



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLTEKKES KEMENKES RIAU  
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.03.01/3.5/1220/2022

28 Maret 2022

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di PMB Hasna Dewi

Yth. Pimpinan PMB Hasna Dewi  
Di Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2021/2022 Prodi D-III Kebidanan Jurusan 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           |
|----|---------------------|---------------|
| 1  | Tasya Ammelinda     | P031915401076 |
| 2  | Dwi Hatika          | P031915401047 |
| 3  | Fitriani Hulu       | P031915401050 |
| 4  | Fraya Nadilla Putri | P031915401010 |

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

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kemenkes Riau,



**Husnan, S.Kp, MKM**

BIDAN PRAKTIK MANDIRI BIDAN HASNA DEWI  
Bidan : Hasna Dewi FS, Amd.Keb, SKM  
Jl. HR. Soebrantas Panam, Sidomulyo Barat Kota Pekanbaru

Mei 2022

Nomor :  
Lampiran :  
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,  
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau  
di Pekanbaru

Dengan hormat.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hasna Dewi FS, Amd.Keb, SKM  
Jabatan : Pimpinan BPM Hasna Dewi

Menerangkan bahwa

Nama : Fraya Nadilla Putri  
NIM : P031915401010  
Tingkat : III  
Semester : VI (Enam)

Telah kami setuju untuk melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan KB secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.N Di PMB Hasna Dewi Kota Pekanbaru”.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Hasna Dewi

(Hasna Dewi FS, Amd.Keb, SKM)



**SURAT PERNYATAAN**  
**PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIHEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Nurhalimah

Umur : 26 Tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Rimbo Panjang

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

Nama : Fraya Nadilla Putri

Nim : P031915401010

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB Hasna Dewi FS

Demikian surat ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 14 Januari 2022

Yang menyatakan,

Menyetujui

Suami.Keluarga



Klien/Pasien

(Nurhalimah)

















**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2021/2022**











Nama mahasiswa : Fraya Nadilla Putri

NIM : P031915401010

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB Hasna Dewi FS Kota  
Pekanbaru

Pembimbing : 1. Ani Laila, S.ST, M. Biomed  
2. Hj. Juraida Roito Hrp , SKM, M.Kes

| NO | TANGGAL                             | MATERI KONSULTASI   | MASUKAN PEMBIMBING    | TANDA TANGAN MAHASISWA  | TANDA TANGAN PEMBIMBING   |
|----|-------------------------------------|---|-----------------------|---|---|
| 1  | Kamis<br>3/2/2022                   | Bab 1 (tambahan referensi)<br>Bab 2 (Masukkan materi prenatal yoga) | Tambahkan Referensi   |    |   |
| 2  | Selasa<br>8/2/2022                  | Bab 1 & Soap  | Asuhan ANC            |  |  |
| 3  | Rabu<br>23/2/22                     | SOAP ANC & INC  |                       |   |  |
| 4  | Selasa<br>15/3/22                   | Pembahasan INC kaji   | Kala 4 (Akselerasi)   |  |  |
| 5  | Jum'at<br>18/3/22                   | Perbaiki Bab 1, Bab 2 & KPD   | Masukkan KPD di Bab 2 |  |  |
| 6  | <del>Selasa</del> Minggu<br>20/3/22 | Kunjungan KF  |                       |  |  |
| 7  | Senin<br>28/3/2022                  | Pembahasan  | VIA WA                |  |  |

|    |                   |                                     |                      |   |   |
|----|-------------------|-------------------------------------|----------------------|---|---|
| 8  | 30/3/22           |                                     | Atc Seminar Proposal |  |  |
| 9  | 30/5/22<br>Senin  | Bab 1 & bab 2                       |                      |  |  |
| 10 | Selasa<br>31/5/22 | Bab 3<br>Pembahasan                 |                      |  |  |
| 11 | 1/6/22<br>Rabu    | Abstrak,<br>teori dan<br>pembahasan | VIA WA               |   |  |
| 12 | 3/6/22<br>Jum'at  |                                     |                      |   |  |

