



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id, Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.04.03/3.5/ 0263 /2021
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

15 Januari 2021

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Bakti
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2020/2021 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 :

Nama : Maria Mirdatul Fadillah
NIM : P031815401019
Tingkat/Semester : III / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Karya Bakti 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.

Dikeluarkan di : Pekanbaru
Pada tanggal : 15 Januari 2021

a.n Direktur,
Wadir



Alkautsari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001



KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id, Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.04.03/3.5/ 0263 /2021
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

15 Januari 2021

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Bakti
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2020/2021 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 :

Nama : Maria Mirdatul Fadillah
NIM : P031815401019
Tingkat/Semester : III / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Karya Bakti 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.

Dikeluarkan di : Pekanbaru
Pada tanggal : 15 Januari 2021

a.n Direktur,
Wadir



Alkautsari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dewi
Umur : 27 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga (IRT)
Alamat : Jl. Dahlia Gang. sawit

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, 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. D Di Klinik Pratama Bhakti Kota Pekanbaru".

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan:

Pekanbaru, 08 Desember 2020

Mengetahui

Penulis

()

Yang menyatakan

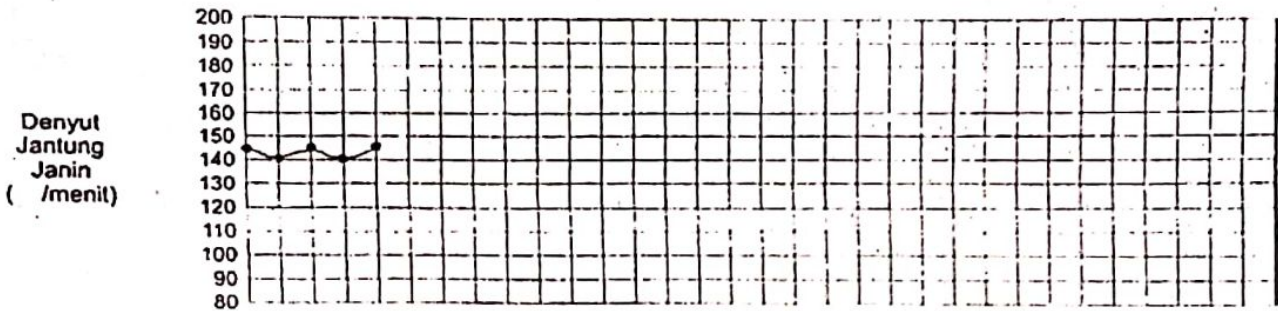
Pasien



PARTOGRAF

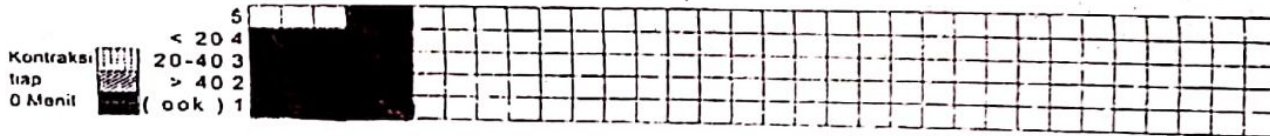
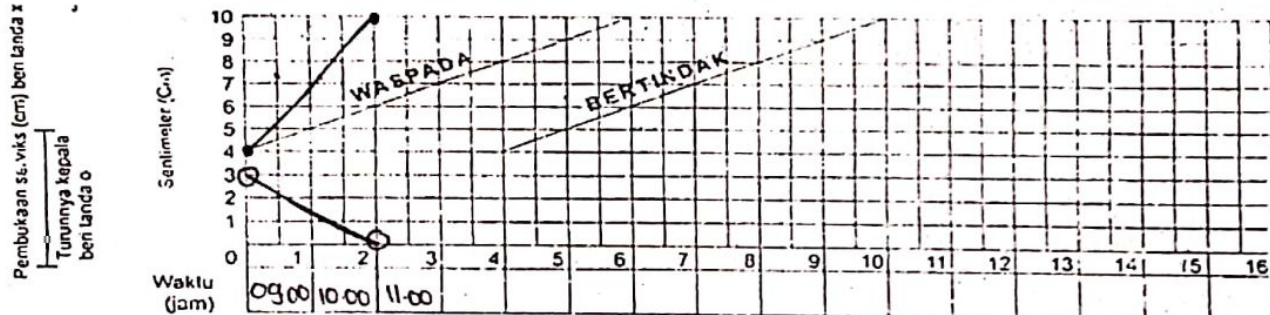
No. Register
No. Puskesmas
Kelurahan pecah

Nama Ibu : NY D Umur : 27 thn G : 1 P : 0 A : 0
 Tanggal : 25-12-2020 Jam : 09.00 WIB Alamat : Jln. Dahlan
 Sejak jam _____ mules sejak jam _____



