

Surat Pengambilan Kasus Pasien



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No 101, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkrr.ac.id>

Nomor : PP 04 03/3 5/ 024 /2024
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Dince
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	MAULIA ERIYANI	P032115401023	IIIA/ VI
2	DAHLIANI PERMATA PUTRI SIREGAR	P032115401051	IIIB/ VI
3	VEBBY YULIA FAJRI	P032115401081	IIIB/ VI
4	MEISYA AURELLIA RAHMAT	P032115401065	IIIB/ VI
5	RAFHIKA RAMADHANI	P032115401071	IIIB/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Dince 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

Surat Balasan PMB



BIDAN PRAKTIK MANDIRI
HJ.DINCE SAFRINA,SST,BD,MKM

Jl. Limbungan, Kec.Rumbai Pesisir, Kota Pekanbaru, Riau 28266

Pekanbaru, 1 April 2024

Nomor : 121/SBP/MTA/1X/2024
Lampiran : 1 (Satu) Berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
di
Pekanbaru.

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Hj.Dince Safrina,SST,Bd,MKM
Jabatan : Pimpinan PMB Hj.Dince Safrina,SST,Bd,MKM

Menyatakan bahwa

Nama : Rafhika Ramadhani
NIM : P032115401071
Tingkat : III B
Semester : VI (Enam)

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

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Pimpinan PMB Dince Safrina

Hj.Dince Safrina, SST, Bd, MKM



Inform Consent

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN
UNTUK IKUT SERTA DALAM LAPORAN TUGAS AKHIR
(INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Meiry Ariska
Umur : 25 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Pembina

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam asuhan, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul: Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB Dince Safrina Kota Pekanbaru

Demikianlah surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan.

Pekanbaru, 15 Februari 2024

Mengetahui

Penulis



Rahasia Ramadhani

Yang Menyatakan

Pasien



Meiry Ariska

Lembar Persetujuan Pasien

**SURAT PERNYATAAN
PERSEJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Meiry Ariska
Umur : 25 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat: : Jl. Pembina

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 setuju menjadi klien/pasien dalam studi kasus mahasiswa:

Nama : Rafhika Ramadhani
Nim : P032115401071
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.M di PMB
Dince safrina, Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 27 Februari 2024


Yang menyatakan,

Menyetujui

Suami/Keluarga


(...YOCTA PRATIAMA)













Klien/Pasien


(...Meiry Ariska...)

Lembar Konsultasi Pembimbing utama

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




Nama Mahasiswa : Rafhika Ramadhani
 NIM : P032115401071
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB
 Dince Safrina Pekanbaru Tahun 2024
 Pembimbing Utama : Okta Vitriani,SKM,M.Kes

o	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
	23-02-2024	Kunjungan kehamilan ke-1 di PMB Dince Safrina	Melanjutkan pendokumentasian		
	02-03-2024	Kontrak dengan pasien dan pembimbing saat kunjungan kehamilan ke-2 di PMB Dince Safrina	Melanjutkan Pendokumentasian		
	07-03-2024	Kunjungan kehamilan ke-3 di PMB Dince Safrina	Melanjutkan Pendokumentasian		
	12-03-2024	Konsultasi INC, KF 1 dan KN 1 pasien	Melanjutkan Pendokumentasian		
	14-03-2024	Bab 1 latar belakang ,Bab 2, dan Bab 3	Perbaiki Margin dan penulisan		
	17-03-2024	Kunjungan KF 2 dan KN 2 di rumah pasien dan pembimbing	Melanjutkan Pendokumentasian		

Lembar Konsultasi Pembimbing utama

7.	18-03-2024	Konsultasi Bab 4	Perbaiki penggunaan kalimat, pembahasan diperbaiki	Rf	+
8.	25-03-2024	Revisi Bab 4	Sumber referensi pada kalimat	Rf	+
9.	31-03-2024	Kunjungan KF 3 dan KN 3 di rumah pasien	Melanjutkan Pendokumentasian	Rf	+
10.	01-04-2024	Pembahasan Bab 4	Perbaiki penggunaan kalimat dan penulisan	Rf	+
11.	18-04-2024	Kunjungan Kf 4	Melanjutkan Pendokumentasian	Rf	+
12.	23-04-2024	Konsultasi BAB 2,3,4 dan 5	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan, SOAP Perbaiki penggunaan kalimat, pembahasan diperbaiki	Rf	+
13.	29-04-2024	Bab 5 dan daftar pustaka	ACC untuk Seminar Pra LTA	Rf	+
14.	16-05-2024	Revisi Sempro, Bab 1, dan 2	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan	Rf	+
15.	17-05-2024	Revisi Bab 1,2,3,4	Perbaiki penggunaan kalimat, penulisan laporan,SOAP	Rf	+
16.	21-05-2024	Revisi Bab 4 dan 5 serta Abstrak	Perbaiki penulisan laporan, SOAP,penggunaan kalimat	Rf	+
17.	22-05-2024	Abstrak dan daftar pustaka	Perhatikan pemenggalan kata dan kecocokan daftar pustaka	Rf.	+