Pekanbaru, Juni 2022

Pembimbing I



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




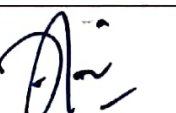



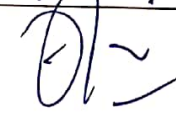

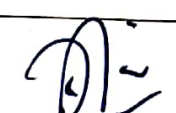

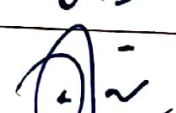
**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2021/2022**

Nama mahasiswa : Fraya Nadilla Putri

NIM : P031915401010

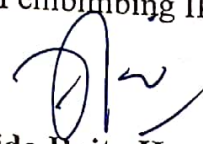
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di PMB Hasna Dewi FS Kota Pekanbaru

Pembimbing : 1. Ani Laila, SST, M. Biomed  
 2. Hj. Juraida Roito Hrp, SKM, M.Kes

| NO | TANGGAL              | MATERI KONSULTASI                            | MASUKAN PEMBIMBING                 | TANDA TANGAN MAHASISWA  | TANDA TANGAN PEMBIMBING   |
|----|----------------------|--|------------------------------------|---|---|
| 1  | Kamis<br>10/03/2022  | Bab 1 & Bab 2                                | Perbaiki Penulisan                 |   |   |
| 2  | Jum'at<br>18/03/2022 | Lengkapi daftar pustaka                      | Buat daftar pustaka                |  |  |
| 3  | Rabu<br>23/03/2022   | Melengkapi Daftar pustaka.                   | Sesuaikan bacaan dg Daftar pustaka |  |  |
| 4  | Senin<br>28/03-2022  | Daftar pustaka, Halaman                      | Ace ujian proposal                 |  |  |
| 5  | 2/06-2022            | Pembahasan revisi, kesimpulan dan daftar isi |                                    |  |  |
| 6  | 3/6-2022             | Daftar pustaka Penulisan.                    | Ace ujian LTA.                     |  |  |

Pekanbaru, Maret 2022

Pembimbing II



Hj. Juraida Roito Hrp, SKM, M.Kes

NIP. 196608021989032002



**Kartu Skor Poedji Rochjati**

| I                      | II  | III   | IV                       |          |    |       |
|------------------------|-----|---|--------------------------|----------|----|-------|
|                        |     |   | SKOR                     | Triwulan |    |       |
|                        |     |   |                          | I        | II | III.1 |
| K<br>E<br>L<br>F.<br>R | NO. | Masalah / Faktor Resiko                     |                          |          |    |       |
|                        |     | Skor Awal Ibu Hamil                         | 2                        | 2        |    |       |
| I                      | 1   | Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun        | 4                        |          |    |       |
|                        | 2   | Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun         | 4                        |          |    |       |
|                        |     | Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun | 4                        |          |    |       |
|                        | 3   | Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun     | 4                        |          |    |       |
|                        | 4   | Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun     | 4                        |          |    |       |
|                        | 5   | Terlalu banyak anak, 4 atau lebih           | 4                        |          |    |       |
|                        | 6   | Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun            | 4                        |          |    |       |
|                        | 7   | Terlalu pendek $\geq 145$ cm                | 4                        |          |    |       |
|                        | 8   | Pernah gagal kehamilan                      | 4                        |          |    |       |
|                        | 9   |   | Pernah melahirkan dengan | 4        |    |       |
| a. terikan tang/vakum  |     |   | 4                        |          |    |       |
| b. uri dirogoh         |     |   | 4                        |          |    |       |
|                        |     | c. diberi infus/transfuse                   | 4                        |          |    |       |
| 10                     |     | Pernah operasi sesar                        | 8                        |          |    |       |
| II                     | 11  | Penyakit pada ibu hamil                     | 4                        |          |    |       |
|                        |     | a. Kurang Darah    b. Malaria,              |                          |          |    |       |
|                        |     | c. TBC Paru        d. Payah Jantung         | 4                        |          |    |       |
|                        |     | e. Kencing Manis (Diabetes)                 | 4                        |          |    |       |
|                        |     | f. Penyakit Menular Seksual                 | 4                        |          |    |       |
|                        | 12  | Bengkak pada muka / tungkai                 | 4                        |          |    |       |

dan tekanan darah tinggi.