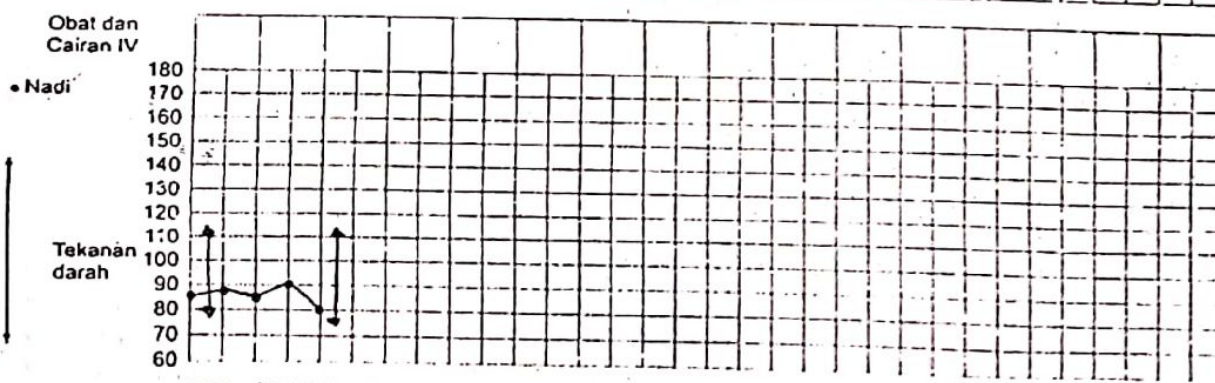
Air ketuban Penysupan

0					
U					



Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--



Suhu C

	36,7°C	36,7°C			
--	--------	--------	--	--	--

Urin

Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 25-12-2026
- Nama bidan : Bidan. Yati
- Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Bakti No-05
- Calatan : I II III IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram me'wail garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Epistiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Dislokasi bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U / m ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkondal ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.05	110/70 mmHg	85 ^{1/1}	36,9 ^o C	2 jari 6 PST	BAIK	Tidak penuh	± 90 cc
	12.20	110/70 mmHg	85 ^{1/1}		2 jari 6 PST	BAIK	Tidak penuh	± 40 cc
	12.35	120/70 mmHg	86 ^{1/1}		2 jari 6 PST	BAIK	Tidak penuh	± 35 cc
	12.50	110/70 mmHg	87 ^{1/1}		2 jari 6 PST	BAIK	Tidak penuh	± 20 cc
2	13.20	120/60 mmHg	89 ^{1/1}	36,8 ^o C	2 jari 6 PST	BAIK	Tidak penuh	± 20 cc
	13.50	110/70 mmHg	86 ^{1/1}		2 jari 6 PST	BAIK	Tidak penuh	± 40 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (Intact) / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 -
 -
 -
- Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 250 cc ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2600 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyuli
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asplasia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan :
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 05-04-2020
 Hari Laksukan Persalinan (HTP), tanggal: 13-01-2021
 Lingkar Lengan Atas: 34 cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: cm
 Golongan Darah: ..
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: ..
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: ..
 Riwayat Alergi: ..

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Sul/3	Denyut Jantung Janin/ Menit
2/20	Mucel, Merit Renut	110/80	46 kg	8-9			
12/20	Kontrol	110/80	51 kg	15-16	24 cm	Ball ⊖	155 ¹ /1
19/20	Kontrol	110/70	53 kg	22-23	30 cm	Ball ⊖	145 ¹ /1
3/21	Pnc	120/70	55 kg	25-26	33 cm	Ball ⊕	140 ¹ /1
21/20	Kontrol	110/70	51 kg	32-33	1/2 Px RI	let-ber	152 ¹ /1
28/20	Anc	110/70	55 kg	34-35	26 cm	let-kep	158 ¹ /1
30/20	Anc, dan meri Peta Pngsana	120/80	62 kg	36-37	22 cm	let-kep	130 ¹ /1
31/20	Anc, kegan Peto Pant.	120/70	60 kg	37-38	30 cm	let-kep	145 ¹ /1

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: ... Jumlah persalinan: ... Jumlah keguguran: ... G. A. P. A. & ...
 Jumlah anak hidup: ... Jumlah lahir mati: ...
 Jumlah anak lahir kurang bulan: ... anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: ...
 Status inutisasi: TT terakhir: ... [bulan/rahun]
 Penolong persalinan terakhir: ...
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan/Normal [] Tindakan

Kaki Berekak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paral)	Kapan Harus Kembali
-/+		CS Fokl Ototokse	Periksa ke rumah sakit		Kontrol 1 bin kg
-/+		etabon 1x1	Periksa ke rumah sakit		1 bin kg
-/+		kauc etabon 1x1	Periksa ke rumah sakit		Kontrol 1 bin kg
-/+	H12, 15 g/dl	kauc etabon 3x1	Periksa ke rumah sakit		Kontrol 1 bin kg
-/+		kauc etabon	Periksa ke rumah sakit		1 bin kg
-/+		etabon 1x1	Periksa ke rumah sakit		3 minggu 1 kg
-/+		kauc etabon	Periksa ke rumah sakit		6 minggu 1 kg
-/+	Hb: 12,4 g/dl		Periksa ke rumah sakit		1 minggu 1 kg
-/+					
-/+					
-/+					

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

NAMA : NY. D

UMUR : 27 thn

ALAMAT : Jln. Dahlia Gg. Sawit

No	Penyulit	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervagina		✓
3	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan < 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda/ gejala infeksi		✓
10	Hipertensi dalam kehamilan/ preeklamsia		✓
11	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan gamely		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

5. * Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas

- Ya, cukup sering
- Ya, kadang-kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

6. * 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

7. * Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur

- Ya, setiap saat
- Ya, kadang-kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

8. * Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan

- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis

- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Disaat tertentu saja
- Tidak pernah sama sekali

10. *Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri

- Ya, cukup sering
- Kadang-kadang
- Jarang sekali
- Tidak pernah sama sekali

Diperiksa/ditelaah oleh: _____

Tanggal:

5. * Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas

- Ya, cukup sering
- Ya, kadang-kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

6. * 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

7. * Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur

- Ya, setiap saat
- Ya, kadang-kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

8. * Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan

- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis

- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Disaat tertentu saja
- Tidak pernah sama sekali

10. *Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri

- Ya, cukup sering
- Kadang-kadang
- Jarang sekali
- Tidak pernah sama sekali

Diperiksa/ditelaah oleh: _____

Tanggal:

LEMBAR KONSULTASI

LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

T.A 2021/2022

Nama Mahasiswa : Maria Mirdatul Fadillah

NIM : P031815401019

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D di Klinik
Pratama Bhakti Kota Pekanbaru

Pembimbing : 1. Rully Hevrialni, SST, M.Keb

2. Fatiyani Alyensi, SST, M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09-03-2021	BAB 1- BAB IV	Perbaikan Penulisan		
2.	15-03-2021	BAB 1- BAB IV	Perbaikan penulisan		
3.	16-03-2021	BAB 2	Penambahan teori		
4.	17-03-2021	SOAP	Perbaikan penulisan		
5.	18-03-2021	Pembahasan	Perbaiki penulisan		
6.	19-03-2021	Daftar pustaka	Perbaiki daftar pustaka		
7.	22-03-2021	BAB1-BAB IV	Acc ujian		
8.	29-04-2021	BAB 1- BAB IV	Perbaikan penulisan		
9.	30-04-2021	SOAP	Acc ujian		

LEMBAR KONSULTASI

LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

T.A 2021/2022

Nama Mahasiswa : Maria Mirdatul Fadillah







NIM : P031815401019

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. D di Klinik
Pratama Bhakti Kota Pekanbaru

Pembimbing : 1. Rully Hevrialni, SST, M.Keb

2. Fatiyani Alyensi, SST, M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09-03-2021	BAB 1- BAB IV	Perbaikan Penulisan		
2.	15-03-2021	BAB 1- BAB IV	Perbaikan penulisan		
3.	16-03-2021	BAB 2	Penambahan teori		
4.	17-03-2021	SOAP	Perbaikan penulisan		
5.	18-03-2021	Pembahasan	Perbaiki penulisan		
6.	19-03-2021	Daftar pustaka	Perbaiki daftar pustaka		
7.	22-03-2021	BAB1-BAB IV	Acc ujian		
8.	29-04-2021	BAB 1- BAB IV	Perbaikan penulisan		
9.	30-04-2021	SOAP	Acc ujian		







