

Nomor : PP.06.02/F.LII/3565/2024
 Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
 Pimpinan PMB Rosita
 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 1052	Cici Arlita Lingga	III B/ VI
2	P03221540 1012	Delima Wulandari	III A/ VI
3	P03221540 1060	Halimatu Rahmani	III B/ VI
4	P03221540 1022	Layas Cari	III A/ VI
5	P03221540 1044	Afifah Sulistiawati	III B/ VI
6	P03221540 1051	Ayu Safitri	III B/ VI
7	P03221540 1016	Emertha Natalia Br. Karo	III A/ VI
8	P03221540 1018	Gresya Agustina Turnip	III A/ VI
9	P03221540 1050	Astrit Puspita Sari	III B/ VI
10	P03221540 1033	Rindu Permata Sari	III A/ VI
11	P03221540 1071	Pija Sartika	III B/ VI
12	P03221540 1005	Andini Putri Warman	III A/ VI
13	P03221540 1006	Annisa Afistia	III A/ VI
14	P03221540 1024	Mazzaya Zalia Ramadhani	III A/ VI
15	P03221540 1081	Tiara Anggerwati	III B/ VI
16	P03221540 1100	Gita Salviana	III C/ VI
17	P03221540 1102	Helmi Hidayah	III C/ VI
18	P03221540 1026	Mutiara Sabrina	III A/ VI
19	P03221540 1001	Adelia Saraswati	III A/ VI
20	P03221540 1021	Ivo Lady Yolanda	III A/ VI
21	P03221540 1075	Riska Azizah Putri	III B/ VI
22	P03221540 1035	Sarah Firstary Jonita	III A/ VI
23	P03221540 1010	Celsy Isabel Panggabean	III A/ VI
24	P03221540 1039	Tiara Destianti	III A/ VI
25	P03221540 1104	Juwita Ariani	III C/ VI
26	P03221540 1105	Linda Alfiani Putri	III C/ VI
25	P03221540 1028	Nurhazizah Harahap	III A/ VI
26	P03221540 1069	Natasyah Nabilah Putri	III B/ VI
27	P03221540 1085	Aisyah Putri Pinasih	III C/ VI
28	P03221540 1064	Lili Isnaya Rifananda Haris	III B/ VI
29	P03221540 1108	Mutiara Ivonicha	III C/ VI
30	P03221540 1091	Aulia Safaat	III C/ VI
31	P03221540 1037	Sofia	III A/ VI
32	P03221540 1038	Suhaila	III A/ VI
33	P03221540 1077	Sesaria Maretha Putri	III B/ VI
34	P03221540 1036	Silvia Rahma Aida	III A/ VI

No	NIM	Nama	Tingkat / Semester
35	P03221540 1074	Resi	III B/ VI
36	P03221540 1123	Widya Chantika	III C/ VI
37	P03221540 1078	Siti Marhamah Ramadani	III B/ VI
38	P03221540 1079	Sri Bulan	III B/ VI
39	P03221540 1080	Syahnaz Khairunnisa	III B/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Rosita 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://whs.kemkes.go.id>
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



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

BIDAN PRAKTIK MANDIRI

BIDAN ROSITA, S. Tr.KEB

JL. TAMAN KARYA NO. 8, TUAH KARYA, KEC. TAMPAN, KOTA PEKANBARU

TELP 081378366648

Pekanbaru, 13 Desember 2024

Nomor : 23 / BPM - PST / 2025

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 : Rosita, S. Tr.Keb

Jabatan : Pimpinan PMB Rosita Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa:

Nama : Pija Sartika

NIM : P032215401071

Tingkat : III B

Semester : VI (Enam)

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

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini,saya:

Nama : Nurjanah

Umur : 19 Tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Perumahan graha, Kubang Raya

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosuder 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 : Pija Sartika

Nim : P032215401071

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB Rosita kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya

Pekanbaru, 12 Oktober 2024

Yang Menyatakan

Klien / Suami



Rahmat Kurniawan

Klien / pasien



Nurjanah

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

Nama Mahasiswa : Pija Sartika
 NIM : P032215401071
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB
 Rosita Kota Pekanbaru tahun 2025
 Pembimbingan : Yanti, SST, Bdn, M.Keb

