

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

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

Nomor : PP.06.02/F.LII/3548/2024
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Darlana
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 1083	Yulia Permata Sari	III B/ VI
2	P03221540 1053	Cindy Jihan Hazimah	III B/ VI
3	P03221540 1017	Fadilah Eka Nur Rahma	III A/ VI
4	P03221540 1057	Endang Listia Ningsih	III B/ VI
5	P03221540 1046	Amelia Hanifa	III B/ VI
6	P03221540 1040	Widad Zuhdiyyah	III A/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Darlana 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 Hevrialni

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://tte.kominfo.go.id/verifPDF>.



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

lampiran 2 : Surat Keterangan Balasan Pengambilan Kasus Pasien Di PMB

PMB DARLIANA

BIDAN DARLIANA, Amd. Keb

JL. HANGTUAH RT01/RW09, HARAPAN RAYA, KOTA PEKANBARU

TELP 085278232881

Pekanbaru, 1 November 2024

Nomor :
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau
di Pekanbaru

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini ;
Nama : Darliana, Amd. Keb
Jabatan : Pimpinan PMB Darliana

Menyatakan bahwa;
Nama : Widad Zuhdiyyah
NIM : P032215401040
Tingkat : III A
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada Ny. I, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Darliana Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Darliana


Darliana, Amd. Keb

Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Pasien CoMc (Informed Consent)

SURAT PERNYATAAN

PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIE

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Iollalau Arief
Umur : 39 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Sudirman

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa telah 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 : Widad Zuhdiyyah
NIM : P032215401040
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. I Di PMB Darliana
Kota Pekanbaru

Pekanbaru, 03 Januari 2025

Yang Menyatakan:

Suami/Keluarga



Sawaludin

Klien/Pasien



Iollalau Arief

Lampiran 4 : Lembar Konsultasi

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

Nama Mahasiswa : Widad Zuhdiyyah
 NIM : P032215401040
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Darliana
 Pembimbingan 1 : Septi Indah Permatasari, SST, Bdn, M. Keb

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1.	28-01-25	BAB I	Perbaikan BAB I sesuai harapan		<u>widad</u>
2.	15-05-25	BAB I BAB II BAB III BAB IV	Perbaikan BAB I - BAB IV sesuai arahan.		<u>widad</u>
3.	18-05-25	BAB I - IV	Perbaikan BAB I - IV		<u>widad</u>
4	17-05-25	BAB I - IV	Perbaikan cover BAB I - IV		<u>widad</u>
5	18-05-25	BAB I - IV	Perbaikan BAB I - IV		<u>widad</u>
6	19-05-25	BAB I - IV	Perbaikan BAB I - IV		<u>widad</u>

7	20-5-25	BAB I - V	Perbaikan BAB I - V		usl
8	20-5-25	BAB I - V	Perbaikan BAB I - V		usl

Pekanbaru, 2025
Pembimbing I


Septi Indah Permatasari, SST, Bdn, M. Keb

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

Nama Mahasiswa : Widad Zuhdiyyah
 NIM : P032215401040
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Darliana
 Pembimbingan 1 : Septi Indah Permatasari, SST, Bdn, M. Keb

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1.	10-06-25	BAB I - V	- Perbaikan Abstrak - perbaikan BAB 4		
2.	10-06-25	BAB I - V	- perbaikan Abstrak - BAB 3 - 4		
3.	11-06-25	BAB I - V	- perbaikan BAB I - V		
4.	12-06-25	BAB I - V	- Perbaikan BAB I - V - acc laporan.		

Pekanbaru, 2025
 Pembimbing 1



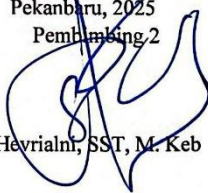
Septi Indah Permatasari, SST, Bdn, M. Keb

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

Nama Mahasiswa : Widad Zuhdiyyah
 NIM : P032215401040
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Darliana
 Pembimbingan 2 : Rully Hevrialni, SST, M. Keb

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1	19-03-25	BAB I - III	Perbaiki BAB I - III Sesuai harapan		
2	19-05-25	BAB I - IV	Perbaiki letak halaman Perbaiki BAB I - IV Sesuai harapan		
3	20-05-25	BAB I - V	Perbaiki lampiran, paragraf, surat, IC, penutupian		
4	20-05-25	BAB I - V	all upian		