|     |    |                                |   |          |  |  |  |
|-----|----|--------------------------------|---|----------|--|--|--|
|     |    | dan tekanan darah tinggi.      |   |          |  |  |  |
|     | 13 | Hamil kembar                   | 4 |          |  |  |  |
|     | 14 | Hydramnion                     | 4 |          |  |  |  |
|     | 15 | Bayi mati dalam kandungan      | 4 |          |  |  |  |
|     | 16 | Kehamilan lebih bulan          | 4 |          |  |  |  |
|     | 17 | Letak sungsang                 | 8 |          |  |  |  |
|     | 18 | Letak Lintang                  | 8 |          |  |  |  |
| III | 19 | Perdarahan dalam kehamilan ini | 8 |          |  |  |  |
|     | 20 | Preeklampsia/kejang-kejang     | 8 |          |  |  |  |
|     |    | <b>JUMLAH SKOR</b>             |   | <b>2</b> |  |  |  |



**PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

| NO | PENYULIT  | YA | TIDAK |
|----|---|----|-------|
| 1  | Riwayat bedah seesar  |    | ✓     |
| 2  | Perdarahan pervaginam   |    | ✓     |
| 3  | Persalinan kurang bulan (UK <37 minggu)                                 |    | ✓     |
| 4  | Ketuban pecah dengan meconium kental                                    |    | ✓     |
| 5  | Ketuban pecah lama (>24 jam)  |    | ✓     |
| 6  | Ketuban pecah pada persalinan (UK <37 minggu)                           |    | ✓     |
| 7  | Ikterus   |    | ✓     |
| 8  | Anemia berat  |    | ✓     |
| 9  | Tanda atau gejala infeksi   |    | ✓     |
| 10 | Pre Eklampsi/ hipertensi dalam kehamilan                                |    | ✓     |
| 11 | TFU 40 cm atau lebih  |    | ✓     |
| 12 | Gawat janin   |    | ✓     |
| 13 | Primipara fase aktif penurunan kepala 5/5 bagian                        |    | ✓     |
| 14 | Presentase bukan belakang kepala  |    | ✓     |
| 15 | Presentase majemuk  |    | ✓     |
| 16 | Kehamilan gameli  |    | ✓     |
| 17 | Tali pusat menumbung  |    | ✓     |
| 18 | Shock   |    | ✓     |
| 19 | Hipertensi  |    | ✓     |
| 20 | Kehamilan dengan penyulit sistemik ( Asma, DM, jantung, kelainan darah) |    | ✓     |
| 21 | Tinggi badan < 140 cm   |    | ✓     |
| 22 | Kehamilan di luar kandungan   |    | ✓     |
| 23 | Posterm pregnancy   |    | ✓     |
| 24 | Partus tak maju (kala I, kala II tak maju)                              |    | ✓     |
| 25 | Kehamilan dengan mioma uteri  |    | ✓     |
| 26 | Kehamilan dgn riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)                |    | ✓     |