Lembar konsultasi Pembimbing Utama

18.	25-05-2024	Abstrak	ACC Ujian Hasil		4
19.	09-06-2024	Revisi Ujian hasil	Perhatikan teori pada latar belakang dan abstrak		4
20	10-6-2024	Abstrak	ACC Revisi SEMHAS		4

Pekanbaru.10 Juni 2024

Pembimbing Utama















Okta Vitriani,SKM,M.Kes

Lembar Konsultasi Pembimbing pendamping

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

Nama Mahasiswa : Rafhika Ramadhani
 NIM : P032115401071
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB
 Dince Safrina Pekanbaru Tahun 2024
 Pembimbing : Yan Sartika, SST,Bdn., M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	19-04-2024	Bab 1,2,3	Kerapian dan penulisan		
2.	24-04-2024	Bab 1,2,3,4	Revisi kerapian penulisan serta tanda baca		
3.	27-04-2024	Bab 1,2,3,4,dan 5	Revisi margin penulisan dan spasi		
4.	28-04-2024	Bab 2 dan daftar pustaka	Penyesuaian daftar pustaka		
5.	29-04-2024	Bab 4	Kesamaan pada pemberian titik dua		
6.	30-04-2024	Bab 4	ACC Ujian Pra Hasil		

Lembar konsul Pembimbing pendamping

7.	27-05-2024	Bab 1,2,3,4 dan 5	Revisi Pra Hasil	Ruf	Jr
8.	28-05-2024	Absrak, Bab 4	Revisi penulisan dan penambahan kata	Ruf	Jr
9.	29-05-2024	Bab 1,2,3,4,dan 5	ACC Ujian Hasil	Ruf	Jr
10.	10-06-2024	Bab 1,2,3,4 dan 5	Revisi Absrak	Ruf	Jr
11.	13-06-2024	Bab 4	Penulisan, penggunaan tanda simbol	Ruf	Jr
12.	19-06-2024	Abstrak Bab 2,4,dan 5	ACC Revisi Hasil	Ruf	Jr

Pekanbaru

Pembimbing Pendamping



Yan Sartika, SST,Bdn., M.Keb

Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: N.Y.M. Alamat: Jl. Pembina
 Umur Ibu: 25 tahun Kec. Kab: _____
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT
 Hamil ke: 3 Had Terakhir tgl: _____ Perkiraan Persalinan tgl: 21/3/14

Periksa I
 Umur Kehamilan: _____ bin Di: _____

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Terlalu muda hamil ≤ 16 th	4			2	
	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			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. Tanpa tang. vakum	4				
		b. Un dropph	4				
		c. Diberi infus. 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 f. Diabetes	4				
		g. 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 Hydrantion	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					10

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

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

Gawat Obstetrik :
Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum
 4. Un tertingga
 5. Persalinan Lama

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN :
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Perivaginal
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lanjutan	
5. Rumah Sakit		
6. Persalinan		

PASCA PERSALINAN :
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. Persalinan

BAYI :

1. Berat lahir _____ gram Laki 2. Perempuan
 2. Lahir hidup APGAR Skor _____
 3. Lahir mati penyebab _____
 4. Mati kemudian umur _____ hr penyebab _____
 5. Kejahat 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 PERAWA TAN	RUJU KAN	TEMPAT	PENOLO NG	RUJUKAN		
					RDB	RDR	RTW
0-10	KRT	BIDAN	BIDAN	POUNDES	BIDAN		
		DOKTER	PKM	PKM / RS	DOKTER		
≥ 12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

Surat Rekomendasi

**REKOMENDASI PEMBIMBING AKADEMIK
PRODI D-III KEBIDANAN JURUSAN
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2023/2024**

Nama : Okta Vitriani SKM, M. Kes.

