

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)



Kementerian Kesehatan
Politeknik Kesehatan

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

Nomor : PP.06.02/F.LII/3551/2024
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Murtinawati
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 1054	Della Windiani	III B/ VI
2	P03221540 1045	Ajeng Gita Pertiwi	III B/ VI
3	P03221540 1063	Jahrona Julianti Sari Siregar	III B/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Murtinawati 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/verifyPDF>.



Lampiran 2. Surat Balasan dari Lahan Praktik

BIDAN PRAKTIK MANDIRI

BIDAN Hj. Murtinawita, SST

JL. SAIL, SIMP. BPG, REJOSARI- TENAYAN RAYA PEKANBARU

TELP 08127520060

Pekanbaru, 12 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 : Hj. Murtinawita, SST
Jabatan : Pimpinan PMB Murtinawita Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa;

Nama : Jahrona Julianti Sari Siregar
NIM : P032215401063
Tingkat : III B
Semester : VI (Enam)

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

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Murtinawita


Hj. Murtinawita, SST

Lampiran 3. Surat Pernyataan Menjadi klien/pasien

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIENT**

Yang bertanda tangan dibawah ini, Saya

Nama : Yeni Sofia
Umur : 29 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Sail Gg. Baru

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

Nama : Jahrona Julianti Sari Siregar
NIM : P032215401063
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Y Di PMB
Hj. Murtinawita SST Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 14 Februari 2025

Yang Menyetujui,

Suami/Keluarga

Fahri Khusaini

Mahasiswa

Jahrona Julianti Sari
Siregar

Klien/Pasien

Yeni Sofia

Lampiran 4. Surat Rujukan Pasien dari Lahan Praktik

Pekanbaru, 06 - 01 - 2025

Kepada RS PMC

Yth: dr. Ferry

Dengan hormat :

Dengan ini kami kirimkan pasien di bawah ini, dengan keterangan sebagai

Berikut :

Nama : YENI SOFIA

Umur : 17 - Juni - 1996 / 28 th

Alamat : Jl. Sati

Dengan G1 Po Ao Ho Gr : 38 / 39 mg

HpHT : 10 - 04 - 2024

TP : 17 - 01 - 2025

Indikasi / DX : keluar air - air per Vaginal (KPO)

Atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih

Wassalam .

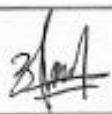
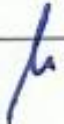
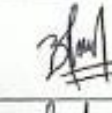
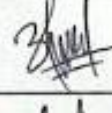
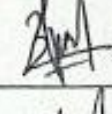
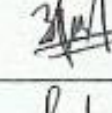
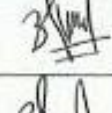
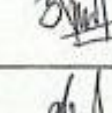
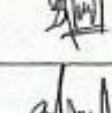
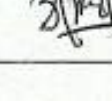


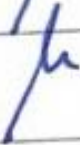
Hj. Murtinawita. SST

Lampiran 5. Lembar Konsultasi

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

Nama Mahasiswa : Jahrona Julianti Sari Siregar
 NIM : P032215401063
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. Y di PMB
 Murtinawita Kota Pekanbaru tahun 2025
 Pembimbingan : Yanti, SST, Bdn, M.Keb

NO.	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	11 Oktober 2024	Konsultasi tentang Ny. N sebagai pasien	Diberikan izin untuk melanjutkan Ny. N sebagai pasien LTA		
2.	13 Desember 2024	Bimbingan pasien kunjungan hamil	Diberikan izin untuk melanjutkan kunjungan		
3.	12 Januari 2025	Bimbingan pasien kunjungan Kf3 dan KEN3	Diberikan izin untuk melanjutkan kunjungan		
4.	20 Januari 2025	Cover - BAB 1	Revisi latar belakang		
5.	28 Januari 2025	BAB 1 - BAB II	Revisi latar belakang dan teori BAB 2		
6.	17 Maret 2025	Cover - BAB 4	Revisi teori BAB 2 dan SOAP ANC		
7.	8 April 2025	Cover - BAB 5	Revisi SOAP ANC-INC		
8.	17 April 2025	Cover - Dapus	Revisi pembahasan ANC		
9.	12 Mei 2025	Cover - Lampiran	Revisi pembahasan ANC dan INC		
10.	10 Mei 2025	Cover - lampiran	Acc ujian Prahasan		
11.	02 Juni 2025	Cover - lampiran	Acc ujian hasil		

12.	12 Juni 2025	Cover-lampiran	Membahas Revisi Penguji 1 dan 2		
13.	20 Juni 2025	Cover-lampiran	ACC		
14.					
15.					
16.					
17.					