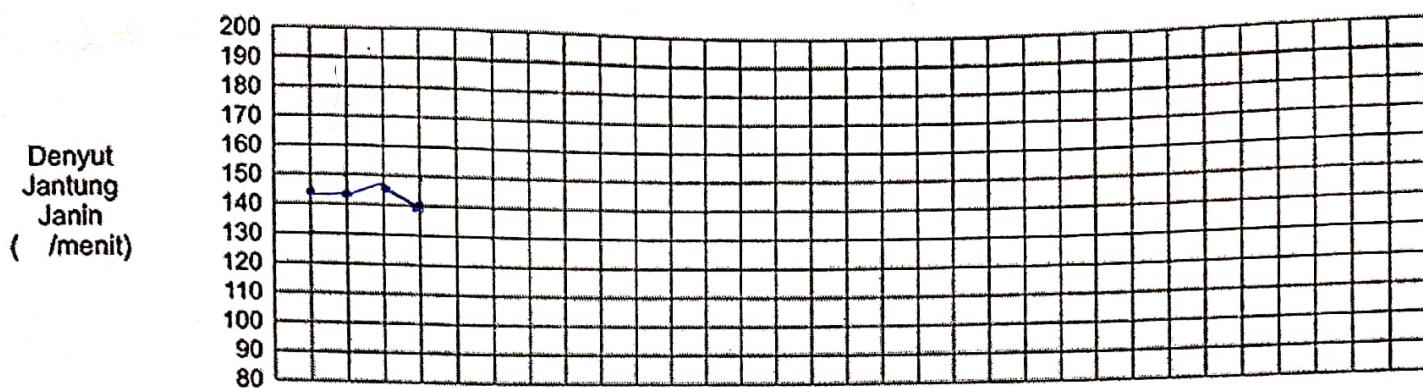
PARTOGRAF

No. Register  
No. Puskesmas  
Ketuban pecah

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

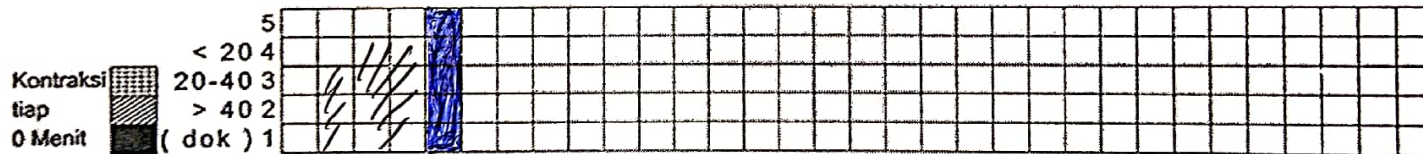
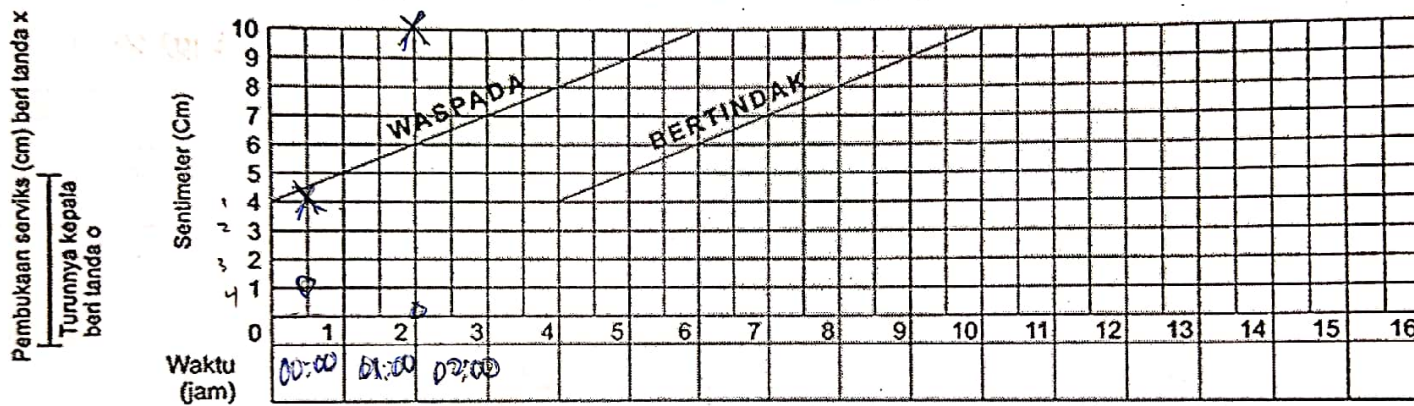
Nama Ibu : Py. Nurhalimah  
Tanggal : 15-02-2012  
Sejak jam : 18:30 WIB

