

LAMPIRAN



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.03.01/3.5/1216/2022

28 Maret 2022

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di PMB Efrina

Yth. Pimpinan PMB Efrina
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. Sebelumpenyusunan 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	Tri Fajar Rahmawati	P031915401078
2	Indri lestari	P031915401052
3	Nurul azizah putri	P031915401062

Akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Efrina 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 Delima
PELAYANAN BERKUALITAS

PRAKTEK MANDIRI BIDAN

Efrina, Amd. Keb

Jl. Cipta Karya Kota Pekanbaru

Nomor : 164
Lampiran : -
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat, yang bertanda tangan dibawah ini
Nama : Efrina, Amd. Keb
Jabatan : Pimpinan PMB Efrina, Amd. Keb

Menerangkan Bahwa
Nama : Indri Lestari
NIM : P031915401052
Tingkat : III (tiga)
Semester : VI (Enam)

Telah selesai melaksanakan pemantauan kasus mulai dari kehamilan Trimester III, bersalin, neonatus, dan nifas secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.N di PMB Efrina, Amd. Keb".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 27 Maret 2022

Pimpinan

Efrina, Amd. Keb

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Nadira Rahayu
Umur : 26 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Melati Perum Setia Mulia 3
No. Hp : 083186325621
No. KTP : 1307106612930001

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

Nama : Indri Lestari
NIM : P031915401052
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N di PMB Efrina Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.


Pekanbaru, 06 Desember 2021

Yang menyatakan

Menyetujui suami/klien


(Lutfi Khairi)

Klien/pasien


(Nadira Rahayu)

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

Nama Mahasiswa : Indri Lestari

NIM : P031915401052

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di Praktik Mandiri Bidan Efrina
Kota Pekanbaru

Pembimbing 1 : Lailiyana, SKM, MKM

Pembimbing 2 : Elly Susilawati, SST, M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	27/2022 01	Bab 10	Revisi SOAP		
2.	27/2022 03	Bab 4 dan Pembahasan	- Perbaiki SOAP		
3.	27/2022 07	Bab 4 dan Pembahasan	- Perbaiki spasi dan SOAP		

4.	18 / 2022 / 4	Perbaiki soap dan pembahas	BAB 1	BAB	fy
5.	2 / 2022 / 6	BAB IV	Tambahkan Pembahasan	BAB	fy
6.	2 / 2022 / 6	BAB I - V	ACC yon revisi	BAB	fy
7.					
8.					
9.					

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

Nama Mahasiswa : Indri Lestari

NIM : P031915401052

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di Praktik Mandiri Bidan Efrina
Kota Pekanbaru

