

Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

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

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

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Ernita
Di
Pekanbaru

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

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

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

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Ernita yang Ibu pimpin, untuk itu kami mohon kesediaan Ibu agar dapat memberi izin dan memfasilitasi yang bersangkutan dalam pencapaian kasus tersebut.

Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,

Ani Laila, SST, Bdn, M.Biomed
NIP 197808052002122003



Lampiran 2

Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir



PRAKTIK MANDIRI BIDAN

ERNITA, S.Tr.Keb

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

Nomor : 130/BPM/III/2023

Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Yang terhormat,

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau

Di Pekanbaru

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

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

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

Pekanbaru, 22 Maret 2024



Ernita, S.Tr.Keb.

Lampiran 3

Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Pasien/Klien

SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI PASIEN/ KLIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Nindi Hidayah
Umur : 29 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Beringin, Perum BSD Cluster Blok E.5

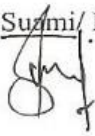
Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa Program Studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau, maka dengan ini saya menjadi pasien dalam studi kasus mahasiswa :


Nama : Nina Silviani
NIM : P032115401068
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB Ernita, S.Tr.Keb.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, sekian Terima kasih.

Pekanbaru, 12 Oktober 2023

Yang Menyatakan,





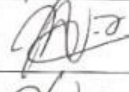

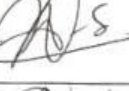







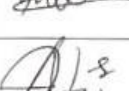

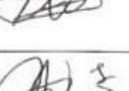

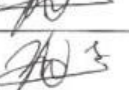





Menyetujui
Suzmi/ Keluarga

Supraman

Pasien

NINDI HIDAYAH

Lembar konsultasi pembimbing I dan Pembimbing II

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

Nama mahasiswa : Nina Silviani
 NIM : P032115401068
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N di PMB Ernita Pekanbaru
 Pembimbing I : Isye Fadmiyanor, S.Si.T, Bdn, M.Kes.

| NO | Tanggal | Materi konsultasi | Masukan Pembimbing | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|-----|-------------------|------------------------------------|--|--|---|
| 1. | Kamis, 7/3/2024 | Membahas BAB 1 | Mengganti latar belakang, menggunakan data |  |  |
| 2. | Senin, 11/3/24 | Membahas BAB 3 | Penulisan, penambahan penatalaksanaan |  |  |
| 3. | Jumat, 15/3/2024 | Membahas BAB 4 | Penataan penulisan |  |  |
| 4. | Rabu, 27/3/2024 | Membahas BAB 4 | Perbaiki penulisan dipembahasan, tambahkan teori |  |  |
| 5. | Senin, 1/4/2024 | ACC | ACC |  |  |
| 6. | Rabu, 24/4/2024 | Penulisan BAB 1,2,3 | Perbaiki penulisan dilatar belakang |  |  |
| 7. | Senin, 6/5/2024 | Membahas revisian | Menambahkan pembahasan pada kala III |  |  |
| 8. | Selasa, 7/5/2024 | Membahas soap nifas dan pembahasan | Diperbaiki tata penulisan diBAB 4 |  |  |
| 9. | Rabu, 8/5/2024 | Membahas soap BBL dan pemabahasan | Tambahkan teori ASI eksklusif dipembahasan |  |  |
| 10. | Senin, 13/5/2024 | BAB 1,2,3,4,5 | Perbaiki pembahasan kala iii, dan abstrak |  |  |
| 11. | Selasa, 14/5/2024 | ACC ujian hasil LTA | ACC |  |  |
| 12. | Kamis, 6/6/2024 | Revisi dari penguji | Perbaiki penulisan yang kurang tepat |  |  |

| | | | | | |
|----|--------------------|-----|-----|---|---|
| 13 | Jumat, 7/6/2024 | ACC | ACC |  |  |
|----|--------------------|-----|-----|---|---|

Pekanbaru, 7 Juni 2024







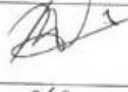















Pembimbing



Isye Fadmiyanor, S. Si. T., Bdn, M. Kes.