NO.	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	11 October 2024	Konsultasi tentang Ny. N sebagai pasien	Diberikan izin untuk melanjutkan Ny. N sebagai pasien LTA		
2.	15 November 2024	Bimbingan pasien kunjungan KF 1 dan KM 1	Diberikan izin untuk melanjutkan kunjungan		
3.	4 Desember 2024	Bimbingan pasien kunjungan KF 3 dan KM 3	Diberikan izin untuk melanjutkan kunjungan		
4.	20 Januari 2025	COVER - BAB 1	Revisi latar belakang		
5.	18 Januari 2025	BAB 1 - BAB 2	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.	26 April 2025	COVER - Dapus	Revisi pembahasan ANC		
10.	19 Mei 2025	COVER - Lampiran	Revisi pembahasan ANC dan INC		
11.	20 Mei 2025	COVER - Lampiran	Acc usian Pro Hasil		

12.	26 Mei 2025	cover - lampiran	Revisi Penulisan dan Penggunaan kalimat		
13.	28 Mei 2025	cover - lampiran	Revisi Pembahasan		
14.	30 Mei 2025	cover - lampiran	Revisi bagian Abstrak		
15.	02 Juni 2025	cover - lampiran	ACC Ujian Hasil		
16.	26 Juni 2025	cover - lampiran	Memeriksa Revisi dari Pengusul 1 & pengusul 2		
17.	30 Juni 2025	cover - lampiran	ACC		

Pekanbaru, 30 Juni 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 : Pija Sartika
 NIM : P032215401071
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB
 Rosita Kota Pekanbaru tahun 2025
 Pembimbingan : Findy Hindratni, SST, Bdn, M.Keb

NO.	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	15 April 2025	cover - BAB 5	Perbaikan Penulisan sesuai dengan margin		
2	16 April 2025	cover - Daftar	Perbaikan Penulisan		
3	19 Mei 2025	cover - Lampiran	Perbaikan Penulisan dan tata letak		
4	20 Mei 2025	cover - Lampiran	Acc Ujian Pro Hasil		
5	28 Mei 2025	cover - Lampiran	Perbaikan Penulisan Pict Abstract		
6	2 Juni 2025	cover - Lampiran	Acc Ujian Hasil		
7	26 Juni 2025	cover - Lampiran	Perbaikan sesuai saran		
8	1 Juli 2025	cover - Lampiran	Acc		

Pekanbaru, Juni 2025

Pembimbing Pendamping



Findy Hindratni, SST, Bdn, M.Keb

Tanggal : 12 Oktober 2024

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : **NY. Nur Jannah** Alamat : **Perumahan Graha, Kubang**
 Umur Ibu : **19 tahun** Kec. Kab : **Payung Sekeloa**
 Pendidikan : **SMP** Pekerjaan : **IRT**
 Hamil Ke : **1** Had Terakhir tgl : **15 - 2 - 2024** Persalinan tgl : **23 - 11 - 2024**

Periksa I
 Umur Kehamilan : **1** bin Di **PMB Rosita, C. Tr. Keb**

I	II	III	IV
KEL	NO	Masalah Faktor Risiko	SKOR
FR			
		Skor awal ibu hamil	2
1	1	Terdah muda hamil < 16 th	4
	2	Terdah tua hamil > 35 th	4
		Terdah lambat hamil I kawin > 4 th	4
	3	Terdah lama hamil lagi > 10 th	4
	4	Terdah cepat hamil lagi (< 2 th)	4
	5	Terdah banyak anak 4 - lebih	4
	6	Terdah tua umur > 35 th	4
	7	Terdah pendek < 145 cm	4
	8	Pernah gagal kehamilan	4
	9	Pernah melahirkan dengan :	
		a. Tindakan tang. vakum	4
		b. Un. drogah	4
		c. Diben infus. Transfus	4
	10	Pernah Operasi Sesar	8
II	11	Penyakit pada ibu hamil	
		a. Kurang Darah o. 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

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
				NO	ROB ROR RTW
9-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES	BIDAN DOKTER
11-12	KRT	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 Diri Berencana (ROB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II
 Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II

1. Perdarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 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 : TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Hidup 2. Mati dengan penyebab :
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain
 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 : APOAR 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 2. Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Tanggal : 03 November 2023

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Hg. Murdanih Alamat : Perumahan Grotto, Kutong
 Umur Ibu : 19 tahun Kec. Kab. : Pangulung (Kek. Gk)
 Pendidikan : SMP Pekerjaan : IP7
 Hamil Ke : 1 Hari Terakhir : 15-2-2024 Persalinan Terakhir : 11-11-2024

Periksa I
 Umur Kehamilan : 1 bln Di PMB Resiko : I + Tr. Keb

I		II		III		IV	
KEL	NO	Masalah Faktor Risiko	SkOR	Tributan			
				I	II	III	IV
Skor awal ibu hamil			2				
I	1	Terdapat muda hamil < 16 th	4				
	2	Terdapat tua hamil > 35 th	4				
		Terdapat lambat hamil I < 4 th	4				
	3	Terdapat lama hamil lagi > 10 th	4				
	4	Terdapat cepat hamil lagi < 2 th	4				
	5	Terdapat banyak anak > 4 rebn	4				
	6	Terdapat tua umur > 35 th	4				
	7	Terdapat pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					
	a	Tarikan tang vakum	4				
	b	Un drogoh	4				
	c	Diberi infus Transusi	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 an. 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							2