Pembimbing 1 : Lailiyana, SKM, MKM

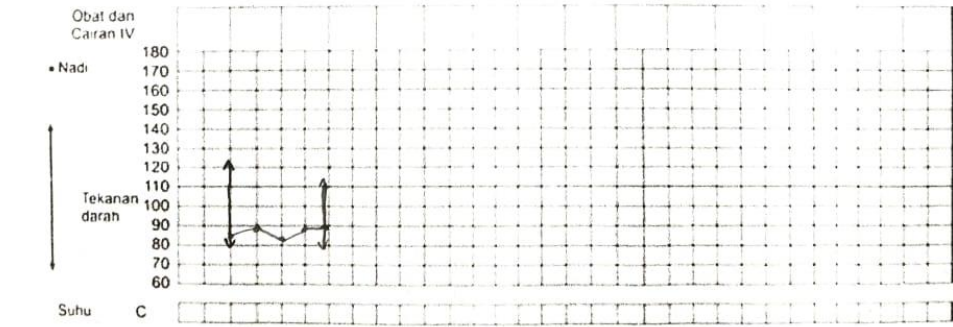
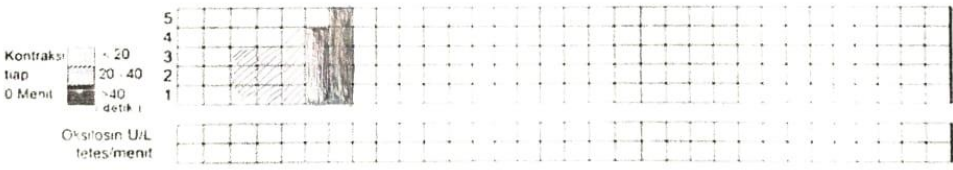
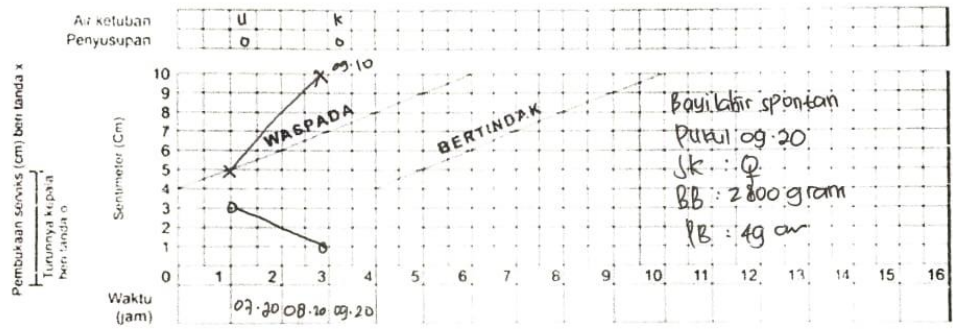
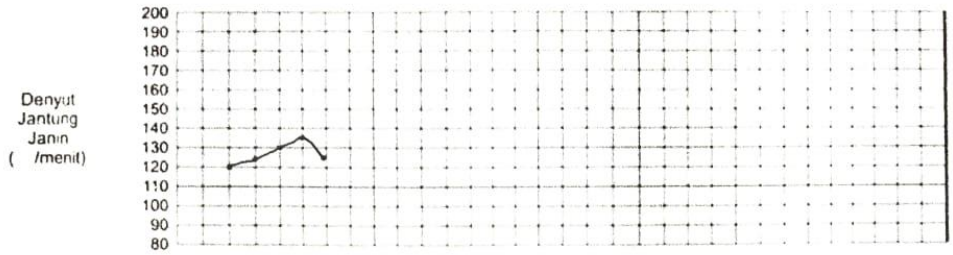
Pembimbing 2 : Elly Susilawati, SST, M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	23/10/2022	Bab 1 dan Bab 2, bab 3 dan 4	Perbaiki spasi dan jarak		
2.	28/10/2022	Bab 3 dan 4	Perbaiki jarak		
3.	28/10/2022	Bab 5 dan Bab 6	Perbaiki spasi dan jarak		

4.	1/6 2022	Bab 1	Perbaiki SOAP	SiM	zk
5.	2/6 2022	Bab 1-5	Perbaiki spasi & pembarasan	SiM	zk
6.	2/6 2022	Bab II	Perbaiki spasi	SiM	zk
7.					
8.					
9.					

PARTOGRAF

No Register: Nama Ibu: Ny. M Umur: 26 thn G: 2 P: 1 A: 0
 No Puskesmas: Tanggal: 31-1-2021 Jam: 07.30 Alamat: Jl. Melati
 Ketuban pecah: Sejak jam: mules sejak jam: 04.00



Urin

Protein	Aseton	Volume
		

- 1 Tanggal 31-1-2022
- 2 Nama bidan Elina
- 3 Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya
- 4 Alamat tempat persalinan :
- 5 Catatan rujuk, kala I / II / III / IV
- 6 Alasan merujuk :
- 7 Tempat rujukan :
- 8 Pendamping pada saat merujuk
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I

- 9 Partogram melewati garis waspada Y / (1)
- 10 Masalah lain, sebutkan : /
- 11 Penatalaksanaan masalah Tsb /
- 12 Hasilnya /

