

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Pasien



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Riau
Jalan Mekar No 914
Harau, Kabupaten Rokan Hulu, Riau
27050 3638
<http://pkr.kemkes.go.id>

Nomor : PP.03.01/F.XL/IV/1034/2026
Hal : Surat Izin Pengambilan Kasus Laporan COC LTA

13 April 2026

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Rosita
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2025/2026 Prodi D-III Kebidanan bahwa Mahasiswa Tingkat III diharuskan menyusun Laporan COC (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.

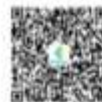
Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah ini :

No	NIM	Nama	Tingkat / Semester
1	P032315401038	Syifa Naura	III A/ VI
2	P032315401006	Aulia Fanny Nurdin	III A/ VI
3	P032315401110	Nimrah Septiana Nursadyyah	III C/ VI
4	P032315401088	Aisyah Ramadhani	III C/ VI
5	P032315401008	Bunga Julianti	III A/ VI
6	P032315401032	Rafidah Yulian Rizky	III A/ VI
7	P032315401031	Ganita Sani Ananta	III A/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Rosita yang Bapak/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 Hevriani

Kementerian Kesehatan tidak menerima swap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi swap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HAL O KEMENKES 1900967 dan <https://tts.kemkes.go.id>
Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ke.keminfo.go.id/verif/COE>.



Lampiran 2. Surat Balasan TPMB

PRAKTEK MANDIRI BIDAN

ROSITA S.Tr.Keb

Jl. Taman Karya XIV Perum, Citra Kencana Blok D/17, Pekanbaru

Telp. 081378366648

Nomor :
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 di bawah ini :

Nama : Rosita S.Tr.Keb
Jabatan : Pimpinan PMB Rosita S.Tr.Keb

Menyatakan bahwa,

Nama : Rafidah Yulian Risky
NIM : P032315401032
Tingkat : III A
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, Persalinan, Nifas, BBL, dan Neonatus secara berkelanjutan sebagai pelayanan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul, “ Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. C di PMB Rosita Kota Pekanbaru”

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita



Rosita S.Tr.Keb

Lampiran 3. Surat Rekomendasi

**REKOMENDASI PEMBIMBING AKADEMIK
PRODI D.III KEBIDANAN JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2025/2026**

Nama : Fauziah Yulfitria, SST, M.Keb
NIP : 198207172010122001

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	KET
1	P032315401032	Rafidah Yulian Risky	Rekomendasi

Nama yang tersebut diatas telah / belum memenuhi syarat yang telah ditentukan untuk mengikuti ujian Pra Hasil/Hasil Laporan Tugas Akhir T.A 2025/2026

Pekanbaru, 03 Juni 2026
Pembimbing Akademik



Fauziah Yulfitria, SST, M.Keb
NIP. 198207172010122001

Lampiran 4. Pernyataan Persetujuan Pasien

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

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Ny. Conny Tiara
Umur : 34 Tahun
Pekerjaan : Guru
Alamat : Jl. Bupati

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. C dengan Ketuban Pecah Dini di PMB Rosita Kota Pekanbaru

Demikianlah surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan.

Pekanbaru, 12 April 2026

Mengetahui

Penulis



Rafidah Yulian Risky

Yang Menyatakan

Pasien



Ny. Conny Tiara

Lampiran 5. Lembar Konsultasi Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIH KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2025/2026

Nama Mahasiswa : Rafidah Yulian Risky
 Nim : P032315401032
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. C dengan Ketuban Pecah Dini di PMB Rosita Kota Pekanbaru Tahun 2025/2026
 Pembimbing : I. Fauziah Yulfitria, SST, M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	Selasa, 7/2026 April	konsultasi BAB I	Revisi BAB I	Rafidah Yulian Risky	I. Fauziah Yulfitria
2	Rabu 20/2026 Mei	konsultasi Bab I, II, III, IV	Revisi	Rafidah Yulian Risky	I. Fauziah Yulfitria
3	Senin, 25/2026 Mei	konsultasi Bab I, II, III, IV, V	Revisi	Rafidah Yulian Risky	I. Fauziah Yulfitria
4	Selasa, 26/2026 Mei	Konsultasi Bab I, II, III, IV, V	Revisi	Rafidah Yulian Risky	I. Fauziah Yulfitria
5	Kamis, 28/2026 Mei	konsultasi Bab IV	Revisi	Rafidah Yulian Risky	I. Fauziah Yulfitria
6	Jumat, 29/2026 Mei	konsultasi Bab I - V	Revisi	Rafidah Yulian Risky	I. Fauziah Yulfitria