NIP : 198010312002122003

No	Nim	NamaMahasiswa	Keterangan
1.	P032115401071	Rafhika Ramadhani	Rekomendasi

Nama yang tersebut diatas telah memenuhi syarat yang telah ditentukan untuk mengikuti ujian Hasil Laporan Tugas Akhir T.A2023/2024.

Pekanbaru, 28 Mei 2024

Pembimbing Akademik



Okta Vitriani SKM, M. Kes.

NIP 198010312002122003

Rekapitulasi Capaian target

Lampiran 8

REKAPITULASI CAPAIAN TARGET ASUHAN KEBIDANAN


XOSEN PA : okta vitriani, SKM. Kes.

No	Nama Mahasiswa	ANC		INC		PNC		BBL		KB		Patologi	
		Jumlah	TTD Bd.	Jumlah	TTD Bd.	Jumlah	TTD PA	Jumlah	TTD Bd.	Jumlah	TTD Bd.	Jumlah	TTD PA
1	Rafhika Ramadhani	50	50	25	25	25	25	30	30	30	30	5	5

Keterangan :

Jumlah Target : 50
 ANC : 25
 INC : 25
 PNC : 30
 BBL : 30
 KB : 30
 Patologis : 5

Jumlah : adalah jumlah keseluruhan pasien/target yang dicapai sampai saat ini, baik yang sudah maupun yang belum ditulis, di tandatangan badan dan atau dosen PA
Ditulis : adalah jumlah keseluruhan pasien/target yang dicapai sampai saat ini yang sudah ditulis, baik yang sudah maupun belum di tandatangan badan dan atau dosen PA
TTD Bd : adalah jumlah keseluruhan pasien/target yang dicapai sampai saat ini yang sudah ditulis dan telah di tandatangan badan, namun belum ditandatangani dosen PA
TTD PA : adalah jumlah keseluruhan pasien/target yang dicapai sampai saat ini yang sudah ditulis dan telah di tandatangan badan dan ditandatangani dosen PA



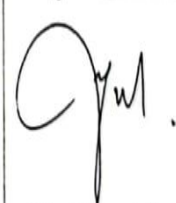

Pekanbaru, 28-5-2024
 Pembimbing PA 
 (okta vitriani, SKM. Kes.)

Lembar Audience

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

NAMA MAHASISWA : Rakhika Ramadhani

NIM : P032115401071

NO	TANGGAL UJIAN	NAMA PESERTA UJIAN	JUDUL LTA	NAMA & TTD KETUA SIDANG	KET
1.	16/05-24.	Rizka Oktara.	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N. di klinik Pratama tambu mawar	 Lailiyana, SKM. M.KM.	Hani
2.	16/05-24.	Salimah.	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. Y. di klinik Praberna ariyuh. kota pekanbaru.	 Lailiyana, SKM. M.KM.	Hani
3.	20/05-24.	Sufina Nur Ariyani	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. K di Pmb. Rosita kota pekanbaru	 Yanti, Sst. Bidn. N. Keb.	
4.	29/05-24.	Tiara humaira Zeni	Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. R. di klinik taman Sari's kota pekanbaru	 Esiy Sabilawati, Sst. Bidn. Keb.	

Leaflet Tanda Bahaya Kehamilan

PENGERTIAN

Tanda-tanda bahaya kehamilan adalah tanda-tanda yang mengindikasikan adanya bahaya yang bisa terjadi selama kehamilan atau periode antenatal, yang apabila tidak dilaporkan atau tidak terdeteksi bisa menyebabkan kematian ibu

Tanda-Tanda Bahaya Dalam Kehamilan

PERDARAHAN PERVAJENAM



Perdarahan yang terjadi di bawah usia 5 bulan disebut abortus. Jika terjadi di usia 7-8 bulan disebut kemajemuk antepartu.

Peringatan

Langkah-langkah untuk mengurangi resiko adalah menghindari stress fisik yang berlebihan, menghindari gaya hidup yang meningkatkan resiko keguguran, berhati-hati menggunakan obat.

SAKIT KEPALA YANG HEBAT



Sakit kepala yang menunjukkan suatu masalah yang serius adalah sakit kepala yang hebat, yang menetap dan tidak hilang dengan beristirahat. Ibu mungkin menemukan bahwa penglihatannya menjadi kabur atau berbayang.

