, Bdn, M.Keb

| NO | Tanggal | Materi konsultasi | Masukan Pembimbing | Tanda Tangan Pembimbing | Tanda Tangan Mahasiswa |
|----|-------------|---|--|---|---|
| 1. | 3 Juni 2025 | Revisi Pra-LTA, Penyusunan daftar isi, Materi, Tabel konsul | Perhatikan Spasi, rapikan tabel pada tinjauan kasus |  |  |
| 2. | 4 Juni 2025 | Bab 4 tabel tinjauan kasus, Pembahasan | Perhatikan kerapian Penulisan dan Spasi pada tabel nifas |  |  |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |

Pekanbaru, 04 Juni 2025

Pembimbing 2



Elly Susilawati, S.ST, Bdn, M.Keb