7	Selasa, 02/2026 Juni	Konsultasi cover - Daftar lampiran	Revisi	Rhuf	241
8	Rabu, 03/2026 Juni	Konsultasi cover - Daftar lampiran	ACC	Rhuf	241
9	Jumat, 3/2026 Juni	Konsultasi isi Bab 1-5	Revisi	Rhuf	241
10	Rabu, 8/2026 Juli	Konsultasi Bab 1-5	Revisi	Rhuf	241
11	Senin 13/2026 Juli	Konsultasi cover - lampiran	Revisi	Rhuf	241
12	Rabu, 15/2026 Juli	Konsultasi cover - lampiran	Revisi Selesai	Rhuf	241

Pekanbaru, 6 April 2026
Pembimbing Utama



Fauziah Yulfitria, SST, M.Keb
NIP. 198207172010122001

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIJII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2025/2026

Nama Mahasiswa : Rafidah Yulian Risky
 Nim : P032315401032
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. C dengan Ketuban Pecah Dini di PMB Rosita Kota Pekanbaru Tahun 2025/2026
 Pembimbing : 2. Ari Susanti, SST, M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	Jum'at, 29/05/2026	konsultasi Bab 1-5 Penulisan	Perbaikan Penulisan Bab 1 - Daftar pustaka		
2	Sabtu, 30/05/2026	konsultasi Penulisan Bab 1-5	Revisi		
3	Senin, 01/06/2026	konsultasi Penulisan Bab 1-5	Revisi		
4	Kamis, 04/06/2026	konsultasi cover - daftar lampiran	ACC		
5	Jum'at, 17/06/2026	konsultasi Penulisan cover - daftar isi	Revisi		
6	Selasa, 21/06/2026	konsultasi penulisan cover - daftar isi	Revisi		

7	kamis. 23/2026 / juli	konsultasi penulisan cover- daftar isi	Revisi selesai	Rump	JV
8					
9					
10					
11					
12					

Pekanbaru, 24 April 2026
Pembimbing Pendamping



Ari Susanti, SST, M.Keb
NIP. 198005162002122001

Lampiran 6. Lembar Audience

FORM KEHADIRANMENGIKUTI SEMINAR TUGAS AKHIR TA 2026

Nama Mahasiswa : Rafidah Yulian Risky

NIM : 0032315401032

No	Tanggal	Nama Mahasiswa Penyaji/ Judul Seminar	Nama Ketua Penguji	TTD Ketua Penguji
1.	Senin, 25/2026 Juni	Romian Hotman Sifompul	Bdn. Ely Sugitawati, SST. M. Keb	
2.	Senin, 01/2026 Juni	Anisa Uthfiyyah	Fatigiani Alyenri, SST, M. Kes	
3.	Kamis, 04/2026 Juni	Eisa Cahya Miranda	Bdn. Septi Indah Permata Sari, SST. M. Keb	
4.	Senin, 08/2026 Juni	Bunga Julianti	Bdn. Ani Laila, SST, M. Biomed	
5.	Senin, 08/2026 Juni	Notuni Hafizah	Bdn. Fundy Hindratni, SST, M. Keb	
6.	Sabtu, 06/2026 Juni (Daring)	Hafiza Bamadani	Bdn. Yenni Aryani, S.Sit M. Keb	
7.	Selasa, 09/2026 Juni (Daring)	Alma Febriani	Bdn. Yenni Aryani, S.Sit, M. Keb	
8.	Kamis, 11/2026 Juni	Hafyifa Dalila Musrin	Ari Susanti, SST, M. Keb	