Pekanbaru, ²⁰Juni 2025

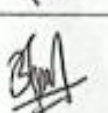
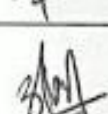
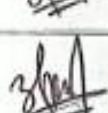
Pembimbing Utama



Yanti, SST, Bdn, M Keb

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

Nama Mahasiswa : Jahrona Julianti Sari Siregar
 NIM : P032215401063
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. Y di PMB
 Murtinawita Kota Pekanbaru tahun 2025
 Pembimbingan : Fauziah Yulfiria, SST, M.Keb

NO.	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	15 April 2025	Cover - BAB 5	Perbaiki tulisan sesuai dengan margin		
2.	16 April 2025	Cover - Dapus	Perbaikan penulisan		
3.	9 Mei 2025	Cover - lampiran	Perbaikan tulisan dan tata letak.		
4.	18 Mei 2025	Cover - lampiran	Acc ujian pra hasil		
5.	20 Mei 2025	Cover - lampiran	Perbaiki penulisan pada abstrak		
6.	02 Juni 2025	Cover - lampiran	Acc ujian hasil		
7.	26 Juni 2025	Cover - lampiran	Perbaiki sesuai saran		
8.	2 Juli 2025	Cover - lampiran	Acc		

Pekanbaru, 20 Juni 2025

Pembimbing Pendamping



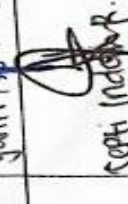
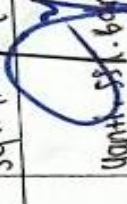
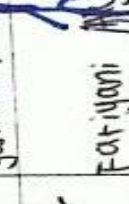
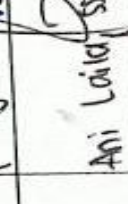
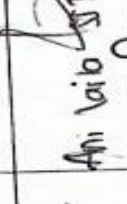
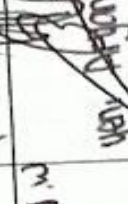
Fauziah Yulfiria, SST, M.Keb

Lampiran 16

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

NAMA MAHASISWA : Fahrana Julianti Sari Siragar.

NIM : 2032215901063.

NO.	TANGGAL UJIAN	NAMA PESERTA UJIAN	JUDUL LTA	NAMA & TTD KETUA SIDANG	KET
1.	Senin / 19 mei 2025	Rindul Permata Sari	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. di pmb murtinawita kota pekanbaru.	 Yanti, SST, Bdn, M. Keb.	
2.	Senin / 19 mei 2025	Siti Marhumah Ramadani	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. di pmb Rasta kota Pekanbaru	 Septi Indira R. S. SST, Bdn, M. Keb.	
3.	Kabu / 21 mei 2025	Furina Zafira	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. di pmb Zurnawati kota Pekanbaru	 Yanti, SST, Bdn, M. Keb.	
4.	Kabu / 21 mei 2025	Imetha anatalia	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. di pmb tema yulani kota Pekanbaru.	 Fatiyani, SST, M. Keb.	
5.	Selasa / 20 mei 2025	Ageng Gita Pertiwi	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. di pmb murtinawita kota Pekanbaru.	 Ani Laila, SST, Bdn, M. Biomed.	
6.	15/4/2025	Annisa unarifah	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. di pmb tema susanti kota Pekanbaru	 Ani Laila, SST, Bdn, M. Biomed.	
7.	21/ mei 2025	Sofia	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. di pmb Dariana Kota Pekanbaru	 Findy Hidayati, SST, Bdn, M. Keb.	
8.	03/06/2025	Fpo Raswa Hilita.	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. di pmb Fumawati kota Pekanbaru	 Yanti, SST, Bdn, M. Keb.	

Kuesioner Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Bagaimana perasaan anda dalam tujuh hari terakhir termasuk hari ini setelah melahirkan bayi? Beri tanda silang (X) pada pernyataan di bawah ini yang paling sesuai dengan perasaan Anda.