Peringatan

Bangun secara perlahan dari posisi istirahat, hindari berdiri terlalu lama dalam lingkungan yang hangat dan sesak, hindari berbaring dalam posisi telentang, rileks, mendapatkan cukup istirahat, makan dengan teratur, carilah damai dan ketenangan, ukur sejan kompres panas dan dingin dan menyejukkan tubuh.

PINGULIHATAN KABUR

Perubahan penglihatan kabur yang ringan adalah normal, tetapi apabila masalah penglihatan ini terjadi secara mendadak ataupun tiba-tiba misalnya pandangan yang tiba-tiba menjadi kabur atau berbayang, perlu diwaspadakan karena bisa mengisyaratkan tanda bahaya kehamilan.



BENGKAK DI WALAM DAN JAWA BAWA TANGAN



Hampir dan separuh ibu hamil akan mengalami bengkak yang normal pada kaki, yang biasanya muncul pada sore hari, dan biasanya hilang setelah beristirahat dan meninggikan kaki. Bengkak bisa menunjukkan adanya masalah serius jika muncul pada muka dan tangan, tidak hilang setelah beristirahat, dan disertai dengan keluhan fisik lain.

Peringatan

Sebaiknya lakukan kunjungan ulang secara rutin, guna mendapatkan informasi tanda-tanda bahaya kehamilan dan penanganan keluhan yang ada dan istirahat yang cukup.

BAYI BERGERAK BERGEMER seperti ikan



Ibu mulai merasakan gerakan bayinya selama bulan ke-5 atau ke-6. Beberapa Ibu dapat merasakan gerakan bayinya lebih awal. Jika bayi tidak bergerak paling sedikit 3 kali dalam periode 3 jam. Biasanya dukur dalam waktu selama 12 jam yaitu sebanyak 10 kali.

Pergerakan Bayi Bergerak seperti ikan

Upaya mencegah kematian janin, khususnya yang sudah atau mendekati aterm adalah bila ibu merasakan gerakan janin menurun, tidak bergerak, atau gerakan janin terlalu keras, perlu dilakukan pemeriksaan ultrasonografi.

NYERI ABDOMEN YANG HEBAT



Nyeri abdomen yang tidak berhubungan dengan persalinan normal adalah tidak normal. Nyeri abdomen yang mungkin menunjukkan masalah yang mengancam keselamatan jiwa adalah nyeri yang hebat, menetap, dan tidak hilang setelah beristirahat.

Peringatan

Beritahu ibu untuk tidak membungkuk atau tengkurap setelah makan, sandang tubuh dengan tumpukan bantal untuk mengurangi nyeri tersebut.

DEMAM TINGGI



Ibu hamil menderita demam dengan suhu tubuh lebih 38°C dalam kehamilan merupakan suatu masalah. Demam tinggi dapat merupakan gejala adanya infeksi dalam kehamilan.

KLAPUT KELOPAK MATA MENJADI PUCAT (ANEMIA)



Anemia adalah masalah medis yang umum terjadi pada banyak wanita hamil. Jumlah sel darah merah dalam keadaan rendah, kualitas dari sel sel ini tidak memadai untuk memberikan oksigen yang dibutuhkan oleh bayi. Anemia sering terjadi pada kehamilan karena volume darah meningkat kira-kira 50% selama kehamilan.

AIR KETUBAN KELUAR SEBELUM WAKTUNYA



Keluarannya cairan bening air dari vagina setelah kehamilan 22 minggu ketuban dinyatakan pecah dini jika terjadi sebelum proses persalinan berlangsung. Pecahnya selaput ketuban dapat terjadi pada kehamilan preterm sebelum kehamilan 37 minggu maupun kehamilan aterm.

MUAL-MUNTAH YANG BERULANG (DISPENSIA)



Mual (nausea) dan muntah (emesis gravidarum) adalah gejala yang wajar dan sering didapatkan pada kehamilan trimester I. Mual bisa terjadi pada pagi hari, tetapi dapat pula timbul setiap saat dan malam hari.

TANDA-TANDA BAHAYA Dalam Kehamilan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN RI
JURUAN KEBIDAHAN
PRODI D-III KEBIDAHAN
PEKANBARU
2023

Leaflet Senam Hamil

3. SENAM KEGEL/KAYANG



Senam kegel dapat memperkuat dasar panggul. Baringkan tubuh di atas matras. Kemudian tekuk kedua kaki. Letakkan kedua tangan di sisi badan. Selanjutnya, angkat badan ke arah atas seperti gerakan kayang dan jadikan tangan serta kaki sebagai tumpuannya. tahan posisi tersebut kurang lebih 10 detik.