FORM KEHADIRANMENGIKUTI SEMINAR TUGAS AKHIR TA 2026

Nama Mahasiswa : Rafidah Yulian Risky

NIM : 0032315401032

No	Tanggal	Nama Mahasiswa Penyaji/ Judul Seminar	Nama Ketua Penguji	TTD Ketua Penguji
9	Kamis, 04/2026 Juni	Naomi Juliani Angelica	Ari Furanti, SST, M. Keb	
10	Senin, 08/2026 Juni	tioma uli putri Heranimes Gimanguntala	Bdn, Yeni Anyani, SST, M. Keb	
11	Kamis, 11/2026 Juni	Fita Oktavia	Bdn, Yan Sartika, SST, M. Keb	
12	Kamis, 11/2026 Juni	Putri Angeli	Bdn, Septi Indah P.S, SST, M. Keb	
				

Lampiran 7. Surat Rujukan

PRAKTIK MANDIRI BIDAN

Rosita, S.Tr.Keb

Jl. Taman Karya XIV Perum. Citra Kencana Blok D/17, Pekanbaru

Telp. 081378366648

Kepada Yth.

RITA BUDHI MULSA

Dr. JON MADI, Sp. OG

SURAT RUJUKAN

Bersama surat ini kami kirimkan pasien :

Nama : CONNY TIARA
Umur : 31 TAHUN
Alamat : JL. BUDATI
Dengan Keluhan : KELUAR AIR-AIR PERVAGINAM SEJAK PUKUL
10-00 WIB DAN NYERI PERUT BAGIAN BAWAH
Dx : GAB₃A0H₃ UK 39-40 Minggu +EPD

Telah kami berikan :

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk diketahui dan digunakan seperlunya. Atas bantuannya kami ucapkan terimakasih

Pekanbaru, 27 - 03 - 2026



Lampiran 8. Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI										
Nama		Ny. CONNY		Alamat		21. Bugati				
Umur Ibu		39 th		Kec. Kab		Tumbang				
Pendidikan		SL		Pekerjaan		Guru				
Hamil Ke		A		Masi Terakhir tgl		26 - 6 - 2015		Persalinan tgl		03 - 03 - 2016
Periksa I Umur Kehamilan : bln Di										
I	II	III	IV	Tribulan						
KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	I	II	III 1	III 2			
F.R.										
		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				4			
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4							
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4							
	8	Pernah gagal kehamilan	4							
	9	Pernah melahirkan dengan :								
		a. Tindakan tang / vakum	4							
		b. Un dirogo	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			

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA						
KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
						RDB RDR RTW
0-5	KRT	BIDAN	BIDAN	POUNDES	BIDAN	
6-10	KRT	DOKTER	PKM	PKM / RS	DOKTER	
≥ 12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

K
PE

Persalin:

RWUI

RWUI

1. Ruj

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

1. Rurr
2. Rurr
3. Polr
4. Pustl
5. Rurr
6. Perj

PASCI
IBU :

1. Hidu
2. Mati
a. Pe
c. Pi

BAYI :

1. Bera
2. Lahe
3. Lahe
4. Mati
5. Kela

1. Seha

Keluah

Katego

Lampiran 9. Lembar Observasi Kala I

LEMBAR OBSERVASI

WAKTU	HIS	DJJ	TENSI	SUHU	NADI	VT
07.00 WIB	2x10'/20"	149x/m	110/90	36.5	93	VT : pembukaan 1cm, ketuban percah putih 22.00 WIB tgl 25/2014
08.00	2x10'/20"	148x/m	110/90	36.5	94	kruibu dan banir baik
09.00	12x10'/20-25"	150x/m	120/90	36.5	96	maris, terdapat pengeluaran air
09.00	2x10'/25"	150x/m	120/90	36.5	95	ketuban maris rembes
10.00	2x10'/25"	150x/m	129/90	36.5	97	his tidak adekuat VT: pembukaan tetap 1cm tidak ada kemaman, pasien dirujuk