KALA II

- 13 Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
- 14 Pendamping pada saat persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
- 15 Gawat Janin
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a. /
 b. /
 c. /
 Tidak
- 16 Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a. /
 b. /
 c. /
 Tidak
- 17 Masalah lain, sebutkan : /
- 18 Penatalaksanaan masalah tersebut /
- 19 Hasilnya /

KALA III

- 20 Lama kala III menit
- 21 Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan
- 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan
- 23 Penegangan tali pusat terkendali ?
 Ya,
 Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09.30	120/70	82	36,5	2 Jan & pst	Baik	tidak penuh ± 10 cc
	09.45	110/80	81		2 Jan & pst	Baik	tidak penuh ± 70 cc
	09.00	120/80	80		2 Jan & pst	Baik	tidak penuh ± 30 cc
	10.15	110/80	83		2 Jan & pst	Baik	tidak penuh ± 30 cc
2	10.40	120/70	82	36,2	2 Jan & pst	Baik	tidak penuh ± 20 cc
	11.45	110/70	80		2 Jan & pst	Baik	tidak penuh ± 10 cc

- Masalah kala IV : /
- Penatalaksanaan masalah tersebut /
- Hasilnya /

- 24 Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan
- 25 Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a. /
 b. /
 c. /
- 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan
 a. /
 b. /
 c. /
- 27 Laserasi :
 Ya, dimana
- 28 Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan
- 29 Atoni uteri :
 Ya, tindakan
 a. /
 b. /
 c. /
 Tidak
- 30 Jumlah perdarahan ± 150 ml
- 31 Masalah lain, sebutkan tidak ada
- 32 Penatalaksanaan masalah tersebut /
- 33 Hasilnya /

BAYI BARU LAHIR :

- 34 Berat badan 2800 gram
- 35 Panjang 49 cm
- 36 Jenis kelamin : L / (1)
- 37 Penilaian bayi baru lahir : baik : ada penyulit
- 38 Bayi lahir :
 Normal, tindakan
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan
- 39 Pemberian ASI
 Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan
- 40 Masalah lain, sebutkan /
 Hasilnya : /

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama MY M Alamat Jl. Melak
 Umur Ibu 26 thn Kec/Kab B
 Pendidikan SMA Pekerjaan
 Hamil Ke 2 Had Terakhir tgl 19/4/21 Persalinan tgl 24/1/22
Periksa I
 Umur Kehamilan bin Di PMB Efina

KEL	NO	Masalah Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1	Tenar muda hamil < 16 th	4				
	2	Tenar tua hamil > 35 th	4				
		Tenar lambat hamil I kawin > 4 th	4				
	3	Tenar lama hamil lag > 10 th	4				
	4	Tenar cepat hamil lag < 2 th	4				4
	5	Tenar banyak anak > 4 lebr	4				
	6	Tenar tua umur > 35 th	4				
	7	Tenar pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					
	a. Tindakan tang vakum	4					
	b. Un drogoh	4					
	c. Diber infus Transfus	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis 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					6

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
			KAN		NG	RDB RDR RTW
6-10	PRY	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	

PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal _____

RUJUK DARI:	1 Sendiri	RUJUK KE:	1 Bidan
	2 Dukun		2 Puskesmas
	3 Bidan		3 RS
	4 Puskesmas		

RUJUKAN
 1 Rujukan Din Berencana (RDB) 2 Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik	Gawat Obstetrik
Kel Faktor Risiko I & II	Kel Faktor Risiko I & II
1	1 Perdarahan antepartum
2	
3	
4	Komplikasi Obstetrik
5	3 Perdarahan postpartum
6	4 Un tertinggal
	5 Persalinan Lama

TEMPAT	PENOLONG	MACAM PERSALINAN
1 Rumah Ibu	1 Dukun	1 Normal
2 Rumah Bidan	2 Bidan	2 Tindakan Pervaginam
3 Polides	3 Dokter	3 Operasi Sesar
4 Puskesmas	4 Lainnya	
5 Rumah Sakit		
6 Perawatan		

PASCA PERSALINAN	TEMPAT KEMATIAN IBU
IBU	
1 Hidup	1 Rumah Ibu
2 Mati dengan penyebab	2 Rumah Bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3 Polides
c. Parus Lama d. Inteksi e. Lain 2	4 Puskesmas
	5 Rumah Sakit
	6 Perawatan
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



KUESIONER

EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

Bagaimana perasaan Anda ?