4. GERAKAN MERANGKAK



Gerakan ini dapat membantu bayi untuk segera masuk ke jalan lahir. Selain itu, gerakan ini juga dapat membantu ibu hamil mengelola rasa sakit dan meningkatkan fokus selama proses persalinan. Pastikan tubuh dalam posisi seperti merangkak, dengan kedua tangan dan lutut sebagai tumpuannya. Kemudian, mulailah menahan perut dan mengembungkannya kembali seperti menarik serta mehan napas. lakukan 3-5 kali



6. GAYA KUPU-KUPU



Gerakan kupu-kupu ini termasuk gerakan yang cukup mudah dilakukan. Gerakan kupu-kupu ini dapat mengurangi kelelahan, meredakan lutut dan paha, serta dapat meningkatkan fleksibilitas di daerah selangkangan dan pinggul. Malakukan gerakan ini secara teratur selama kehamilan akan membantu melahirkan dengan lancar. Cara melakukannya gerakan kupu-kupu sebagai berikut:

- Duduklah dengan posisi telapak kaki saling bersentuhan, dan punggung tegak lurus
- Pegang kaki dan jaga agar tulang belakang tetap lurus
- Ambil napas panjang, dan rasakan paha bagian dalam meregang.

Senam hamil

Senam hamil adalah gerakan senam yang memberikan beragam manfaat untuk ibu hamil serta janin yang dikandungnya. Mulai dari otot-otot tubuh yang lebih rileks, bayi yang bisa lebih cepat masuk ke panggul, bahkan mempersiapkan tubuh lebih fit saat hari persalinan tiba.

1. JALAN SANTAI

Ini adalah salah satu metode paling umum dan paling mudah di lakukan, sering berjalan kaki dapat membantu posisi bayi untuk masuk ke jalan lahir. Lakukan jalan kaki minimal 10-15 menit setiap hari.



2. JONGKOK

Gerakan ini dapat memperkuat otot-otot panggul, dan dapat membuka daerah panggul, sehingga membuat bayi lebih mudah untuk masuk ke jalan lahir. Melakukan gerakan jongkok secara teratur mempersiapkan tubuh secara alami untuk melahirkan. lakukan gerakan posisi jongkok selama 10 detik, kemudian ulangi 3-5 kali



SENAM HAMIL



ULIA ASIHRAHAYU
P032015401074

DIII KEBIDANAN
POLTEKES
KEMENKES RIAU

5. RELAKSASI DAN DUDUK SILA



Gerakan ini sama dengan yoga berguna untuk mengencangkan otot sekaligus merelaksasikan dan mencegah stres selama kehamilan. Duduklah secara bersila, gunakan matras atau alas, lalu ikuti gerakan di bawah ini:

- Letakan kedua tangan di atas paha.
- Tarik dan hembuskan nafas secara berulang.
- Lakukan gerakan lain seperti mengangkat kedua tangan ke arah atas kepala sambil menarik nafas secara perlahan. Lalu turunkan tangan sambil menghembuskan nafas.



Leaflet Tanda Bahaya Nifas

Leaflet Tanda Bahaya Masa Nifas

APA SAJA TANDA-TANDA BAHAYA MASA NIFAS?

-  PERDARAHAN YANG HEBAT DAN TIBR-TIBR DARI VAGINA
-  PENGLUARAN DARI VAGINA DENGAN BAIK YANG MEMBUSUK
-  RASA NYERI DI BAHIAN BAWAH ABDOMEN/PUNGUNG
-  SAKIT KEPALA TERUS-MENERUS, NYERI ERIGASTRIK, NYAU ADA MASALAH PENGLINTAN/RAHANG

APA ITU MASA NIFAS?

Masa nifas adalah masa yang dimulai setelah kelahiran plasenta dan berakhir ketika alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil.

BERAPA LAMA MASA NIFAS TERJADI?

Masa nifas terjadi selama kira-kira 6-8 minggu.

APA YANG DI MAKSUD TANDA BAHAYA NIFAS?