Pekanbaru, 2025
 Pembimbing 2


 Rully Hevrialni, SST, M. Keb

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

Nama Mahasiswa : Widad Zuhdiyyah
 NIM : P032215401040
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Darlana
 Pembimbingan 2 : Rully Hevriani, SST, M. Keb

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1.	10-06-25	BAB I - V	- Perbaiki Abstrak - Perbaiki foto dokumentasi		
2.	12-06-25	BAB I - V	all right		

Pekanbaru, 2025
 Pembimbing 2


 Rully Hevriani, SST, M. Keb

Lampiran 5 : Lembar KSPR

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI									
Nama		Ny. 1		Alamat					
Umur Ibu		39 tahun		Kec/Kab					
Pendidikan				Pekerjaan					
Hamil Ke		Haid Terakhir tgl		Perkiraan Persalinan tgl					
Periksa I									
Umur Kehamilan		bin		Di					
I	II	III	IV	Tribulan					
KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	I	II	III	IV		
I	1	Skor awal ibu hamil	2						
	2	Tertalu muda, hamil ≤ 16 th	4						
	3	Tertalu tua, hamil ≥ 35 th	4						
	4	Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4						
	5	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4						
	6	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4						
	7	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4						
	8	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4						
	9	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4						
	10	Pernah gagal kehamilan	4						
II	11	Pernah melahirkan dengan :							
	a. Tarikan tang / vakum	4							
	b. Uri dirogo	4							
	c. Diberi infus / Transfusi	4							
	12	Pernah Operasi Sesar	8						
	13	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							
14	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4							
15	Hamil kembar 2 atau lebih	4							
16	Hamil kembar air (Hydramnion)	4							
17	Bayi mati dalam kandungan	4							
18	Kehamilan lebih bulan	4							
19	Letak sungsang	8							
20	Letak lintang	8							
21	Perdarahan dalam kehamilan ini	8							
22	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8							
JUMLAH SKOR									

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN									
Persalinan Melahirkan tanggal :									
RUJUK DARI :		1. Sendiri		RUJUK KE :		1. Bidan			
		2. Dukun				2. Puskesmas			
		3. Bidan				3. RS			
		4. Puskesmas							
RUJUKAN :									
1. Rujukan Dini Berencana (RDB)				2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)					
Gawat Obstetrik :									
Kel. Faktor Resiko I & II					Kel. Faktor Resiko I & II				
1.					1. Perdarahan antepartum				
2.									
3.									
4.									
5.					Komplikasi Obstetrik				
6.					3. Perdarahan postpartum				
					4. Uri tertinggal				
					5. Persalinan Lama				
TEMPAT :									
1. Rumah Ibu		1. Dukun		MACAM PERSALINAN					
2. Rumah Bidan		2. Bidan		1. Normal					
3. Polindes		3. Dokter		2. Tindakan Peraginam					
4. Puskesmas		4. Lain-lain		3. Operasi Sesar					
5. Rumah Sakit									
6. Perjalanan									
PASCA PERSALINAN :									
IBU :					TEMPAT KEMATIAN IBU				
1. Hidup					1. Rumah Ibu				
2. Mati, dengan penyebab					2. Rumah Bidan				
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia					3. Polindes				
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain 2....					4. Puskesmas				
					5. Rumah Sakit				
					6. Perjalanan				
BAYI :									
1. Berat lahir : gram, Laki 2 / Perempuan									
2. Laikr hidup : APGAR Skor									
3. Laikr 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 2. Sterilisasi									
Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak									

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA									
KEHAMILAN					KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	RDB	RDR	RTW	
0-10	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
11-20	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
21-30	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
31-40	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
41-50	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
51-60	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
61-70	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
71-80	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
81-90	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					
91-100	KRT	BIDAN	POLINDES	BIDAN					