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

Nama mahasiswa : Nina Silviani
 NIM : P032115401068
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N di PMB Ernita Pekanbaru
 Pembimbing II : Okta Vitriani, SKM, M.Kes

| NO | Tanggal | Materi konsultasi | Masukan Pembimbing | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|-----|----------------------|--------------------------------------|--|--|---|
| 1. | Senin, 18/3/2024 | Membahas tata penulisan bahasa asing | Penulisan bahasa asing dimiringkan |  |  |
| 2. | Rabu, 20/3/24 | Tata cara penulisan penomoran | Diperbaiki sesuaikan dengan panduan |  |  |
| 3. | Jumat, 22/3/2024 | Membahas tata cara penulisan | Menambahkan teori yang sesuai dengan kasus |  |  |
| 4. | Senin, 25/3/2024 | Membahas BAB 3 dan 4 | Perbaiki tanda (:) dan garis miring |  |  |
| 5. | Selasa, 26/3/2024 | ACC | ACC |  |  |
| 6. | Selasa, 30/4/2024 | Revisian | Perbaiki penulisan |  |  |
| 7. | Kamis, 2/5/2024 | Nifas dan BBL | Perbaiki penulisan yang kurang tepat |  |  |
| 8. | Senin, 13/5/2024 | Nifas dan BBL | Diperbaiki tata penulisan diBAB 4 |  |  |
| 9. | Selasa, 14/5/2024 | ACC | ACC |  |  |
| 10. | Kamis, 6/6/2024 | Revisian BAB 1,2,3,4,5 | Perbaiki tabel |  |  |
| 11. | Jumat, 7/6/2024 | Membahas BAB 1,2,3,4 dan 5 | Redaksi kata diperbaiki, kerapian penulisan dilihat kembali, penulisan kata yang kurang tepat dikorksi kembali |  |  |

| | | | | | |
|----|--------------------|-----|-----|--|---|
| 12 | Rabu, 12/6/2024 | ACC | ACC |  | 4 |
|----|--------------------|-----|-----|--|---|

Pekanbaru, 12 Juni 2024

Pembimbing II



Okta Vitriani, SKM, M.Kes

Lampiran 5

Kartu Skor Poedji Rochayati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: P.Y.N. Alamat: Jl. Beningin
 Umur Ibu: 29+6 Kec. Kab: Pekalongan
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT
 Hamil Ke: 3 Masa Tenar: tgl: 23-3-73 Perkiraan Persalinan tgl: 30-11-2023

Periksa I
 Umur Kehamilan: _____ bh Di: PMB Cendek

| KEL | NO | Masalah/Faktor Risiko | SKOR | Tributan | | | |
|-------------|---------------------------|--|------|----------|----|-----|----|
| | | | | I | II | III | IV |
| | | Skor awal ibu hamil | 2 | | | | ✓ |
| I | 1 | Tenar muda hamil < 16 th | 4 | | | | |
| | 2 | Tenar tua hamil > 35 th | 4 | | | | |
| | 3 | Tenar lambat hamil I kewin < 4 th | 4 | | | | |
| | 4 | Tenar lama hamil lagi > 10 th | 4 | | | | |
| | 5 | Tenar cepal hamil lagi < 2 th | 4 | | | | |
| | 6 | Tenar tua umur > 35 th | 4 | | | | |
| | 7 | Tenar pendek < 145 cm | 4 | | | | |
| | 8 | Pemah gagal kehamilan | 4 | | | | |
| | 9 | Pemah melahirkan dengan: | | | | | |
| | | a. Tindakan tang. vakum | 4 | | | | |
| | b. Un drogon | 4 | | | | | |
| | c. Diben infus. Transfusi | 4 | | | | | |
| | 10. Pemah 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 (Hydranion) | 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 | | | | | | | 2. |

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

| KEHAMILAN | | | KEHAMILAN DENGAN RISIKO | | | RUJUKAN | | |
|-----------|----------|----------------|-------------------------|----------------|----------------|---------|-----|-----|
| JML SKOR | JML SKOR | PERAWA TAN | RUJUKAN | TEMPAT | PEVOLO NG | RDB | RDR | RTW |
| 0-10 | 11-20 | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN | RUJUKAN | | | |
| 0-10 | 11-20 | RUJUKAN DOKTER | RUJUKAN PKM | RUJUKAN PKM RS | RUJUKAN DOKTER | | | |
| 0-10 | 11-20 | RUJUKAN 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 Tepar 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
 2. _____
 3. _____
Komplikasi Obstetrik
 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. Inteksi, 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