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN KAN	TEMPAT	PENOLONG NG	RUJUKAN	
						RDB	RTW
6-10	KRT	SDAN DOKTER	SDAN PKM	POLINDES	SDAN DOKTER		
11-15	RST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal

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

RUJUKAN

1. Rujukan Diri 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 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

PENAPISAN PERSALINAN
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

Nama : Ny. Hurdjah

Tanggal : 14 November 2021

No	Kriteria	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<27 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda / gejala infeksi		✓
10	Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	TFU 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi kepala ganda		✓
16	Kehamilan gemelli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

PERSALINAN NORMAL PARTOGRAF

Ketuban Pecah

Sejak pukul —

Sejak pukul 14.00 WIB Mules sejak pukul 19.00 WIB

Mules sejak pukul 19.00 WIB

[illegible]

Turunnya Kepala

Waktu
(jam)[illegible][illegible]

Suhu °C

Urin — { Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 14 November 2024
- Nama bidan: Rosita S. Tr. Keb
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☒ Lainnya: PMB
- Alamat tempat persalinan: Jl. Taman Kaya
- Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat emorujuk:
 - ☐ Bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: ☒ Ya
- 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:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II. Hasil:
- Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusui Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
- Penejepitan tali pusat: menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

24. Masase fundus uteri?

☒ Ya

☐ Tidak, alasan:

25. Plasenta ahri lengkap (infact) (Ya/Tidak)

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a.

b.

26. Plasepta tidak lahir . 30 menit :

☒ Tidak

☐ Ya, tindakan :

27. Laserasi :

☒ Ya, dimana kulit dan otot perineum

☐ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 4

Tindakan :

☒ Penjahitan (dengan) tanpa anestesi

☐ Tidak dijahit, alasan :

29. Atonia uteri :

☐ Ya, tindakan :

☒ Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / pendarahan : 1 250 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: baik TD: 90/60 mmHg Nadi: 80/mnt Napas: 20x/m

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan 3500 gram

35. Panjang 49 cm

36. Jenis kelamin (LP)

37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit

38. Bayi lahir

☒ Normal, tindakan :

☒ mengeringkan

☒ menghangatkan

☒ rangsang taktil

☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera

☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan

☐ mengeringkan

☐ rangsangan taktil

☐ bebaskan jalan napas

☐ menghangatkan

☐ bebaskan jalan napas

☐ pakailah/selimut bayi dan tempatkan disisi ibu

☐ Cacat bawaan, sebutkan :

☐ Hipotermi, tindakan :

a.

b.

c.

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir

☐ Tidak, alasan :

40. Masalah lain, sebutkan :

Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah Yang Keluar
I	15.15	120/81 mmHg	81	36.6 °C	2 Jr buah Pst	Baik	Tidak Penuh	50 cc
	15.30	118/78 mmHg	85		2 Jr buah Pst	Baik	Tidak Penuh	50 cc
	15.45	114/83 mmHg	90		2 Jr buah Pst	Baik	Tidak Penuh	30 cc
	16.00	121/81 mmHg	91		2 Jr buah Pst	Baik	Tidak Penuh	30 cc
II	16.30	120/80 mmHg	83	36.6 °C	2 Jr buah Pst	Baik	Tidak Penuh	30 cc
	17.00	120/78 mmHg	83		2 Jr buah Pst	Baik	Tidak Penuh	30 cc

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*.

Lampiran 9. Leaflet

SENAM SEHAT IBU HAMIL



Oleh

Pija Sartika
Nim. P032215401071
3B kebidanan

**Poltekkes Kemenkes
Riau**

SENAM HAMIL adalah terapi latihan gerak untuk mempersiapkan ibu hamil secara fisik maupun mental untuk menghadapi persalinan yang cepat, aman, dan spontan.



SENAM HAMIL BERTUJUAN UNTUK:

1. Menguasai teknik pernapasan
2. Memperkuat elastisitas otot
3. Mengurangi keluhan
4. Melatih relaksasi
5. Menghindari kesulitan

Kapan Senam Hamil dimulai dan untuk siapa?