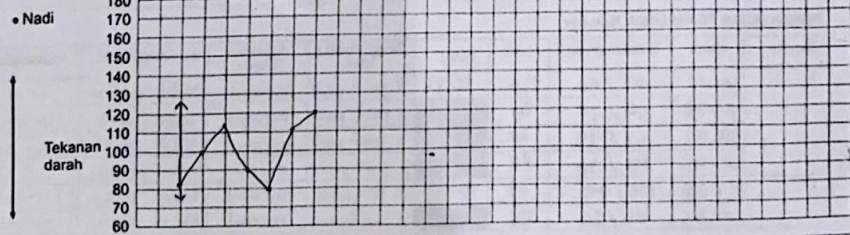
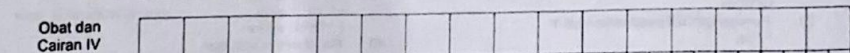
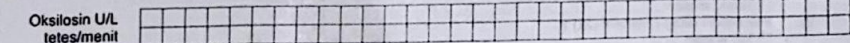
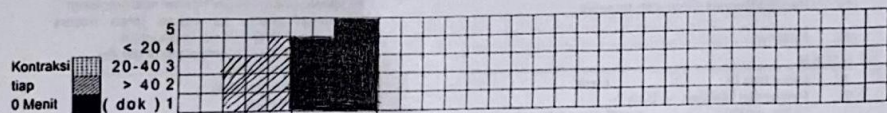
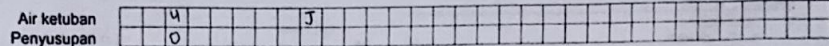
Lampiran 6 : Lembar Penapisan Persalinan

26 PENAPISAN PERSALINAN

No.	Penyulit	Ya	Tidak
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
7.	Icterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda gejala infeksi		✓
10.	Preeklampsia/hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus lebih dari 40 cm		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menubung		✓
18.	Syok		✓
19.	Kehamilan dengan penyulit sistemik (asma, DM, jantung, kelainan darah)		✓
20.	Tinggi badan <140 cm		✓
21.	Kehamilan diluar kandungan		✓
22.	Postterm pregnancy		✓
23.	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, kala III tak maju)		✓
24.	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
25.	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓
26.	Hipertensi		✓

PARTOGRAF

Nama Ibu : Ny. I Umur : 39 G. 1 P. 3 A. 0
Tanggal : 27/11/24 Jam : 16.30 WIB Alamat : Jl. Sudirman
mules sejak jam 10.00 WIB

[illegible][illegible]

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 27 November 2024
- Nama bidan : Bidan Darniana
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB
- 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 (D)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☐ Ya, waktu : 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	20.10	117/69	79	36.5°C	2 jari d pusat	Normal	tidak penuh	10 cc
	20.25	119/72	89		2 jari d pusat	Normal	tidak penuh	16 cc
	20.40	115/79	78		2 jari d pusat	Normal	tidak penuh	20 cc
	20.55	121/76	88		2 jari d pusat	Normal	tidak penuh	25 cc
2	21.25	120/74	85	36.7°C	2 jari d pusat	Normal	tidak penuh	30 cc
	21.55	116/80	86		2 jari d pusat	Normal	tidak penuh	40 cc

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 :
 - a.
 - b.
 - c.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 100 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.200 gram
- Panjang : 50 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
 - ☐ 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.
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

141 cc



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

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :		
3	Ya, sering kali	1
2	Ya, cukup sering	
☒	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	
☒	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.

Program Pendidikan Profesi Bidan (Sarjana Terapan dan Profesi) STIKM

Lampiran 9 : Leaflet



JANIN DIRASAKAN KURANG BERGERAK DIBANDINGKAN SEBELUMNYA



AIR KETUBAN KELUAR SEBELUM WAKTUNYA



APA SAJA SIH TANDA BAHAYA KEHAMILAN???



KELUARNYA DARAH DARI KEMALUAN



DEMAM TINGGI



BENGKAK KAKI, TANGAN & WAJAH/ SAKIT KEPALA, PENDANGAN KABUR DISERTAI KEJANG



TANDA BAHAYA PADA IBU HAMIL

Gejala berbahaya yang terjadi saat kehamilan dan dapat menyebabkan kematian baik pada ibu maupun janin jika tidak dilaporkan atau terdeteksi

CARA MENCEGAH ATAU MENGANTISIPASI

- Lakukan pemeriksaan saat hamil secara rutin, minimal 4
- Mengonsumsi makanan dengan gizi seimbang
- Istirahat cukup
- Olahraga ringan
- Dukungan dari keluarga
- Hindari stress dengan tidak berfikir berat
- Jangan melakukan tindakan yang terlalu berat
- Bila timbul keluhan yang meresahkan segera pergi ke pelayanan kesehatan

SIKAP YANG HARUS DILAKUKAN OLEH IBU ATAU KELUARGA

- Jangan panik
- Mencari & mempersiapkan transportasi
- Segera bawa ibu ke tempat bidan/RS/ Pelayanan kesehatan lainnya



- Siapkan donor darah jika diperlukan

ASI EKSLUSIF

Pastikan Bayi diberi asi saja sampai umur 6 bulan

POLTEKKES KEMENKES RIAU

Jenis Jenis ASI

1. ASI Kolostrum yang keluar sejak hari pertama hingga hari ke 3-5,
2. ASI transisi pada hari ke 3-5 hingga hari ke 8-11,
3. ASI matang/matur sejak hari ke 8-11 hingga seterusnya

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.