10.	31-05-2021	BAB -BAB IV, daftar pustaka	Penulisan dirapikan lagi		
11.	02-06-2021	BAB 4 Pembahasan	Perbaikan penulisan		
12.	08-06-2021	Perbaikan BAB 1- BAB IV	Acc LTA		

Pekanbaru, 08 Juni 2021

Pembimbing II



Fatiyani Alyensi, SST, M.Kes

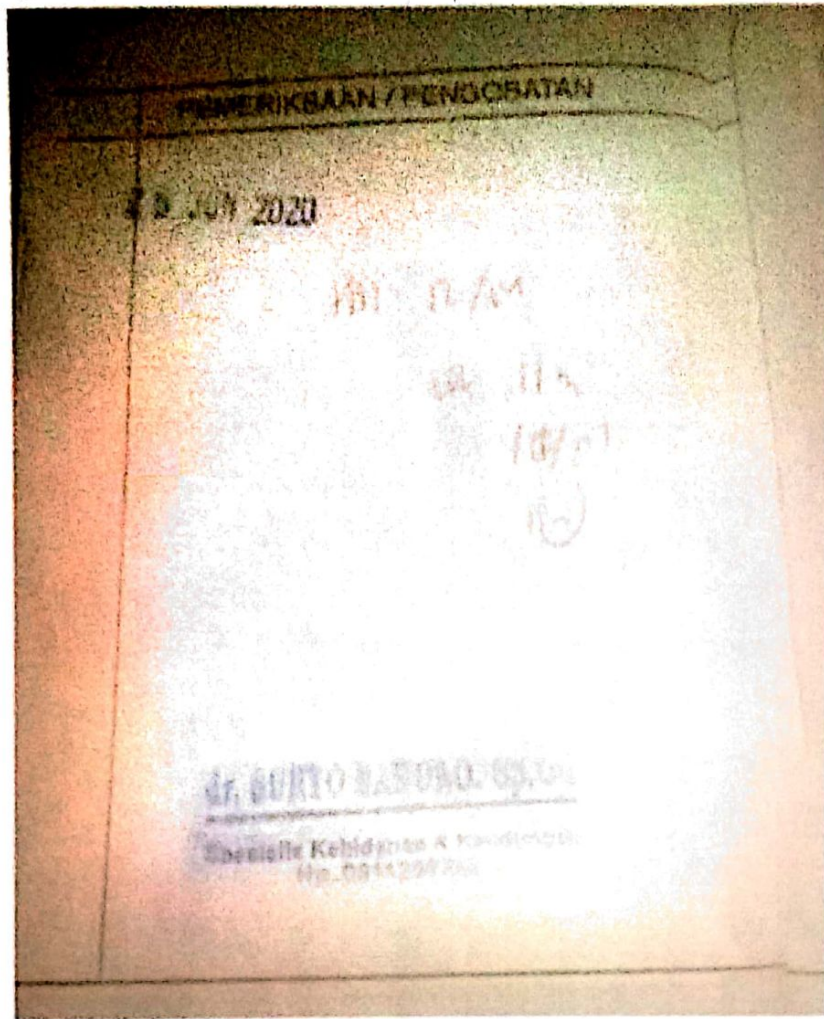
10.	31-05-2021	BAB -BAB IV, daftar pustaka	Penulisan dirapikan lagi		
11.	02-06-2021	BAB 4 Pembahasan	Perbaikan penulisan		
12.	08-06-2021	Perbaikan BAB 1- BAB IV	Acc LTA		