Penapisan Persalinan

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

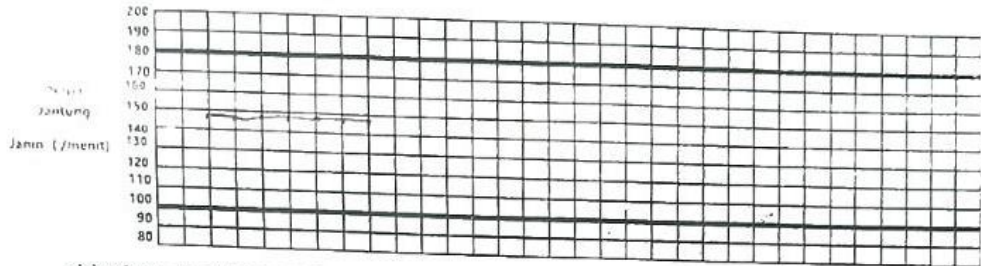
| | YA | TIDAK |
|---|------------------------------|---|
| 1. Riwayat bedah sesar | 1. <input type="checkbox"/> | 1. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Perdarahan Pervaginam | 2. <input type="checkbox"/> | 2. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. Persalinan kurang bulan (< 37 minggu) | 3. <input type="checkbox"/> | 3. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental | 4. <input type="checkbox"/> | 4. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam) | 5. <input type="checkbox"/> | 5. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu) | 6. <input type="checkbox"/> | 6. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Ikterus | 7. <input type="checkbox"/> | 7. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. Anemia berat | 8. <input type="checkbox"/> | 8. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. Tanda / gejala infeksi | 9. <input type="checkbox"/> | 9. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan | 10. <input type="checkbox"/> | 10. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. TFU 40 cm atau lebih | 11. <input type="checkbox"/> | 11. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. Gawat janin | 12. <input type="checkbox"/> | 12. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5 | 13. <input type="checkbox"/> | 13. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. Presentasi bukan belakang kepala | 14. <input type="checkbox"/> | 14. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. Presentasi kepala ganda | 15. <input type="checkbox"/> | 15. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. Kehamilan gemeli | 16. <input type="checkbox"/> | 16. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. Tali pusat menumbung | 17. <input type="checkbox"/> | 17. <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. Syok | 18. <input type="checkbox"/> | 18. <input checked="" type="checkbox"/> |

Lampiran 7

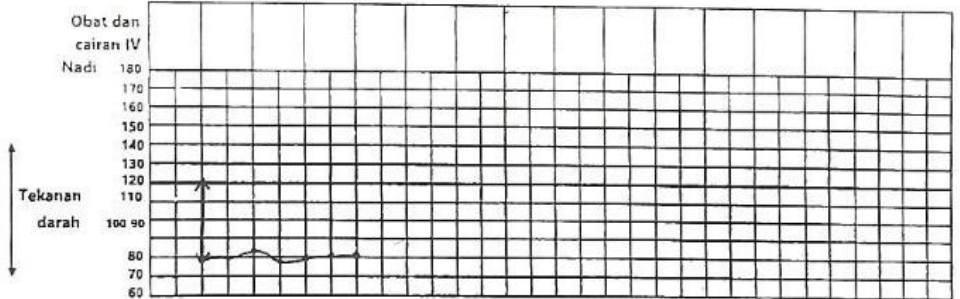
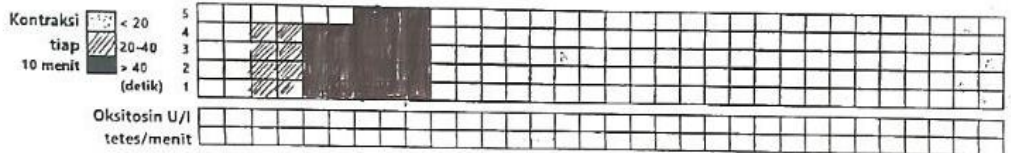
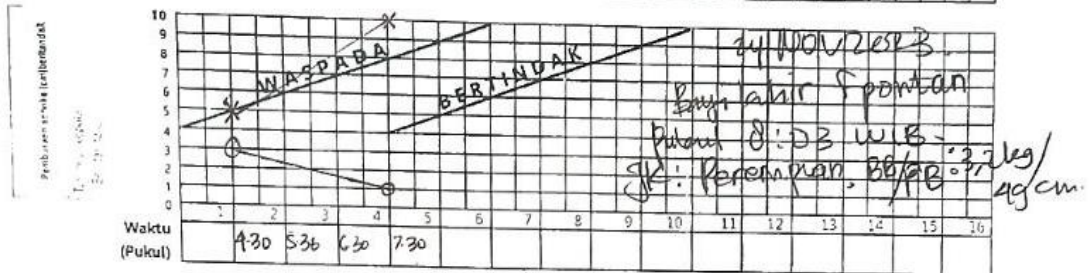
Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: N. N, N.S. Umur: 29th 20th G3P2A0H2
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 23 Nov 2013 Pukul: 23.58 WIB
 Ketuban Pecah pukul 20.00 WIB Mules sejak pukul 22.00 WIB Alamat: dl. Porng.