Apasi Asi Eksklusif Itu?

ZA Kebidanan

ASI Kolostrum, ASI Transisi, ASI Matur

Manfaat ASI Bagi Ibu & Bayi

Apasi Keunggulan ASI?

1. Mengandung zat gizi sesuai kebutuhan bayi yang berguna untuk menunjang pertumbuhan dan perkembangan fisik serta kecerdasan.
2. Melindungi bayi dari alergi.
3. Aman dan terjamin kebersihannya, karena langsung disusukan kepada bayi dalam keadaan segar.

Bagi Ibu

1. Hubungan Kasih sayang antara ibu dan bayi
2. Mengurangi pendarahan setelah persalinan
3. Mempercepat pemulihan kesehatan ibu
4. Menunda kehamilan berikutnya
5. Mengurangi resiko terkena kanker payudara
6. Lebih praktis karna mudah diberikan

Bagi Bayi

1. mengandung zat gizi (protein, lemak, karbohidrat, garam dan mineral serta vitamin) yang cukup dan sesuai untuk bayi
2. mengandung zat pelindung terhadap infeksi oleh berbagai kuman penyakit
3. Melindungi bayi dari diare
4. Tidak menimbulkan alergi
5. mengurangi kejadian gigi keropos

Kuliner Ibu Menyusui

- Sayuran Bewarna Hijau Kaya Akan Vitamin A yang baik untuk ASI
- Sereal/ Bubur Gandum Memberikan Energi yang dibutuhkan setelah begadang menjaga bayi
- Kacang-kacangan Kaya akan Zat Besi dan protein non hewani
- Daging Sapi tanpa Lemak Sumber Protein dan Vitamin B12 yang Baik
- Telur Sumber alami vitamin D yang penting untuk menjaga tulang bayi anda tumbuh
- Air Mineral Untuk menjaga tingkat produksi ASI dan terhindar dari Dehidrasi

Reasorb

Antibodies, Hormones, Anti-Viruses, Anti-Allergies, Anti-Parasites, Growth Factors, Enzymes, Minerals, Vitamins, Fat, DNA, RNA, Carbohydrates, Protein, Water

PIJAT OKSITOSIN

Ananda Tio G P



A. DEFINISI

Pijat oksitosin merupakan pijatan yang dilakukan di punggung tepatnya pada tulang punggung belakang sebagai upaya melancarkan produksi ASI pada ibu menyusui.

B. TUJUAN

1. Meningkatkan pelepasan hormon oksitosin dalam tubuh
2. Membantu menenangkan pikiran dan tubuh
3. Meningkatkan perasaan bahagia dan nyaman
4. Membantu ibu menyusui meningkatkan produksi air susu ibu (ASI)
5. Membantu memperkuat ikatan antara ibu dan bayi



C. MANFAAT

1. Membantu ibu menyusui meningkatkan jumlah dan kualitas ASI
2. Membantu menurunkan hormon stres dalam tubuh
3. Membantu meningkatkan kualitas tidur
4. Memperkuat hubungan emosional antara ibu dan bayi
5. Membantu mengurangi gejala depresi

D. ALAT DAN BAHAN



E. PROSEDUR

1. Pijatan dimulai dengan sentuhan lembut di area bahu, leher, dan punggung bagian atas
2. Lakukan gerakan memutar dan tekanan ringan dengan telapak tangan di sepanjang tulang belakang dari leher hingga ke punggung bagian bawah
3. Ulangi pijatan sebanyak 3 kali
4. Bersihkan punggung ibu dengan washlap yang telah dibasahkan terlebih dahulu

thank
you



TIPS ISTIRAHAT UNTUK IBU NIFAS

1. Sempatkan tidur siang 1-1,5 jam tiap hari.
2. Posisikan tubuh nyaman mungkin.
3. Ketika bayi ibu tidur, usahakan ibu ikut tidur.
4. Jika ibu merasa lelah jangan sungkan minta bantuan suami/keluarga.
5. Untuk menghilangkan rasa tegang dan lelah dengarkanlah musik klasik



INGAT!!!