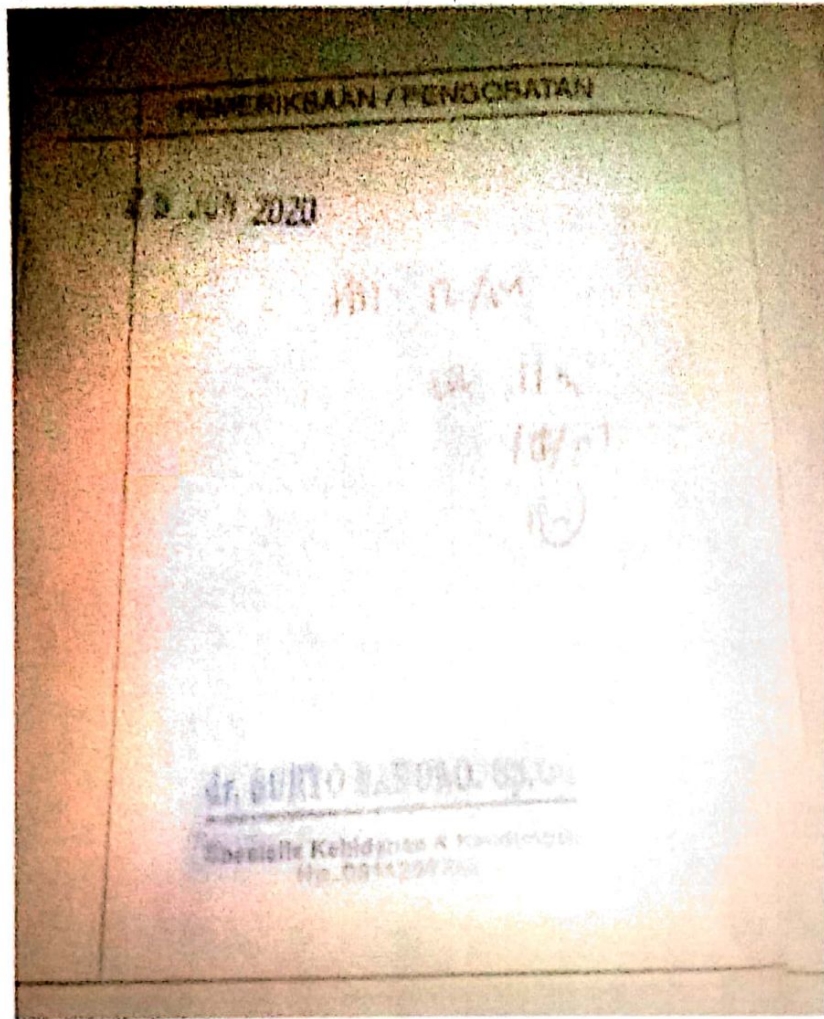
Pekanbaru, 08 Juni 2021

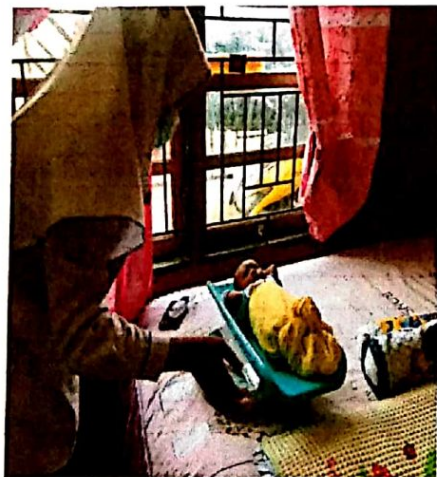
Pembimbing II

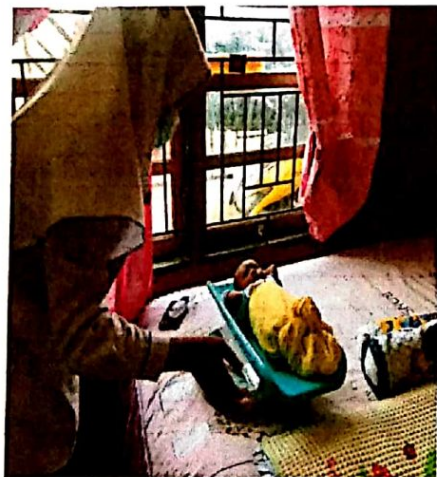


Fatiyani Alyensi, SST, M.Kes









Kuesioner

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama: Dewi Kustiani Alamat: Jl. Dahlia Gg. Sawit
Tanggal Lahir: 12-11-1993
Tanggal kelahiran Bayi: 25-12-2020 No. Telepon: 082384695133

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:

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan

Sebanyak yang saya bisa

- Tidak terlalu banyak
- Tidak banyak
- Tidak sama sekali

2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan

Sebanyak sebelumnya

- Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
- Kurang dibandingkan dengan sebelumnya
- Tidak pernah sama sekali

3. * Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya

- Ya, setiap saat
- Ya, kadang-kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

4. Saya merasa cemas atau merasa kuatir tanpa alasan yang jelas

- Tidak pernah sama sekali
- Jarang-jarang
- Ya, kadang-kadang
- Ya, sering sekali

Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

NAMA : NY. D

UMUR : 27 thn

ALAMAT : Jln. Dahlia Gg. Sawit

No	Penyulit	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervagina		✓
3	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan < 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda/ gejala infeksi		✓
10	Hipertensi dalam kehamilan/ preeklamsia		✓
11	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif persalinan dengan palpasi kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi majemuk		✓
16	Kehamilan gamely		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	Syok		✓

implant

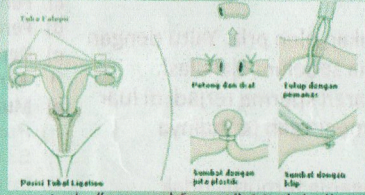
- a) Efektif 5 tahun untuk norplant, 3 tahun untuk Jedena, Implanon, atau Implanon
- b) Tidak memerlukan pemeriksaan dalam
- c) Tidak mengganggu dari kegiatan senggama
- d) Tidak mengganggu ASI
- e) Klien hanya kembali jika ada keluhan
- f) Dapat dicabut sesuai dengan kebutuhan
- g) Mengurangi nyeri haid
- h) Mengurangi jumlah darah haid
- i) Mengurangi dan memperbaiki anemia
- j) Dapat dipakai oleh semua ibu dalam usia reproduksi
- k) Kesuburan segera kembali setelah implan dicabut



- Efek samping utama
- a) perdarahan tidak teratur
 - b) perdarahan bercak dan amenore
 - c) Aman dipakai pada masa laktasi

Metode Operatif Wanita (MOW) dan Metode Operatif Pria (MOP)

- Kelebihan:**
- Efektivitas yang sangat tinggi dalam mencegah kehamilan
 - Tidak memerlukan alat atau hormon tambahan lagi
- Kekurangan:**
- Biaya relatif lebih mahal dibandingkan dengan metode lain
 - Risiko komplikasi tindakan berupa perdarahan atau infeksi
 - Tidak menurunkan risiko penularan penyakit kelamin



AKDR

- Kelebihan:**
- Merupakan metode "use and forget". Mudah digunakan dan setelah pemasangan wanita tidak perlu repot seperti penggunaan pil KB.
 - Merupakan metode jangka panjang
 - Tidak mengganggu tingkat kesuburan. Setelah dilepas, kesuburan dapat kembali dengan cepat.
- Kekurangan:**
- Posisi IUD dapat bergeser.
 - Tidak nyaman bagi wanita, terkadang juga bagi pria saat berhubungan karena terdapat sisa benang IUD.
 - Menimbulkan efek samping seperti kram dan perdarahan saat menstruasi yang lebih banyak.



ALAT KONTRASEPSI



Oleh: Intan Kamela

KB

MACAM-MACAM KONTRASEPSI

Metode sederhana

1. Metode Amenorrhoe Laktasi (MAL) ada Ibu yang masih menyusui anaknya. Secara eksklusif, pembuahan tidak dapat terjadi selama 10 minggu pertama, sehingga kehamilan dapat dicegah.

Kekurangan:

- Kurang efektif. Biasanya pasangan yang menggunakan metode ini menunggu haid pertama setelah melahirkan untuk berhenti berhubungan seks, padahal masa pembuahan terjadi sebelum adanya menstruasi.

Kelemahan

2. Coitus Interruptus

Coitus interruptus dilakukan oleh pria. Yaitu dengan menarik penis dari vagina sebelum ejakulasi.

Tujuannya agar pengeluaran sperma terjadi di luar vagina, sehingga dapat mencegah terjadinya pembuahan.

Keuntungan: Metode senggama terputus tidak membutuhkan biaya. Cara ini juga tidak menimbulkan efek samping medis, karena tidak ada alat kontrasepsi khusus yang masuk ke tubuh pria.

3. Metode Kalender

Metode ini menggunakan penghitungan masa subur wanita, dan menghindari berhubungan seks pada masa subur tersebut.

Kelebihan:

- Murah
- Tidak menggunakan alat atau hormon

Kekurangan:

- Kurang efektif dan kegagalan metode ini mencapai 20 persen



Metode Kontrasepsi Hormonal

1. Pil

Keuntungan

- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Siklus haid menjadi teratur (mencegah anemia)
- Dapat digunakan sebagai metode jangka panjang
- Dapat digunakan pada masa remaja hingga menopause
- Mudah dihentikan setiap saat
- Kesuburan cepat kembali setelah penggunaan pil dihentikan
- Membantu mencegah: kehamilan ektopik, kanker ovarium, kanker endometrium, kista ovarium, acne, dismenorhea.