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--|--|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| air ketuban | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| penyusupan | 0 | | | 30 | 0 | | | | | | | | | | | | | | |



| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------|--------|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Obat dan cairan IV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nadi | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Temperatur °C | | 36,9°C | | 36,6°C | | | | | | | | | | | | | | | |
| Urine | Protein | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Aseton | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Volume | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Makan terakhir: Pukul Jenis: Porsi:
 Minum terakhir: Pukul Jenis: Porsi:

Penolong

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 24-11-2023
 Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya: PMB
 Alamat tempat persalinan: Jl. Lobak No. 115

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada
 : : Lamin Setukar
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
 Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II 135 menit Episiotomi: Tidak [] ya. Indikasi :
 Pendamping pada saat persalinan: [] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
 Gawat Janin: [] miringkan ibu ke sisi kiri [] minta ibu menarik napas [] episiotomi
 Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [] Lainnya :
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III 30 menit Jumlah Perdarahan 450 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? Ya [] tidak, alasan :
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? Ya [] tidak, alasan :
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? Ya [] tidak, alasan :
 c. Masase fundus uteri? [] ya [] tidak, alasan :
 Laserasi perineum derajat : Tindakan : [] mengeluarkan secara manual [] merujuk
 [] tindakan lain :
 Atonia uteri: [] Kompresi bimanual interna [] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [] Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3200 gram Panjang: 49 cm Jenis Kelamin: L (P) Nilai APGAR: 9
 Pemberian ASI < 1 jam [] ya [] tidak, alasan :
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: [] mengeringkan [] menghangatkan [] bebaskan jalan napas
 [] stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan :
 [] Cacat bawaan, sebutkan :
 [] Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam ke | Pukul | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |

Masalah Kala IV :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KIE

| No | Tanggal | Materi | Pelaksana | Keterangan |
|----|---------|------------------------|-----------|------------|
| | | • Semua nifas | | |
| | | • Breast care | | |
| | | • ASI | | |
| | | • Perawatan Tali Pusat | | |
| | | • KL | | |
| | | • Gizi | | |
| | | • Imunisasi | | |

Edinburg Postnatal Depression Scale

Kuesioner EPDS

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : Ny. N
Usia : 29 Tahun
Tanggal Kelahiranbayi : 24 November 2023
Alamat : Jl. Beringin

Sebagaimana kehamilan atau proses persalinan yang baru saja anda alami, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan anda saat ini. Mohon memilih jawaban yang paling mendekati keadaan perasaan anda **DALAM 7 HARI TERAKHIR**, bukan hanya perasaan anda hari ini.

Dibawah ini ialah contoh pertanyaan yang telah disertai oleh jawaban nya.

Saya merasa Bahagia:

- Ya, Setiap Saat
- Ya, Hampir setiap saat**
- Tidak, tidak terlalu Sering
- Tidak pernah sama sekali

Arti jawaban diatas ialah: “saya merasa bahagia dihampir setiap saat : dalam satu minggu terakhir ini.


Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama dengan memberi tanda \surd pada kotak sebelah kiri yangsesuai.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu teratawa dan merasakan hal hal yangmenyenangkan
 - Sebanyak yang saya bisa
 - Tidak terlalu banyak
 - Tidak banyak
 - Tidak sama sekali

2. Saya melihat segala sesuatu nya kedepan sangat menyenangkan
 - Sebanyaksebelumnya
 - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Kurang dibandingkan sebelumnya
 - Tidak sama sekali

3. * Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagai mana mestinya
- Ya, setiap saat
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah samasekali
4. Saya merasa cemas atau merasa khawatir tanpa alasan yang jelas
- Tidak pernah samasekali
 - Jarang jarang
 - Ya, kadang kadang
 - Ya, sering sekali
5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas
- Ya, cukupsering
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah samasekali
6. * Segala ssuatunya terasa sulit untukdikerjakan
- Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
 - Ya, kadang kadang saya tidak mampu menangani seperti biasanya
 - Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani
 - Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik
7. * Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuktidur
- Ya, setiap saat
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah samasekali
8. * Saya merasa sedih dan merasa diri sayamenyedihkan
- Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan sayamenangis
- Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Disaat tertentu saja
 - Tidak pernah sama sekali
10. * Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri
- Ya, cukupsering
 - Kadang kadang

 Jarang sekali
Tidak pernah sama sekali

Diperiksa/ditelaaholeh : Nina Silviani, Tanggal: 1 Desember 2023

3. Produk Susu



4. Buah dan sayur



5. Kacang - kacang



6. Air dan vitamin



Kalsium

Untuk pembentukan tulang

KEKURANGAN

- > Hypokalsemia
- > Tetapi pada bayi baru lahir
- > Osteomalasia pada ibu hamil

Yodium

KEKURANGAN

Hipotiroidisme pada janin yang dapat berlanjut dengan kerusakan syaraf dan kreatinisme

KEBUTUHAN ZAT GIZI

Peningkatan kebutuhan gizi selama hamil :

| | |
|-------------|---------------|
| Kalori | : 14% - 15 % |
| Protein | : 68% |
| Asam folat | : 100 - 122 % |
| Kalsium | : 50 % |
| Fosfor | : 50% |
| Magnesium | : 14% |
| Zat besi | : 100 - 300 % |
| Yodium | : 17% |
| Vitamin D | : 100% |
| Vitamin E | : 25% |
| Vitamin C | : 17% |
| Thiamin | : 36% |
| Riboflavin | : 23% |
| Vitamin B6 | : 27% |
| Vitamin B12 | : 10% |

MAKANAN SEHAT UNTUK IBU HAMIL

- Makanan dengan kandungan karbohidrat
- Makanan dengan kandungan Protein



GIZI SEIMBANG IBU HAMIL

Makanan yang sehat dan seimbang yang harus dikonsumsi ibu selama masa kehamilannya.

MANFAAT

Untuk menghindari masalah saat hamil, untuk mendapatkan bayi yang sehat, dan memperlancar ASI



KEBUTUHAN ZAT GIZI

Protein

Untuk mendukung pertumbuhan dan perkembangan janin, pembentukan plasenta dan jaringan amnion, pertumbuhan maternal dan penambahan volume darah

KEKURANGAN

- > Anemia
- > Abortus
- > Oedema
- > BBLR
- > IUGR



Zat Besi

Kebutuhan zat besi meningkat untuk pembentukan plasenta dan sel darah merah, serta persiapan darah yang akan hilang saat persalinan

Mengalami peningkatan 100-300% dianjurkan ibu hamil mengkonsumsi tablet FE 60mg

KEKURANGAN


- > Anemia
- > Partus Lama
- > Perdarahan postpartum

Asam Folat


KEKURANGAN

- > Kelelahan
- > Gangguan Tidur
- > Cacat bawaan pada bayi (anensefal & spina bifida)






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

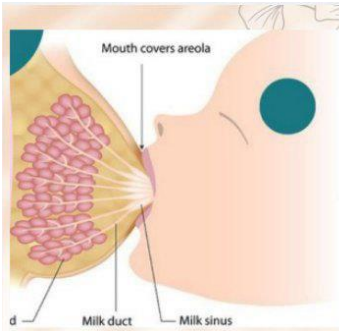


- Jangan panik
- Mencari & mempersiapkan transportasi
- Segera bawa ibu ke tempat bidan/RS/ Pelayanan kesehatan lainnya



- Siapkan donor darah jika diperlukan





Pengertian

Perawatan payudara merupakan suatu tindakan untuk merawat payudara terutama pada masa nifas untuk memperlancar pengeluaran ASI

Manfaat menyusui

BAGI BAYI

- Sumber nutrisi dan kalori yang lengkap
- Perlindungan optimal dari berbagai penyakit, karena ASI mengandung zat imunitas dan antibodi

BAGI IBU

- membuat ibu bahagia bangga dan percaya diri
- meningkatkan hubungan emosional antara ibu dan bayi
- mengurangi perdarahan
- mempercepat rahim menjadi kecil
- meningkatkan kualitas kesehatan ibu