Lampiran 10. Penapisan Persalinan

PENAPISAN IBU BERSALIN

DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

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

Lampiran 11. EPDS

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)	
Nama: <u>Ny. Conny</u>	Alamat: <u>21. Bupah</u>
Tanggal Lahir: <u>15-10-1991</u>	
Tanggal kelahiran Bayi: <u>27-03-2022</u>	No. Telepon: _____
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 jawabannya. 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 di hampir setiap saat" dalam satu minggu terakhir ini. Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama	
Dalam 7 hari terakhir: - Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan ☒ Sebanyak yang saya bisa ☐ Tidak terlalu banyak ☐ Tidak banyak ☐ Tidak sama sekali - Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan ☐ Sebanyak sebelumnya ☒ Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya ☐ Kurang dibandingkan dengan sebelumnya ☐ Tidak pernah sama sekali * Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, kadang-kadang ☒ Tidak terlalu sering ☐ Tidak pernah sama sekali - Saya merasa cemas atau merasa kuatir tanpa alasan yang jelas ☒ Tidak pernah sama sekali ☐ Jarang-jarang ☐ Ya, kadang-kadang ☐ Ya, sering sekali * Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas ☐ Ya, cukup sering ☐ Ya, kadang-kadang ☒ Tidak terlalu sering ☐ Tidak pernah sama sekali * Segala sesuatunya terasa sulit untuk dikerjakan ☐ 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 * Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, kadang-kadang ☒ Tidak terlalu sering ☐ Tidak pernah sama sekali * Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, cukup sering ☒ Tidak terlalu sering ☐ Tidak pernah sama sekali * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, cukup sering ☒ Disaat tertentu saja ☐ Tidak pernah sama sekali * Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri ☐ Ya, cukup sering ☒ Kadang-kadang ☐ Jarang sekali ☐ Tidak pernah sama sekali	
Diperiksa/diulasah oleh: <u>Endah</u>	Tanggal: <u>03-04-2022</u> Total skor: <u>2</u>

Lampiran 12. Dokumentasi

ANC 1, 15 Januari 2026



ANC 2, 29 Januari 2026



ANC 3, 25 Februari 2026



ANC 4, 17 Maret 2026



INC, 27 Maret 2026



KF 2 dan KN 2, 30 Maret 2026



KF 2 dan KN 2, 03 April 2026



KF 3 dan KN 3, 14 April 2026



KF 4, 25 April 2026



Lampiran 13. Leaflet

Leaflet ANC

PENTINGNYA TABLET FE



Tablet Besi atau Tablet Tambah Darah (TTD) diberikan pada ibu hamil sebanyak satu tablet setiap hari berturut-turut selama 180 hari selama masa kehamilan.

Waktu dan Cara Mengonsumsi Tablet Fe

Penyerapan besi dapat maksimal apabila saat minum tablet fe dengan air minum yang sudah di masak. Selain itu tablet besi sebaiknya diminum setelah makan selain dapat mengurangi gejala mual yang menyertainya.



KUNJUNGAN PEMERIKSAAN KEHAMILAN (ANC)



Kehamilan 1-3 bulan
Minimal 1x pemeriksaan



Kehamilan 4-6 bulan
minimal 2x pemeriksaan



Kehamilan 7-9 bulan
minimal 3x pemeriksaan




MARI DUKUNG IBU HAMIL LEBIH SEHAT DAN BAHAGIA




TANDA BAHAYA PADA IBU HAMIL

Tanda bahaya kehamilan adalah tanda-tanda yang mengindikasikan adanya kondisi yang dapat berakibat serius pada kehamilan yang sedang berlangsung atau berakibat serius bagi ibu dan bayi.

- Tidak mau makan dan mual terus menerus
- Mengalami demam tinggi
- Pergerakan janin di kandungan kurang
- Beberapa bagian tubuh bengkak
- Terjadi Perdarahan
- Air ketuban pecah sebelum waktunya

PEMENUHAN GIZI

Nutrisi ibu hamil adalah makanan bergizi seimbang yang diperlukan oleh ibu hamil untuk menjaga kesehatan dan ketangguhan pertumbuhan normal bayi dalam kandungan sehingga bayi sehat.

- Karbohidrat**
- Lemak**
- Protein**
- Air**
- Vitamin & Mineral**



FAKTOR RESIKO

Faktor risiko kehamilan meliputi usia ibu yang terlalu muda (<20 tahun) atau terlalu tua (>35 tahun), riwayat kehamilan sebelumnya yang bermasalah (seperti keguguran, persalinan prematur, atau caesar), kondisi medis yang sudah ada sebelumnya (hipertensi, diabetes, anemia), jarak kehamilan yang terlalu dekat (<2 tahun), jumlah kehamilan yang terlalu banyak (>5 kali), berat badan ibu (terlalu kurus atau obesitas), gaya hidup (merokok, alkohol, kafein), serta kehamilan kembar.