Efek samping/kelemahan

- Amenorhea
- sering lupa minumnya
- Perdarahan haid yang berat
- Perdarahan diantara siklus haid
- Depresi
- Kenaikan berat badan
- Mual dan muntah

h) Pusing

i) Sakit kepala

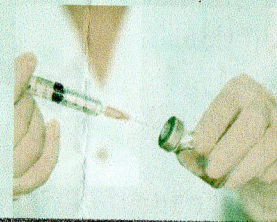
2. Injeksi

Keuntungan

- pengecegah kehamilan jangka panjang,
- tidak berpengaruh pada hubungan seksual
- tidak mengandung estrogen sehingga tidak berdampak serius terhadap penyakit jantung dan gangguan pembekuan darah
- tidak mempengaruhi ASI,
- efek samping sangat kecil,
- dapat digunakan oleh perempuan usia lebih 35 tahun sampai perimenopause

Efek samping /kelemahan

- Gangguan haid
- Leukorhea atau Keputihan
- Rambut Rontok
- Perubahan Berat Badan
- Perubahan libido.



APA ITU KB?

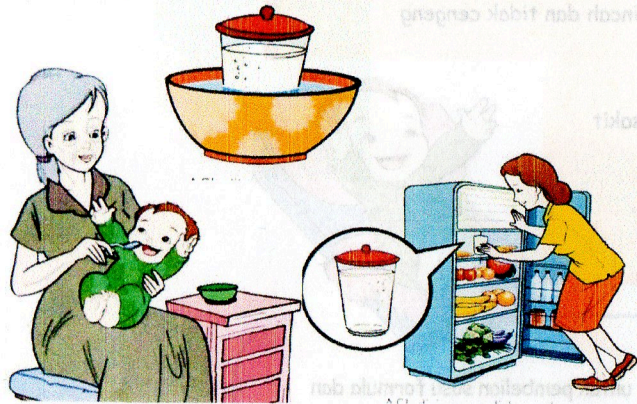
Keluarga berencana (KB) adalah upaya mengatur kelahiran anak, jarak dan usia ideal melahirkan, mengatur kehamilan, melalui promosi, perlindungan, dan bantuan sesuai dengan hak reproduksi untuk mewujudkan keluarga yang berkualitas

Tujuan Program KB

Tujuan dilaksanakan program KB yaitu untuk membentuk keluarga kecil sesuai dengan kekuatan sosial ekonomi suatu keluarga dengan cara pengaturan kelahiran anak agar diperoleh suatu keluarga bahagia dan sejahtera yang dapat memenuhi kebutuhan hidupnya

Pemberian ASI bagi ibu yang bekerja

- Beri ASI sebelum berangkat bekerja.
- Keluarkan ASI pada malam hari dan siang hari bila berada di kantor setiap 3-4 jam sekali.
- ASI disimpan di dalam lemari pendingin dan diberikan saat ibu tidak di rumah.
- ASI dihangatkan dengan merendamnya dalam air hangat
- ASI yang bersisa tidak boleh disimpan kembali ke dalam lemari pendingin
- Berikan ASI dengan cangkir / sendok.



Cara menyimpan ASI di rumah

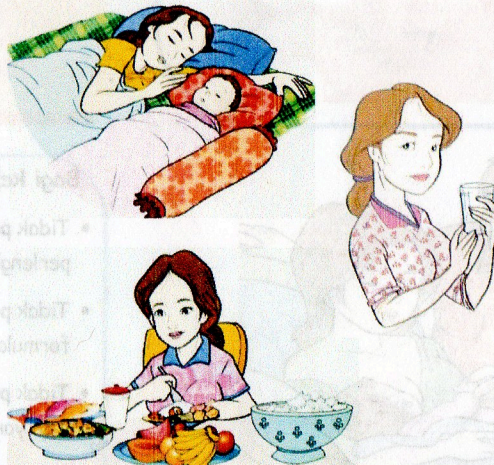
- Di tempat sejuk → tahan 6 - 8 jam
- Di dalam termos berisi es batu → tahan 24 jam
- Di lemari es → tahan 3 kali 24 jam
- Di freezer → tahan 2 minggu

Kapan dan bagaimana ASI diberikan?

- Ibu harus yakin mampu menyusui
- ASI mulai diberikan segera 30 menit setelah ibu melahirkan
- Waktu dan lama menyusui tidak perlu dibatasi dan tidak perlu dijadwal
- Berikan hanya ASI saja hingga bayi berusia 6 bulan
- Setelah bayi berusia 6 bulan, selain ASI diberikan pula MP-ASI
- Pemberian ASI tetap dilanjutkan hingga bayi berusia 2 tahun

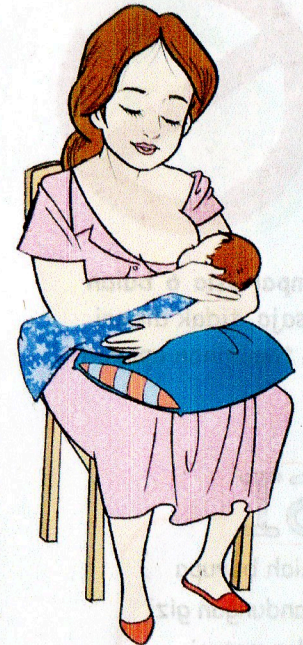
Bagaimana cara menjaga mutu dan jumlah produksi ASI?

- Memijat payudara secara teratur dan sering menyusui



ASI EKSKLUSIF

ASI adalah makanan terbaik untuk bayi



Apa itu bayi diberi ASI Eksklusif?

Apa saja keunggulan ASI?

Manfaat ASI

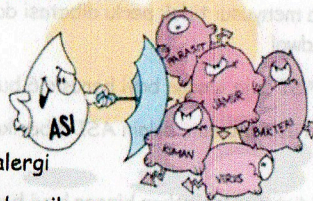


Bayi sejak lahir sampai usia 6 bulan hanya diberi ASI saja, tidak diberi makan atau minuman tambahan apapun

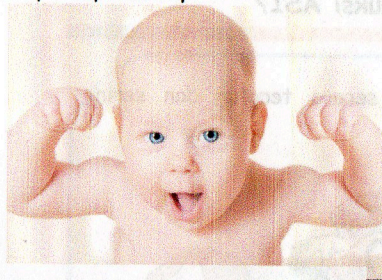
ASI

Makanan alamiah berupa cairan dengan kandungan gizi yang cukup dan sesuai kebutuhan bayi, sehingga bayi tumbuh dan berkembang dengan baik.