No.	Pertanyaan
1	Saya dapat tertawa bila melihat sesuatu yang lucu: a) Sering ☒ b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah
2	Saya dapat mengerjakan banyak hal dengan senang: a) Sering ☒ b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah
3	Saya menyalahkan diri saya sendiri apabila terjadi hal yang tidak menyenangkan: * a) Sering b) Kadang-kadang c) Jarang ☒ d) Tidak pernah
4	Saya merasa khawatir dan cemas tanpa alasan yang jelas: ☒ a) Tidak pernah b) Jarang c) Kadang-kadang d) Sering
5	Saya merasa ketakutan atau panik tanpa alasan yang jelas: * a) Sering b) Kadang-kadang c) Jarang ☒ d) Tidak pernah
6	Segala sesuatu terasa membebani saya sehingga: * a) Hampir selalu saya merasa tidak bersemangat b) Kadang-kadang saya merasa tidak bisa mengatasi sebaik biasanya ☒ c) Hampir selalu saya merasa bisa mengatasi dengan baik d) Selalu saya bisa mengatasi sebaik biasanya
7	Saya merasa sangat tidak bahagia sehingga sulit tidur: * a) Hampir setiap hari b) Kadang-kadang c) Jarang ☒ d) Tidak pernah

8	Saya merasa sedih dan jengkel tanpa alasan:*
	a) Hampir setiap waktu
	b) Kadang-kadang
	c) Jarang
	☒ d) Tidak pernah
9	Saya merasa sangat tidak bahagia sehingga saya menangis:*
	a) Hampir setiap waktu
	b) Kadang-kadang
	c) Jarang
	☒ d) Tidak pernah
10	Pernah ada pikiran putus asa:*
	a) Sering
	b) Kadang-kadang
	c) Jarang
	☒ d) Tidak pernah

Cara Menggunakan EPDS.

- Responden diminta untuk memeriksa respon paling dekat yang datang dengan apa yang dia rasakan dalam 7 hari.
- Semua item harus diselesaikan.
- Responden tidak diskusi dengan orang sekitar agar jawaban keluar dari responden itu sendiri.
- Ibu harus menyelesaikan skala sendiri, kecuali dia memiliki keterbatasan bahasa atau memiliki kesulitan dengan membaca.

Cara Skoring EPDS

Pernyataan 1,2, dan 4 (Tidak ada tanda bintang) skornya :

- 0
- 1
- 2
- 3

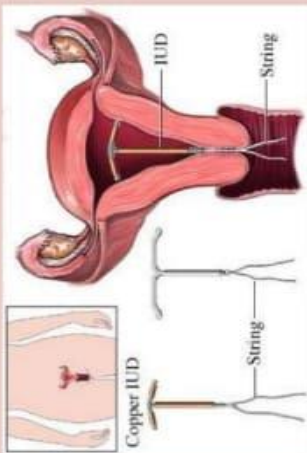
Pernyataan 3,5,6,7,8,9, dan 10 (Ditandai dengan tanda bintang) skornya :

- 3
- 2
- 1
- 0

Penghitungan skor :

Skor maksimal : 30

- 0-8 : Tidak mengalami *baby blues*.
- >8 : mengalami *baby blues*.



Kelebihan:

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

Kekurangan:

- Tidak dapat mencegah PMS
- Harus datang ke tenaga kesehatan untuk memasang, melepas dan kontrol
- Mahal

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.

Sedangkan pada kaum pria, sterilisasi dilakukan dengan cara memotong saluran sperma. (HR, Siswosudarmo, H. Anwar, Moch, Emilia Ova, 2011).

6. Metode 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.

Menurut WHO

adalah tindakan yang membantu individu 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

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 berhubungan
- Tidak mengganggu produksi ASI

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

- a) Mengentalkan lendir serviks
- b) Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi
- c) Implantasi
- d) 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

- ☐ Membutuhkan tindakan insisi
- ☐ Tidak melindungi dari PMS
- ☐ Tidak dapat menghentikan pemakaian sendiri

4. Alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) atau IUD

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara memasukkan alat yang terbuat dari tembaga kedalam 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.



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



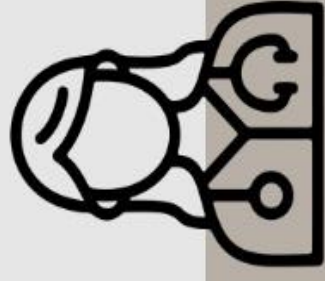
Apa si maksud dari Teknik menyusui yang benar??

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 melepaskan 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 putih susu untuk melepaskan



Kapan Dilakukan Pijat Bayi?



Segera dapat dimulai setelah bayi dilahirkan sesuai dengan keinginan orang tua

Dengan lebih cepat mengawali pemijatan, bayi akan mendapat keuntungan yang lebih besar. Apalagi jika pemijatan dilakukan setiap hari dari sejak kelahiran sampai bayi berusia 6 sampai 7 bulan

Pemijatan dapat dilakukan pagi hari sebelum mandi dan malam hari sebelum tidur sehingga bayi dapat tidur lebih nyenyak

Apa Itu Pijat Bayi?