Tanda bahaya nifas adalah suatu keadaan gawat darurat setelah proses persalinan yang membutuhkan penanganan segera khusus oleh tenaga kesehatan karena jika tidak dilakukan tindakan segera akan menyebabkan kerusakan jaringan atau sistem tubuh bahkan dapat mengakibatkan kematian.

TANDA-TANDA BAHAYA MASA NIFAS



Mari Kita Ciptakan Keselamatan Ibu Nifas

-  DEMAM, MUNTAH, SAKIT KETIKA BUANG AIR SENI, TIDAK MERASA ENAK BADAN
-  PAYUDARA TAMPAK MERAH, PANAS DAN NYERI
-  KEHILANGAN NAFSU MAKAN DALAM JANGKA WAKTU
-  MERASA SANGAT SEDIH ATAU SESAK NAFAS
-  MERASA SANGAT SEDIH DAN TIDAK BISA MENGASUH DIRI SERTA BAYI

TERDIRINYA SYAITAN ATAU ADANYA PENGLIBATAN BERAKHIR DIFERENSI DAEBAT

FAKTA! DI INDONESIA

SETIAP JAM, 1 ORANG IBU MENINGGAL

Sebagian besar ibu bersalin meninggal disebabkan karena perdarahan infeksi persalinan, kejang-kejang, demam tinggi dan depresi.

SETIAP JAM, 17 BAYI MENINGGAL


Sebagian besar kematian bayi disebabkan karena Berat Bayi Lahir Rendah (BBLR), kesulitan bernapas sewaktu lahir, infeksi, diare, dan pneumonia.

INGAT!!!


BILA ADA SALAH SATU TANDA TERSEBUT DI DALAM MAKA SEGERA PERIKSA KE TENAGA KESEHATAN (BIDAN, DOKTER, SARANA PELAYANAN KESEHATAN TERDEKAT



Leaflet jenis Kontrasepsi




KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA



TIPS & TRIK MEMILIH KONTRASEPSI

Mahaeswa, Kelodanari, Potteteken, Kemenkes RI, T.A 2023/2024



APA ITU KONTRASEPSI?

Kontrasepsi merupakan pengaturan kehamilan dengan menggunakan alat atau metode dengan tujuan mencegah kehamilan.

TUJUAN PENGGUNAAN KONTRASEPSI

Tujuan pemakaian kontrasepsi adalah:

- 1. Menunda Kehamilan**
Biasanya dilakukan oleh wanita yang menikah dibawah usia 20 tahun. Penundaan kehamilan dapat dilakukan karena alasan kesehatan seperti tingginya resiko komplikasi pada usia reproduksi < 20 tahun. Atau karena alasan lain misalnya pekerjaan atau pendidikan.
- 2. Menjarangkan Kehamilan**
Masa ini berkisar antara umur 20-35 tahun. Jarak kehamilan harus diatur untuk mencegah komplikasi kehamilan.
- 3. Menghentikan Kehamilan**
Usia 35 tahun keatas merupakan masa yang beresiko untuk hamil sehingga perlu penggunaan alat kontrasepsi.

Manfaat Keluarga Berencana (KB)

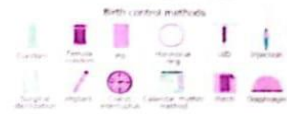
Bagi Pasangan Suami Istri

- Menurunkan risiko kehamilan pada wanita
- Menurunkan risiko kanker pada wanita
- Tidak mengganggu tumbuh kembang anak
- Meningkatkan kesehatan mental

Bagi Anak

- Dapat mengetahui pertumbuhan anak dan kesehatannya
- Mempersiapkan perhatian, pemeliharaan dan makanan yang cukup
- Perencanaan masa depan dan pendidikan yang baik

JENIS-JENIS KONTRASEPSI



KONTRASEPSI HORMONAL
Kontrasepsi hormonal misalnya suntikan, pil, dan implan.

KONTRASEPSI NON-HORMONAL
Kontrasepsi non-hormonal misalnya KB sederhana (Kondom), KB alami (MAM, Metode Kalender, Metode Lendir Serviks, Metode Suhu Basal, MKUP/GUD).


KB SUNTIK

Jenis jenis KB suntik

- KB Suntik 3 Bulan (PROGESTIN)**
Untuk suntikan yang diberikan 3 bulan sekali, memiliki keuntungan memanjang risiko lupa minum pil dan dapat bekerja efektif selama 3 bulan.
- KB suntik 1 bulan (KOMBINASI)**
Suntikan ini diberikan 1 bulan sekali dimana suntikan yang diberikan merupakan kombinasi hormon medroxyprogesterone acetate (hormon progestin) dengan estradiol cyponate (hormon estrogen).