- Mengandung zat gizi sesuai kebutuhan bayi
- Mengandung zat kekebalan



- Melindungi bayi dari alergi
- Aman dan terjamin kebersihannya
- Tidak akan pernah basi
- Membantu memperbaiki refleks mengisap, menelan dan pernapasan bayi



Bagi Ibu

- Hubungan kasih sayang antara ibu dengan bayi
- Mengurangi perdarahan setelah persalinan
- Mempercepat pemulihan kesehatan ibu
- Menunda kehamilan berikutnya
- Mengurangi risiko terkena kanker payudara
- Lebih praktis karena ASI lebih mudah diberikan

Bagi bayi

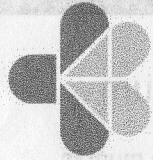
- Bayi lebih sehat, lincah dan tidak cengeng
- Bayi tidak sering sakit



Bagi keluarga

- Tidak perlu biaya untuk pembelian susu formula dan perlengkapannya
- Tidak perlu waktu dan tenaga untuk menyediakan susu formula
- Tidak perlu biaya dan waktu untuk merawat dan mengobati bayi yang sering sakit
- Mengurangi biaya dan waktu untuk pemeliharaan kesehatan ibu

SELAMATKAN IBU
DAN JANIN DENGAN
MENGENALI TANDA
BAHAYA
KEHAMILAN



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA



Pengertian. . .

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

**BEBERAPA
TANDA
TANDA
BAHAYA
PADA
KEHAMILAN**

Tanda Bahaya Kehamilan

1. Ibu tidak mau makan dan muntah terus
2. Berat badan ibu hamil tidak naik
3. Bengkak tangan/wajah, pusing, dan dapat diikuti kejang
4. Kelainan letak janin
5. Perdarahan
6. Gerakan janin berkurang atau tidak ada
7. Ketuban pecah sebelum waktunya
8. Penyakit ibu yang berpengaruh terhadap kehamilan (penyakit jantung, anemia berat, TBC, Malaria, infeksi saluran kelenin)

2. Hiperemesis gravidarum

- Hiperemesis gravidarum adalah mual dan muntah berlebihan pada wanita hamil sampai mengganggu pekerjaan sehari-hari



KETUBAN PECAH DINI



Keluar air ketuban sebelum waktunya : dapat diidentifikasi dengan keluarnya cairan mendadak disertai bau yang khas. Adanya kemungkinan infeksi dalam rahim dan persalinan prematuritas dapat meningkatkan morbiditas dan mortalitas ibu dan bayi.

Cairan pervaginam dalam kehamilan normal apabila tidak berupa perdarahan banyak, air ketuban maupun leukhore yang patologis. Penyebab terbesar persalinan prematur adalah ketuban pecah sebelum waktunya. Insidensi ketuban pecah dini 10% mendekati dari semua persalinan dan 4% pada kehamilan kurang dari 34 minggu

MACAM-MACAM TANDA BAHAYA

1. Perdarahan pervaginam adalah keluarnya darah pada jalan lahir, biasanya berwarna merah, banyak dan berulang, dapat disertai atau tidak disertai rasa nyeri.



SAKIT KEPALA YANG HEBAT

Sakit kepala bisa terjadi selama kehamilan dan sering kali merupakan ketidaknyamanan yang normal dalam kehamilan.

Sakit kepala yang menunjukkan suatu masalah yang serius adalah sakit kepala hebat yang menetap dan tidak hilang dengan beristirahat adalah salah satu gejala pre eklamsia. Pre eklamsia biasanya juga disertai dengan penglihatan tiba-tiba hilang / kabur, bengkak / oedema pada kaki dan muka serta nyeri pada epigastrium.



Sakit kepala yang menunjukkan suatu masalah yang serius adalah sebagai berikut.

1. Sakit kepala hebat
2. Sakit kepala menetap
3. Tidak hilang dengan istirahat (buku asuhan kehamilan untuk kebidanan, 2011)



Tanda Bahaya Kehamilan TM I

Yang Kelima

< 22 Minggu



Nyeri Perut Hebat



Jadwal imunisasi dasar

0-7 HARI

Imunisasi Hepatitis B

1 BULAN

Imunisasi BCG dan Polio 1

2 BULAN

Imunisasi DTP-HB-Hib 1 dan OPV 2

3 BULAN

Imunisasi DTP-HB-Hib 2 dan OPV 3

4 BULAN

DTP-HB-Hib 3 dan OPV 4

9 BULAN

MR

Imunisasi dapat mencegah :

1.  Campak

2.  Difteri

3.  Batuk Rejan

4.  Polio

5.  Tetanus

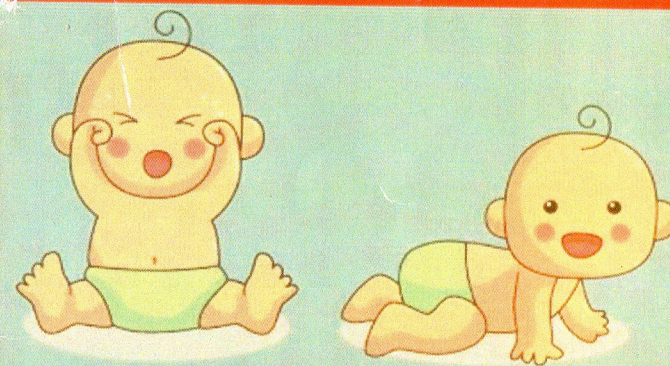
6.  Tuberkulosis

7.  Hepatitis B

8.  Haemofilus influenza

9.  Measles Rubella (MR)

Imunisasi dasar bikin anak lebih sehat



Oleh:

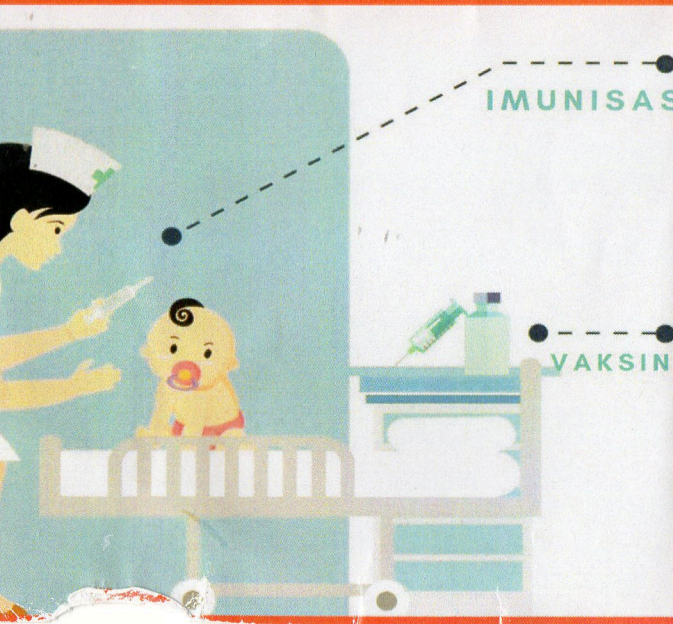
- Diah Hittah Sury, S.Ked
- Pramita Rukmana, S.Ked



COME
Fakultas Kedokteran
Universitas Riau

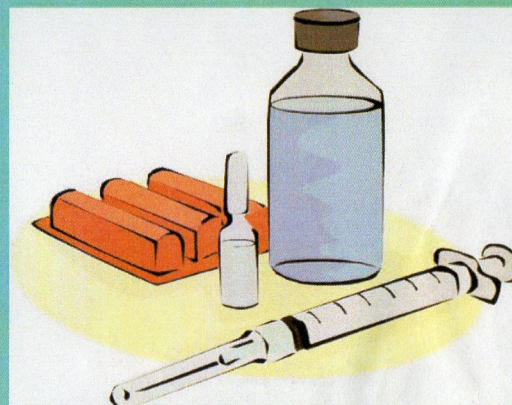
APA ITU MUNISASI DAN VAKSIN?