Umur : 26 th  
G. 3 P. 2  
Alamat : Jl. Limbo panjang



Air ketuban Penyusupan

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

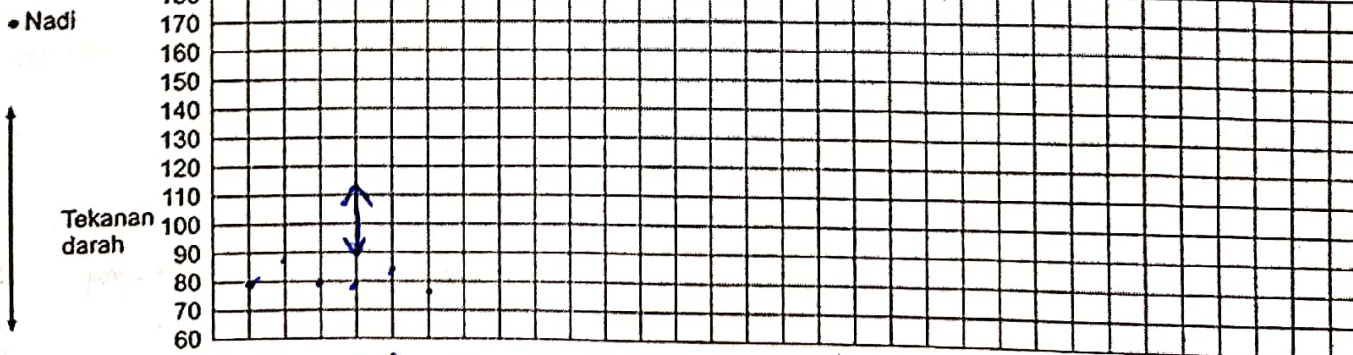


Oksitosin U/L tetes/menit

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Obat dan Cairan IV

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Urin: Protein, Aseton, Volume



# CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 16 Februari 2022
- Nama bidan : Hasna Dewi P, Amd. Keb, S.KM
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

## KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (P)
- 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
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - /
    - /
    - /
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut : /
- Hasilnya : /

## KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : segera menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan

## PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi  | Temp   | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|-------|--------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1      | 02:35 | 120/90        | 88    | 36,8°C | 2 jr ↓ pusat        | Balk             | Kosong        | 150 cc     |
|        | 01:50 | 120/90        | 80x/i |        | "                   | "                | "             | 100 cc     |
|        | 03:05 | 113/75        | 80x/i |        | "                   | "                | "             | 50 cc      |
|        | 03:20 | 122/81        | 81x/i |        | "                   | "                | "             | 50 cc      |
| 2      | 03:40 | 125/99        | 78x/i | 36,3°C | "                   | "                | "             | 50 cc      |
|        | 03:40 | 116/73        | 82x/i |        | "                   | "                | "             | 50 cc      |

Masalah kala IV :  
 Penatalaksanaan masalah tersebut :

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / 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 : ± 150 cc ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

## BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan 2.300 gram
- Panjang ..... cm
- Jenis kelamin P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Aspiksia 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 :



**Kuesioner**  
**Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)**

Nama : Nurhalimah.  
Tanggal Lahir : 17 April 1995  
Tanggal Kelahiran bayi : 16 februar 2022  
Alamat : Jl. Rimbo Panjang  
No. Telepon : 0821 6958 5245 .