- Usia terlalu tua dan terlalu muda
- Riwayat Penyakit
- Gaya Hidup
- Jarak Kehamilan

Leaflet PNC dan Neonatus

UKURAN LAMBUNG NEONATUS

- HARI 1 : 5-7 ml/sesi.
- HARI 3 : 22-27 ml/sesi.
- MINGGU 1 : 45-60 ml/sesi.

Lambung kecil → bayi perlu menyusu sering.

KEBUTUHAN PER HARI

ENERGI:
110-135 kkal/kg/hari

FREKUENSI:
Frekuensi menyusu penting agar kebutuhan tercapai.

WAKTU MENYUSUI

8-12 kali dalam 24 jam (atas permintaan bayi).

Tanda lapar: gerakan mulut, mengisap tangan.

TANDA BAYI SUDAH MENYUSUK DENGAN CUKUP

- ✓ Terdengar bayi menelan.
- ✓ Tampak puas setelah menyusu.
- ✓ ≥ 6 popok basah/hari (setelah hari ke-5).
- ✓ Berat badan meningkat sesuai usia.

KEBUTUHAN NUTRISI UNTUK BAYI BARU LAHIR (NEONATUS)

MANFAAT ASI

- Mengandung kombinasi nutrisi lengkap (lemak, karbohidrat, protein, vitamin, mineral, air).
- Mengandung antibodi dan faktor bioaktif yang memperkuat sistem imun.
- Direkomendasikan eksklusif 6 bulan pertama.
- Bermanfaat bagi ibu: mempercepat pemulihan, mencegah kanker payudara/indung telur, memperkuat ikatan ibu-anak.

JENIS ASI

- KOLOSTRUM**
Kuning, kaya protein dan antibodi.
- ASI TRANSISI**
masa peralihan beberapa minggu pertama.
- ASI MATUR**
ASI dengan komposisi stabil (lemak, karbohidrat, protein mudah dicerna).

KEBUTUHAN NUTRISI PADA NEONATUS DAN IBU MENYUSUI

Rafidah Yulian Risky
P032315401032
3A Kebidanan

PRODI D-III KEBIDANAN
TA. 2023
KELOMPOK 11
3A KEBIDANAN

PERLEKATAN YANG BAIK

- ✓ Pastikan bayi dekat dengan tubuh ibu
- ✓ Mulut bayi terbuka lebar, dagu menyentuh payudara
- ✓ Bibir bawah keluar, areola bawah lebih banyak masu
- ✓ Ibu tidak merasa nyeri tajam, bayi menyusu ritmis.

HAL-HAL YANG HARUS DIPERHATIKAN IBU MENYUSUI

KEBUTUHAN GIZI IBU (PIRING SEIMBANG)

Makan makanan bergizi seimbang: protein, sayur, buah, karbohidrat kompleks, lemak sehat. Seperti nasi merah, tempe, tahu, ikan, ayam tanpa lemak, sayur hijau, wortel, pisang, jeruk, alpukat.

Minum air cukup (setiap selesai menyusu minum segelas air).

Hindari pembatasan makanan berlebihan kecuali atas anjuran dokter.

Piring seimbang: 1/2 piring sayur, 1/4 protein, 1/4 karbohidrat + buah dan susu rendah lemak.

MERAWAT PAYUDARA

- ✓ Pastikan posisi dan perlekatan baik.
- ✓ Gunakan bra nyaman, tidak ketat.
- ✓ Bersihkan dengan air hangat, keringkan lembut.
- ✓ Bisa bengkok, pijat lembut, susu lebih sering.
- ✓ Segera periksa bila nyeri hebat, merah, demam (mastitis).

HAL-HAL YANG HARUS DIPERHATIKAN

- ✓ Istirahat cukup dan hindari stres.
- ✓ Hindari rokok, alkohol, obat tanpa resep.
- ✓ Konsultasi dengan tenaga kesehatan bila ada masalah menyusui.
- ✓ Perhatikan tanda bayi kenyang dan pertumbuhan.