- Imunisasi adalah proses memberikan vaksin untuk menjadi imun bagi tubuh
- Vaksin adalah produk biologi yang berasal dari virus, bakteri atau kombinasi keduanya yang dilemahkan



Manfaat vaksin & imunisasi

- Vaksin diberikan untuk merangsang munculnya kekebalan tubuh yang dapat mencegah dari infeksi penyakit tertentu dari dalam tubuh
- Imunisasi memberikan perlindungan kekebalan terhadap penyakit secara spesifik sesuai vaksin yang diberikan



Jenis imunisasi dasar:



Hepatitis B

Diberikan pada bayi baru lahir untuk mencegah penularan Hepatitis B dari ibu ke anak pada kelahiran.



BCG (Bacillus Calmette Guerin)

Diberikan satu kali pada usia 1 bulan



MR (Measles Rubella)

Untuk usia 9 bulan sampai 15 tahun. selama masa kampanye, munisasi MR masuk ke dalam jadwal imunisasi



DPT-HIB (vaksin pentavalen)

Diberikan 4 kali, pada usia 2, 3, 4 dan 18 bulan



Polio

Diberikan 4 kali pada usia 1 bulan, 2 bulan, 3 bulan dan 4 bulan



Campak

Diberikan dua kali pada usia 9 bulan dan 24 bulan

5. Kram betis



Penyebab : Karena penekanan pada syaraf yang terkait dengan uterus yang membesar dan perubahan kadar kalsium fospor.

Penanganan : Masase dan kompres hangat pada otot yang kram

6. Odema (bengkak) Pada Kaki Sampai Tungkai



Penyebab : Karena berdiri atau ber duduk lama, baju ketat dan cuaca panas.

Penanganan : Istirahat dengan posisi kaki lebih tinggi dari kepala, tidak ter llaui lama berdiri, jika duduk posisi kaki jangan menggantung

7. Konstipasi atau Sembelit



Konstipasi atau Sembelit selama kehamilan terjadi karena:

Peningkatan hormone progesterone yang menyebabkan relaksasi otot sehingga usus kurang efisien, konstipasi juga dipengaruhi karena perubahan uterus yang semakin membesar, sehingga uterus menekan daerah perut dan penyebab lain konstipasi atau sembelit adalah karena tablet besi (iron) yang diberikan oleh dokter/ bidan pada ibu hamil biasanya menyebabkan konstipasi juga

Cara mengatasi : Minum air putih yang cukup minimal 8-8 gelas/ hari., Makanlah makanan yang berserat tinggi seperti sayuran dan buah-buahan. Dan lakukanlah olahraga ringan secara teratur seperti berjalan (jogging).

8. Kegerahan

Kegerahan disebabkan selain karena peningkatan kadar hormone progesteron yang membuat pembuluh darah melebar dan aliran darah lebih meningkat, bisa juga disebabkan metabolisme di tubuh yang makin meningkat makin tinggi laju metabolisme, makan banyak pula kalori atau energy panas yang dihasilkan atau dilepaskan. Selain itu, disebabkan juga karena proses bernapas dan berkeingat yang anda lakukan, yang antara lain berfungsi membuang kelebihan panas di dalam tubuh ibu hamil

Cara mengatasi juga sirkulasi udara di dalam rumah agar tetap baik. Hidari tempat-tempat sempit yang membuat anda merasa pengap.

KETIDAKNYAMANAN PADA
TRIMESTER III IBU HAMIL DAN
CARA MENGATASINYA



PRODI DIII KEBIDANAN

POLTEKES KEMENKES RI AU

KETIDAKNYAMANAN PADA TRIMESTER III



Banyak ibu hamil trimester III mengalami keluhan yang kadang sampai membuat ibu atau suami merasa khawatir. Nah untuk mengurangi rasa khawatir tadi saya mencoba menguraikan apa saja yang biasanya menjadi keluhan berikut cara-cara untuk menguranginya..OH ya mungkin ada yang belum tau yang dimaksud dengan kehamilan trimester III ya?? Kehamilan trimester III adalah kehamilan dengan usia 27-40 minggu. Ketidaknyamanan Pada Kehamilan Trimester III

1. Sesak Nafas



a. **Penyebab** : Peningkatan kadar hormon yang mempengaruhi pusat pernafasan. Uterus membesar dan menekan pada Diafragma

Penanganan : Posisi bantal bila tidur menggunakan ekstra bantal (posisi kepala lebih tinggi daripada kepala), latihan nafas melalui senam hamil².
Insomnia

b. **Penyebab** : Gerakan janin, kram otot, sering BAK
Penanganan : Sering berkomunikasi dengan keluarga atau suami mengenai keluhan yang dirasakan, upayakan utk tidur pada satu jam yang sama

2. Rasa Khawatir dan Cemas



Penyebab : Gangguan hormonal, khawatir jika ibu melahirkan dll

Penanganan : Banyak membaca utk mengurangi kekhawatiran, minum madu juga dapat mengurangi kecemasan, selalu berdoa kepada kepercayaan masing-

3. Rasa Tidak Nyaman dan Tekanan pada Perineum (jalan lahir)



Penyebab : Pembesaran uterus terutama waktu berdiri dan jalan

Penanganan : Istirahat, relaksasi, senam hamil, jika sangat berlebihan periksa ke petugas kesehatan

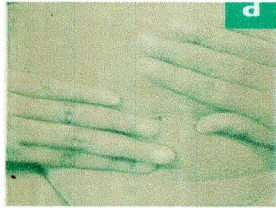
4. Kontraksi Palsu (mules)



Penyebab : Hormonal, kecapean dll

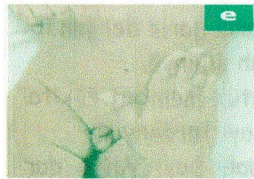
Penanganan : Biasanya jika dibawa istirahat akan berkurang jika tidak berkurang periksa ke petugas kesehatan

Perut



Lakukan gerakan memijat di atas perut bayi seperti mengayuh sepeda dari atas ke arah bawah perut kemudian angkat kedua kaki bayi Anda & tekan lututnya perlahan-lahan ke arah perut.