**ISTIRAHAT YANG CUKUP
SANGAT PENTING
BAGI IBU NIFAS!**

Pola Istirahat dan Pola Tidur Masa Nifas



ZA KEBIDANAN
AMRATA MITR VIRANI

ISTIRAHAT/TIDUR

Yaitu suatu keadaan ibu nifas yang tenang, rileks tanpa tekanan emosional

Berapa jam kebutuhan istirahat ibu nifas?

8 jam pada malam hari
1 jam pada siang hari



FUNGSI ISTIRAHAT BAGI IBU PADA MASA NIFAS

1. Mengistirahatkan tubuh yang letih.
2. Meningkatkan kekebalan tubuh
3. Menambah konsentrasi ibu
4. Mempercepat involusi uteri
5. Memperbanyak produksi ASI



JIKA KURANG TIDUR, APA YANG TERJADI ?

1. Produksi ASI berkurang
2. Involusi uteri terhambat
3. Depresi
4. Kurangnya kemampuan merawat bayi dan diri sendiri.



PIJAT BAYI

MANFAAT

- Meningkatkan nafsu makan
- Meningkatkan berat badan
- Meningkatkan efektivitas istirahat (tidur) bayi
- Meningkatkan bayi menyusu
- Memacu perkembangan otak dan system syaraf

WAKTU PEMIJATAN

- Dilakukan selama 15-20 menit setiap hari
- Dilakukan pagi hari sebelum mandi atau malam hari sebelum tidur

SYARAT PIJAT BAYI

- Bayi tidak dalam kondisi lapar atau kenyang
- Dilakukan secara perlahan agar bayi tidak terkejut
- Baringkan bayi ditempat yang nyaman
- Pastikan kuku pemijat dalam kondisi bersih dan pendek

LANGKAH PEMIJATAN

1. Persiapkan bayi ditempat yang nyaman dan baby oil.



2. Genggam dan usap lembut mulai dari pangkal paha sampai mata kaki bayi, lakukan gerakan seperti memutar dan memeras. Lakukan pada kedua kaki bayi.



3. Urut telapak kaki bayi dengan kedua ibu jari mulai dari tungkai sampai ujung kaki. Lakukan pada kedua kaki bayi.



4. Pijat jari-jari kaki seperti menarik setiap jari lalu memutar menjauhi telapak kaki.



5. Genggam dan usap lembut mulai dari pangkal tangan sampai ujung jari, lakukan gerakan seperti memutar dan memeras. Lakukan pada kedua tangan bayi.



6. Urut telapak tangan bayi dengan kedua ibu jari. Lakukan pada kedua telapak tangan bayi.



7. Secara lembut usap mulai dari pangkal jari sampai ujung jari bayi lakukan gerakan memutar pada setiap jari tangan.



8. Posisikan kedua telapak tangan anda di atas dada bayi, kemudian gosok ke arah atas secara lembut seperti bentuk hati, lakukan gerakan secara berulang.



9. Lakukan gerakan seperti menyilang pada dada bayi.



10. Balik badan bayi, dengan menggunakan kedua telapak tangan gosok punggung bayi dengan gerakan maju mundur.



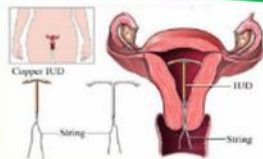
11. Gosok punggung bayi mulai dari leher sampai bokong bayi seperti mensetrika.



12. Tekankan kelima jari tangan anda, lakukan gerakan seperti menggaruk punggung bayi.



SELESAI 😊



Kelebihan

- Bisa digunakan untuk metode jangka panjang
- Bisa digunakan untuk klien yang mempunyai tekanan darah tinggi
- Tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- Harus datang ke tenaga kesehatan untuk memasang, melepas, dan kontrol
- Mahal
- Tidak bisa mencegah darib PMS

Efek Samping

- Amenorhea
- Spotting / perdarahan bercak
- Nyeri

5. Kontrasepsi Mantap

Saluran telur pada wanita disumbat dengan cara diikat, dipotong atau dilaser. Sterilisasi pada wanita ini juga bisa dilakukan dengan pengangkatan rahim. Cara kontrasepsi ini bersifat permanent.

Sedangkan pada kaum pria, sterilisasi dilakukan dengan cara memotong saluran sperma.

(HR. Siswosudarmo, H. Anwar, Moch, Emilia Ova, 2011)

6. Alat kontrasepsi alami (Kalender)

Metode ini menggunakan penghitungan masa subur wanita, dan menghindari berhubungan seks pada masa subur tersebut.