KONTRASEPSI JANGKA PANJANG

Intra Uterine Device (IUD)



Bisa digunakan bagi usia reproduktif. Menjangkau kontrasepsi jangka panjang. Itu menyusui Ibu dengan riwayat penyakit jantung hipertensi, kanker payudara. Ibu yang tidak cocok dengan kontrasepsi hormonal.

Kelebihan IUD antara lain:

- Jangka pemakaian lama 3-10 tahun
- Hemat dari segi waktu dan biaya karena pemasangan hanya sekali untuk jangka waktu yang lama
- Efektifitas tinggi
- Menstruasi tetap lancar
- Tidak mempengaruhi hormonal
- Kesuburan pasca pencabutan dapat kembali dengan mudah

Kekurangan IUD antara lain:

- Pemasangan tidak dapat dilakukan sendiri, harus mengunjung fasilitas kesehatan
- Tidak mencegah dari IMS
- Dapat terjadi komplikasi saat proses pemasangan seperti infeksi (bila alat yang digunakan tidak steril dan perforasi)

IMPLANT


Implant merupakan metode kontrasepsi jangka panjang yang mengandung hormone progesterone, berbentuk batang yang ditanamkan dibawah kulit.

Kelebihan Implant:

- Implant memiliki efektifitas yang tinggi yaitu mencapai 99% dan jangka waktu penggunaan yang lama yaitu 3-5 tahun, bebas dari pengaruh estrogen sehingga tidak mengganggu produksi ASI, kesuburan dapat kembali dengan cepat setelah pencabutan implant, serta tidak mengganggu hubungan seksual.

Kekurangan Implant:

- Setengah kekurangan implant antara lain calon akseptor tidak dapat memasang atau melepas implant sendiri harus dengan bantuan tenaga kesehatan, jika kemungkinan terjadi infeksi pada tempat pemasangan serta akseptor tidak dapat mengangkat beban berat dengan lengan yang terpasang implant sampai 3 hari pasca pemasangan.



Dokumentasian ANC



Melakukan pemeriksaan detak jantung janin



pemeriksaan Edema dan varises



Palpasi abdomen dan pengukuran tfu



pemeriksaan reflek patela

Dokumentasi ANC



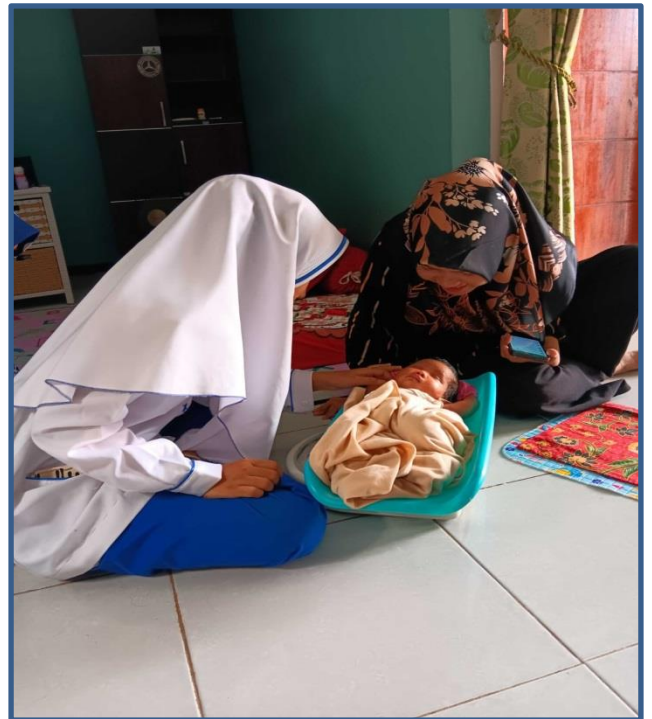
Dokumentasi INC



PENDOKUMENTASIAN PNC DAN NEONATUS



pemeriksaan Tinggi Fundus Uteri



Penimbangan Berat badan bayi

PENDOKUMENTASIAN PNC DAN NEONATUS



Pemeriksaan Tekanan Darah ibu



Pemberian penkes Terhadap ibu