Pijat bayi adalah terapi sentuhan yang dilakukan untuk mengoptimalkan pertumbuhan dan perkembangan bayi



Manfaat Pijat Bayi

- 1 Merangsang saraf motorik
- 2 Meningkatkan pertumbuhan dan berat badan bayi
- 3 Meningkatkan daya tahan tubuh bayi
- 4 Mengurangi kembung pada bayi
- 5 Memperbaiki kualitas tidur bayi
- 6 Memperlancar pencernaan bayi
- 7 Memperkuat ikatan emosional antara ibu dan anak

PIJAT BAYI



Yuk, Perkuat Bonding dengan Buah Hati! Pijat bayi merupakan cara efektif untuk meningkatkan komunikasi non-verbal yang mendukung perkembangan psikologis si kecil.





PIJAT MUKA

Gerakan menyetrika dahi (open book)

Alis : menyetrika alis

Hidung : senyum 1

Mulut bagian atas : senyum 2

Mulut bagian bawah : senyum 3

Lingkar kecil dirahang (small circles around jaw)

Belakang telinga



PIJAT PUNGGUNG

Gerakan maju mundur (kursi goyang)

Gerakan menyetrika

Gerakan menyetrika dan mengangkat kaki

Gerakan melingkar

Gerakan menggaruk



PIJAT TANGAN

Memijat Ketiak

Gerakan Perahan Cara India

Gerakan Peras dan Putar

Gerakan Membuka Tangan

Gerakan Putar Jari-Jari

Gerakan Punggung Tangan

Peras Pergelangan Tangan

Perahan Cara Swedia

Gerakan Menggulung



PIJAT PERUT

Mengayuh Sepeda

Mengayuh Sepeda dengan Kaki Diangkat

Gerakan Ibu Jari ke Samping

Gerakan Bulan Matahari

Gerakan I Love You

Gerakan Gelembung Atau Jari Berjalan

PIJAT DADA

Gerakan Jantung Besar

Gerakan Kupu Kupu

LANGKAH - LANGKAH PIJAT BAYI

PIJAT KAKI

Gerakan Perahan Cara India

Gerakan Peras dan Putar

Gerakan pada Telapak Kaki

Tarikan Lembut Jari

Gerakan Peregangan (Stretch)

Lakukan pada Titik Tekanan

Gerakan pada Punggung Kaki

Peras dan Putar Pergelangan Kaki

Perahan Cara Swedia

Gerakan Menggulung

Gerakan Akhir

Lampiran 9. KSPR

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama M.Y. Alamat Jl. Bata 99 baru
 Umur Ibu 28 thn Kec/Kab
 Pendidikan SMA Pekerjaan IRT
 Hamil Ke 1 Haid Terakhir tgl 10-04-2014 Persalinan tgl 17-01-2015

Periksa I

Umur Kehamilan bin Di

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III 1	III 2
FR		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, kawin ≥ 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				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang / vakum	4				
		b. Uri drogoh	4				
		c. Diberi infus / Transfusi	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 (Hydramnion)	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	

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 :

Kel. Faktor Resiko I & II

1
2
3
4
5
6

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Resiko I & II

1 Perdarahan antepartum
 3 Perdarahan postpartum
 4 Uri 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-2

TEMPAT KEMATIAN IBU

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

BAYI :

1. Berat lahir : _____ 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 _____

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
						RDB	RDR RTW
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER		
≥12	KRBT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

Lampiran 9. Dokumentasi

Kunjungan ANC

**ANC 1
13 Desember 2024**



Pengukuran Lingkar Lengan Atas



Foto Bersama Bidan Murtinawita

**ANC 2
25 Desember 2024**



Melakukan pemeriksaan HB



Melakukan Pemeriksaan Auskultasi

ANC 3
01 Januari 2025



Pemeriksaan Tekanan Darah



Melakukan Palpasi Abdomen

Dokumentasi INC
06 Januari 2025



Melakukan Rujukan ke Rumah Sakit PMC

KF 1 dan KN 1
08 Januari 2025



Melakukan Pemeriksaan Tekanan Darah



Melakukan Perawatan Tali Pusat

KF 2 dan KN 2
12 Januari 2025



Melakukan Pemeriksaan Tekanan Darah



Menimbang Berat Badan Bayi

KF 3 dan KN 3
01 Februari 2025



Memberikan Pendkes pada Ny. Y



Menimbang Berat Badan Bayi

KF 4
14 Februari 2025



Melakukan Pemeriksaan Tekanan Darah