Kelebihan:

- Murah.
- Tidak menggunakan alat atau hormon.

Kekurangan:

- Kurang efektif, kegagalan metode ini pada tahun pertama mencapai 20%.

7. KB Alami (Menyusui)

Pada ibu yang menyusui anaknya secara eksklusif, pembuahan tidak dapat terjadi selama 10 minggu pertama, sehingga kehamilan dapat dicegah.

Kelebihan:

- Sama seperti sistem kalender.

Kekurangan:

- Kurang efektif. Biasanya pasangan yang menggunakan metode ini menunggu haid pertama setelah melahirkan untuk berhenti berhubungan seks, padahal masa pembuahan terjadi sebelum adanya menstruasi.



RENCANAKAN KEHIDUPAN KELUARGA YANG BAIK DENGAN MENGIKUTI PROGRAM KB UNTUK MENCAPAI KELUARGA BERKUALITAS



PENGERTIAN KB

Keluarga Berencana adalah usaha untuk mengukur jumlah dan jarak anak yang diinginkan. Agar mendapat hal tersebut, maka dibuatlah beberapa cara atau alternatif untuk mencegah ataupun menunda kehamilan. (Sulistiyawati, Ari, 2011)

Menurut WHO 1970

adalah tindakan yang membantu individu atau pasangan suami istri untuk :

- Menghindari kelahiran yang tidak diinginkan
- Mendapatkan kelahiran yang memang diinginkan
- Mengatur interval di antara kehamilan
- Mengontrol waktu saat kelahiran dalam hubungan dengan umur suami istri
- Menentukan jumlah anak dalam keluarga (dr. Hartanto, Hanafi, 2004)

TUJUAN PROGRAM KB

TUJUAN UMUM

Meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak dalam rangka mewujudkan keluarga kecil yang bahagia, sejahtera yang menjadi dasar terwujudnya masyarakat yang sejahtera

TUJUAN KHUSUS

Menurunkan angka kelahiran setiap tahunnya

MANFAAT KB

Menurunkan angka kematian ibu

Mencegah terjadinya kanker uterus dan ovarium memberikan kontribusi bagi pembangunan berkelanjutan yang berwawasan kependudukan

JENIS-JENIS, CARA KERJA, KEUNTUNGAN DAN KERUGIAN KB

1. Pil KB kombinasi progestin dan estrogen



Kelebihan:

- Mengurangi perdarahan saat menstruasi
- Mengurangi gejala PMS
- Membuat siklus haid lebih teratur
- Meningkatkan kepadatan tulang
- Mengurangi risiko penyakit kanker ovarium & endometrium, stroke, salpingitis, rematik

Kekurangan:

- Meningkatkan risiko hipertensi dan penyakit kardiovaskular
- Peningkatan berat badan
- Dapat mengganggu produksi ASI
- Tidak mengurangi risiko infeksi menular seksual

2. Kontrasepsi suntikan atau KB suntik

Kelebihan

- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Cocok digunakan bagi klien yang lupa (lupa minum pil)

Kekurangan

- Kesuburan lama kembali
- Tidak melindungi dari PMS
- Kegemukan



3. Implant

Alat kontrasepsi dengan cara memasukkan tabung kecil di bawah kulit pada bagian tangan yang dilakukan oleh dokter Anda.



Cara Kerja

- Mengendalikan lendir serviks
- Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi
- implantasi
- Menekan ovulasi

Efektifitas

Sangat efektif (kegagalan 0,2-1 kehamilan per 100 perempuan)

Keuntungan

- Daya guna tinggi
- Perlindungan jangka panjang
- Kesuburan cepat kembali
- Tidak memerlukan pemeriksaan dalam

Kerugian

- Memerlukan tindakan insisi
- Tidak melindungi dari PMS
- Tidak dapat menghentikan pemakaian sendiri

4. Kontrasepsi dalam rahim (AKDR) atau IUD

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara memasukkan alat yang terbuat dari tembaga ke dalam rahim.

Cara Kerja

- Menimbulkan reaksi peradangan lokal dalam endometrium kavum uteri sehingga menghambat terjadinya penempelan sel telur yang telah dibuahi ke dinding rahim.
- IUD diduga juga menghambat motilitas tuba sehingga memaksa sperma "berenang" melawan arus.

Lampiran 10 : Dokumentasi

ANC



INC



NIFAS DAN NEONATUS