" I Love You"



"I"
Buatlah sebuah bentuk huruf "I" melalui usapan dengan tangan kanan Anda berada di perut sebelah kiri bayi (kanan Anda)

"Love"
Buatlah huruf "L" terbalik mulai dari kiri ke kanan
"You"

Buatlah huruf "U" terbalik, mulai dari kiri ke kanan. Saat Anda menjalankan gerakan ini, ucapkan "I Love You" dengan nada yang lembut.

Tangan dan Kaki



Peganglah lengan bayi dengan kedua telapak tangan seperti memegang pemukul softball,

dengan gerakan seperti memerah, pijat tangan bayi dari bahu ke pergelangannya.

Lakukan gerakan kebalikan dari pergelangan ke arah pangkal lengannya. Tarik lembut jari-jari bayi Anda dengan gerakan memutar. Dengan kedua ibu jari secara bergantian, pijat seluruh permukaan telapak tangan untuk membuat gerakan seperti menggulung.

Untuk kaki ikut cara yang sama seperti teknik memijat tangan.

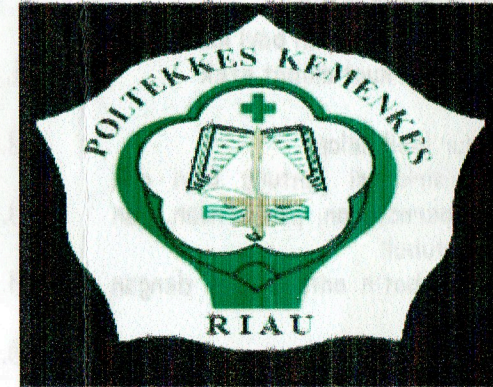
Punggung



Pijat dengan gerakan maju mundur menggunakan kedua telapak tangan di sepanjang punggungnya, luncurkan salah satu telapak tangan Anda dari leher sampai ke pantat bayi dengan sedikit tangan. Dengan jari-jari Anda buat gerakan melingkar terutama pada otot di sebelah tulang punggung. Buat pijatan memanjang dengan telapak tangan dari leher ke kakinya untuk mengakhiri pijatan Anda.

Saat memijat, gunakan baby oil untuk mengurangi gesekan pada kulit bayi. Produk yang telah teruji kelembutannya secara klinis membantu meningkatkan sentuhan Anda, memijat jadi lebih mudah, bahkan lebih menyenangkan bagi Anda dan bayi Anda.

PANDUAN MEMIJAT BAYI



PROGRAM STUDI KEBIDANAN (D-III) POLTEKES KEMENKES RIAU

Sentuhan dan pijat bayi pada bayi setelah lahir dapat memberikan jaminan adanya kontak tubuh yang berkelanjutan yang dapat mempertahankan perasaan aman pada bayi. Pijat bayi bermanfaat bagi perkembangan fisik dan emosi bayi anda.

♥ MANFAAT PIJAT BAYI SETIAP HARI ♥

1. Meningkatkan berat badan bayi
2. Meningkatkan pertumbuhan bayi
3. Meningkatkan daya tahan tubuh bayi karena sistem imun bayi diperkuat akibat efek pijatan
4. Membuat bayi tidur lebih lelap
5. Memacu sistem sirkulasi jantung bayi dan denyut jantung, pernafasan, pencernaan, dan sistem kekebalan tubuh.
6. Menambah ikatan batin antara bayi dengan orang tuanya.

♥ WAKTU YANG TEPAT UNTUK MEMIJAT ♥

Pemijatan terhadap bayi dapat dilakukan kapan saja sesuai selera. Pijat bayi ini paling baik dilakukan setiap hari pada pagi hari sebelum mandi atau malam hari agar membantu bayi tertidur dengan nyenyak.

♥ PERSIAPAN SEBELUM MEMIJAT ♥

Sebelum melakukan pemijatan perhatikan hal berikut ini.

1. Tangan Anda sudah bersih dan hangat
2. Hindari kuku panjang dan lepaskan perhiasan Anda agar tidak melukai bayi Anda.
3. Pastikan ruangan hangat.
4. Bayi sudah selesai makan atau sedang tidak lapar.

5. Luangkan waktu Anda selama 15 menit dan tanpa adanya gangguan.
6. Duduk pada posisi yg nyaman dan tenang.
7. Baringkan bayi di atas permukaan kain yg rata, lembut, dan bersih.
8. Pakaian bayi sebaiknya ditanggalkan.
9. Siapkan handuk, popok, ganti baju, dan minyak bayi (baby oil / lotion).

♥ HAL-HAL YANG DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN ♥

1. Selalu menandang bayi selama pemijatan berlangsung.
2. Bernyanyi atau putar lagu yang tenang atau lembut ketika pemijatan berlangsung.
3. Awali pijatan dengan sentuhan ringan, dilanjut dengan penambahan tekanan sentuhan.
4. Selalu perhatikan layanah yang diberikan bayi anda.
5. Mandikan bayi atau lap tubuh bayi bila pemijatan dilakukan dengan melumuri bayi dengan baby oil.
6. Hindari mata bayi anda dari baby oil / lotion.
7. Konsultasikanlah pada dokter anak atau bidan untuk keterangan lebih lanjut mengenai pemijatan bayi.

♥ HAL-HAL YANG TIDAK DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN ♥

1. Memijat langsung setelah bayi selesai makan
2. Membengunkan bayi khusus untuk pemijatan.
3. Memijat bayi pada saat bayi dalam keadaan tidak sehat.
4. Memijat bayi pada saat bayi tidak mau dipijat.
5. Memaksa posisi pijat tertentu pada bayi.

♥ LANGKAH-LANGKAH MEMIJAT ♥

Wajah



1. Tekan jari-jari Anda pada kening bayi, pelipis dan pipi.
2. Gunakan kedua ibu jari untuk memijat daerah di atas alis.
3. Dengan tekanan lembut, tarik garis dengan ibu jari dari hidung bayi ke arah pipinya.
4. Gunakan kedua ibu jari untuk memijat sekitar mulutnya, tarik sehingga bayi tersenyum.
5. Pijat lembut rahang bawah bayi Anda dari tengah ke samping sebelah membuat bayi tersenyum.
6. Pijat secara lembut daerah di belakang telinga ke arah dagu.

Dada



Letakkan kedua tangan Anda di tengah dada bayi Anda dan gerakan ke atas kemudian ke sisi luar tubuh dan kembali ke ulu hati tanpa mengangkat tangan seperti membentuk hati, lalu dari tengah dada bayi pijat menyilang dengan telapak tangan Anda ke arah bahu seperti membentuk kupu-kupu.