Laktasi

Laktasi adalah keseluruhan proses menyusui mulai dari ASI diproduksi sampai proses bayi menghisap dan menelan ASI

PERAWATAN PAYUDARA



JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

Cara perawatan payudara

- Licinkan kedua daerah telapak tangan dengan minyak secukupnya.
- Kompres puting susu dengan kasa/kapas yang telah diberi minyak selama 2-3 menit agar kotoran terangkat dan mudah dibersihkan.
- Letakkan kedua ibu jari diatas dan dibawah puting susu
- Regangkan daerah areola dengan mengerakkan kedua ibu jari kearah atas dan kebawah selama 20 kali
- Letakkan kedua ibu jari disamping kiri dan disamping kanan puting susu

- Regangkan daerah areola dengan mengerakkan kedua I ibu jari kearah kiri dan kanan sebanyak 20 kali
- Pijat puting susu sampai keluar cairan/kolostrum 1-2 tetes.
- Bersihkan susu dan daerah sekitar payudara dengan handuk yang kering dan bersih.
- Pada ibu dengan puting susu yang sudah menonjol dan tanpa riwayat abortus, perawatan payudara dapat dimulai pada kehamilan diatas 6 bulan
- Pada ibu dengan puting susu yang sudah menonjol dan terdapat riwayat abortus perawatan payudara dapat dimulai pada usia kehamilan 8 bulan.



Menyusui adalah anugerah seorang ibu untuk dirinya, bayinya, dan bumi

Terima
Kasih



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 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 😊

MACAM-MACAM ALAT KONTRASEPSI

1. PIL KB

Adalah tablet berisi zat untuk mencegah terlepasnya sel telur wanita dari indung telur



2. SUSUK KB/IMPLANT/ALAT KONTRASEPSI BAWAH KULIT (AKBK)

Adalah enam kapsul kecil yang berisi hormone. Dipasang di bawah kulit lengan atas bagian dalam. Dipakai selama 5 tahun.

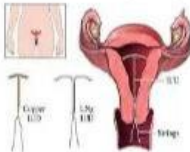


3. SUNTIK KB

Adalah suntikan untuk mencegah lepasnya sel telur dari indung telur.



4. SPIRAL/IUD/ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM (AKDR)



Adalah alat yang ditempatkan di dalam Rahim atau uterus wanita. Terbuat dari plastic dan ada yang mengandung tembaga dan di beri benang pada ujungnya dipasang pada saat tidak hamil atau sedang haid

5. KONDOM

Adalah alat kontrasepsi yang terbuat dari karet atau latek



6. STERIL/MOP/MOW

Adalah dengan cara melakukan operasi baik pada wanita / pria



KELUARGA BERENCANA ADALAH suatu usaha untuk merencanakan kehamilan dalam rangka menuju norma keluarga kecil bahagia dan sejahtera

Tujuan gerakan KB Nasional

Untuk mewujudkan norma kecil bahagia dan sejahtera melalui pengendalian kelahiran serta untuk mengendalikan pertumbuhan penduduk



KELUARGA BERENCANA



Pertimbangan pemakaian Alat kontrasepsi

- a. Usia ibu < 20 tahun: kontrasepsi yang reversibilitasnya tinggi/kembali ke kesuburan tinggi
- b. Usia ibu > 35 tahun: kontrasepsi efektif/kegagalan rendah dan reversibel/ireversibel
- c. Usia reproduksi sehat: efektif, reversible dan tidak mengganggu ASI



Ayoo.. Ikut KB



Dua Anak Lebih Baik



Dokumentasi

Dokumentasi ANC

Kunjungan ANC dilakukan di PMB Ernita dan di rumah pasien yang didampingi dosen pembimbing, mulai dilakukan pada kontak pertama tanggal 12 Oktober 2023 sampai dengan kunjungan ketiga yaitu 21 November 2023



Dokumentasi Persalinan



Dokumentasi proses persalinan pada Ny. N di PMB Ernita Pekanbaru pada Jumat, 24 November 2023 pukul 08.03 WIB bayi lahir spontan, perempuan, berat badan 3200 gram dan panjang badan 49 cm.

Dokumentasi Kunjungan Nifas dan Neonatus

Melakukan kunjungan nifas neonatus dirumah pasien mulai dari tgl 25 November 2023 sampai dengan 29 Desember 2023