1. Senam untuk semua kasus kehamilan yang sehat
2. Usia kehamilan 4-6 bulan dan keluhan sudah mulai berkurang atau hilang. Tidak dimulai saat hamil berumur 8 bulan



Pelaksanaan minimal 1-2x/minggu
Disesuaikan dengan kondisi tubuh

SENAM HAMIL

4. TEKNIK PERNAPASAN



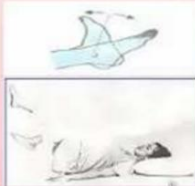
5. MEMUTAR LENGAN DAN MENGENCANGKAN PAYUDARA



6. GERAKAN RELAKSASI



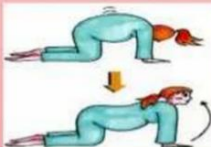
1. GERAKAN PERGELANGAN KAKI DAN MENGAYUH



2. MENGANGKAT PANGGUL



3. MELENTURKAN PUNGGUNG



7. GERAKAN ANTI SUNGSANG



8. LATIHAN MENGEJAN





PIJAT BAYI



Oleh :

Pija Sartika
3B kebidanan
Poltekkes Kemenkes Riau
2024

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 😊

YUK KENALAN DENGAN KB IUD

IUD atau AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim) adalah alat kecil terbuat dari bahan plastik lentur yang dimasukkan ke dalam rongga rahim



Waktu Pemasangan IUD
Post placental (setelah placenta lahir), Sampai dengan 48 jam pasca salin, sewaktu sectio secarea, setelah mengalami keguguran, 40 hari setelah nifas

Keuntungan IUD:

1. Efektif dengan proteksi jangka panjang
2. Tidak mengganggu hubungan suami istri
3. Tidak berpengaruh pada produksi ASI
4. Kesuburan cepat kembali setelah IUD dilepas
5. Tidak berpengaruh pada berat badan

Kunjungan ulang :

1. 1 minggu pasca pemasangan
2. 3 bulan kemudian
3. 6 bulan berikutnya
4. 1 tahun sekali

Hal yang perlu menjadi perhatian:

1. Nyeri haid hebat
2. Benang IUD tidak teraba
3. Terlambat haid atau anda merasa hamil
4. Perdarahan banyak dan tidak teratur, atau ada tanda infeksi
5. Perdarahan atau nyeri setelah senggama

Jadi, sudah menentukan pilihan KB mu?





AYO IKUT KB

(Keluarga Berencana)



Disusun oleh :
Pija Sartika
Mahasiswa Tingkat 3B Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Riau
2024

KB (Keluarga Berencana)

Keluarga Berencana adalah upaya untuk membentuk keluarga yang sehat dan sejahtera dengan membatasi jumlah anak atau memberikan jarak kelahiran dengan menggunakan alat kontrasepsi

Manfaat KB (Keluarga Berencana)

Mencegah kehamilan yang tidak direncanakan

Meningkatkan Kesehatan Ibu dan Anak

Menurunkan risiko kematian ibu dan bayi saat melahirkan

Meningkatkan Kesejahteraan Keluarga

Meningkatkan kecukupan ASI dan Pola Asuh Anak Lebih Baik

Mencegah dan mengatur jarak kehamilan



Kepuasan Anda Prioritas Kami

Metode Kontrasepsi Pasca Persalinan

- 1. Metode Amenore Laktasi (MAL)**
MAL adalah metode kontrasepsi dengan cara memberikan ASI secara eksklusif (hanya ASI saja tanpa susu formula dan makanan lain) Syarat untuk metode ini belum haid, menyusui secara penuh, <6 bulan pasca persalinan
- 2. Mini Pil**
Isi hanya progesterone, tidak mengganggu produksi ASI, pemakaian 1 strip untuk 1 bulan
- 3. Suntik 3 bulan**
Isi hanya progesterone, tidak mengganggu produksi ASI, pemberian 3 bulan sekali
- 4. MOW/MOP (Steril)**
Kontrasepsi dengan memotong atau mengikat saluran telur pada Wanita atau saluran sperma pada pria melalui tindakan operasi kecil Bagi yang tidak ingin mempunyai anak lagi




- 5. Implan/Susuk**
Isi hanya progesterone, tidak mengganggu produksi asi, masa pakai hingga 3 tahun
- 6. Kondom**
Alat kontrasepsi yang terbuat dari berbagai bahan di antaranya lateks (karet), plastik (vinil) atau bahan alami (produksi hewani) yang dipasang pada penis saat berhubungan seksual.
- 7. AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)/IUD**
Alat kecil yang dipasang dalam Rahim, sangat efektif dan aman, bekerja hingga 10 tahun tergantung jenisnya, tidak mempengaruhi produksi asi, kesuburan kembali setelah IUD dilepas



Kepuasan Anda Prioritas Kami

DOKUMENTASI

ANC



INC



PNC



Neonatus