---

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

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

Saya merasa Bahagia:

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

Arti jawaban diatas ialah: "saya merasa bahagia dihampir setiap: dalam satu minggu terakhir ini. Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama.

---

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu teratawa 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 sebelumnya
  - Tidak sama sekali
3. \* Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagai mana mestinya
- Ya, setiap saat
  - Ya, kadang kadang
  - Tidak terlalu sering
  - Tidak pernah sama sekali
4. Saya merasa cemas atau merasa hawatir tanpa alasan yang jelas
- Tidak pernah sama sekali
  - Jarang jarang
  - Ya, kadang kadang
  - Ya, sering sekali
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 ssuatunya 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

: Fraya Nadia Putri

Tanggal

: 28 Februari 2022

SKOR

: 7 (risiko rendah)





# METODE KONTRASEPSI

merupakan cara alat dan obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, yaitu:

1. Metode Laktasi
2. Kondom
3. Pil Kb
4. Kb suntik
5. Implan
6. IUD Spiral
7. Steril

## Apa sih KB itu ???

adalah usaha untuk mengatur jumlah dan jarak kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga.

## Apa saja manfaatnya??

- Menghindari kehamilan resiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- Meringankan beban ekonomi keluarga
- Membentuk keluarga bahagia sejahtera

## 5. Implant/susuk Kb

Dipasang di lengan atas bagian dalam

Ada berisi 2 batang dan berisi 1 batang. Efektif selama 3 tahun

- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

## 6. IUD (Intra Uterina Device) / Spiral

Spiral ditanam didalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dan sperma

- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8-10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak

## L.MAL (Metode Amenore Laktasi)

Metode yang cocok untuk ibu nifas, syaratnya :

- Menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- Belum haid
- Efektivitas hanya sampai 6 bulan

## 2. Kondom

### A. Keuntungan

- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu ASI
- Mudah didapatkan
- Mencegah Penyakit Menular Seksual

### B. Kerugian

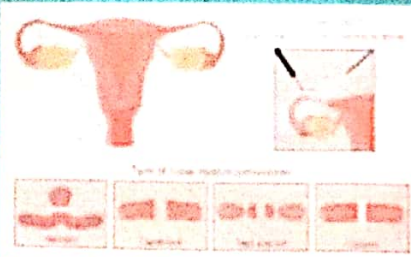
- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom

## 7. Kontrasepsi Mantap (Steril)

Khusus untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak

- Dilakukan dengan cara pembedahan (bisa bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contoh :  
Metode Operatif Wanita (MOW)  
Metode Operatif Pria (MOP)



## KAPAN HARUS BER-KB??

- 6 minggu setelah melahirkan
- Tidak 7 hari saat haid
- Setiap saat jika tidak haid

## 3. PIL KB

- ✓ Efektif bila digunakan dengan benar
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- ✓ Harus Jujur setiap hari

1. PIL KOMBINASI (berisi 2 hormon yaitu estrogen dan progesteron)
  - TIDAK mengganggu ASI, dan dapat untuk ibu menyusui
  - Contoh : micronor, minomax, dan... & lainnya
2. MINI PIL (berisi 1 hormon yaitu progesteron)
  - TIDAK mengganggu ASI, dan dapat untuk ibu menyusui
  - Dapat terjadi gangguan haid (takut haid memundak/memanjang, tidak haid, perdarahan bengkak)
  - Contoh : cyclimon, microdot, dll

## 4. KB Suntik

- ✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
  - ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- Terdapat dua macam :

1. Suntikan 1 bulan
  - mengandung estrogen dan progesteron
  - mengganggu produksi ASI
  - harus datang setiap bulan untuk suntikan

2. Suntikan 3 bulan
  - mengandung progesteron saja
  - tidak mengganggu produksi ASI
  - harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
  - dapat terjadi gangguan haid

# KELUARGA BERENCANA & KONTRASEPSI



Fraya Nadilla Putri

031915401010

POLTEKES KEMENKES RIAU