Karena Anda baru saja melahirkan, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan Anda sekarang. Silahkan mencentang jawaban yang paling mirip dengan **perasaan Anda selama 7 hari terakhir, tidak hanya perasaan Anda hari ini**. Berikut adalah satu contoh yang sudah dijawab:

Saya merasa senang :

- Ya, hampir setiap saat
- Ya, sering
- Kadang-kadang
- Tidak pernah sama sekali

Hal ini berarti : "sepanjang minggu lalu, saya sering merasa senang".

Silahkan menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut sebagaimana di atas.

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal :	
<input checked="" type="checkbox"/> Ya, seperti biasanya	
<input type="checkbox"/> Sekarang tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/> Sekarang agak jarang	
<input type="checkbox"/> Tidak sama sekali	

2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
<input checked="" type="checkbox"/> Seperti yang pernah saya lakukan dulu	
<input type="checkbox"/> Agak kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/> Jelas kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/> Hampir tidak sama sekali	

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :	
<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu	
<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah	

4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak sama sekali	
<input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah	
<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/> Ya, sangat sering	

Program Pendidikan Profesi Bidan (Sarjana Terapan dan Profesi) STIKIP

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

3	Ya, cukup sering	
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak, tidak sering	
<input checked="" type="radio"/>	Tidak, tidak sama sekali	

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya* :

3	Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya	
2	Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya	
1	Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik	
<input checked="" type="radio"/>	Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya	

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur* :

3	Ya, sering kali	
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="radio"/>	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :

3	Ya, sering kali	
2	Ya, cukup sering	
1	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="radio"/>	Tidak, tidak sama sekali	

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :

3	Ya, sering kali	
2	Ya, cukup sering	
1	Hanya sesekali	
<input checked="" type="radio"/>	Tidak, tidak pernah	

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :

3	Ya, cukup sering	
2	Kadang-kadang	
1	Hampir tidak pernah	
<input checked="" type="radio"/>	Tidak pernah	

TOTAL SKOR

1

The Royal College of Psychiatrists 1987. From Cox, JL, Holden, JM, Sagovsky, R (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. British Journal of Psychiatry. 150, 782-786. Reprinted with permission.

Program Pendidikan Profesi Bidan (Sarjana Terapan dan Profesi) STIKM

SENAM HAMIL



OLEH :
**MAHASISWA KEBIDANAN
POLTEKKES RIAU**

**POLTEKKES KEMENKES
RIAU
2022**

DEFINISI SENAM HAMIL

Senam hamil ialah suatu bentuk latihan guna memperkuat dan mempertahankan elastisitas otot-otot dinding perut, ligament-ligament, otot dasar panggul yang berhubungan dengan proses persalinan.

TUJUAN KHUSUS :

- Memperkuat dan mempertahankan elastisitas otot-otot dinding perut, otot-otot dasar panggul, ligamen dan jaringan serta fasia yang berperan dalam mekanisme persalinan.
- Melonggarkan persendian-persendian yang berhubungan dengan proses persalinan.
- Membentuk sikap tubuh yang prima, sehingga dapat membantu mengatasi keluhan-keluhan, letak janin dan mengurangi sesak nafas.
- Menguasai teknik-teknik pernafasan dalam persalinan.
- Dapat mengatur diri kepada ketenangan.

SYARAT MENGIKUTI SENAM HAMIL

Ada beberapa syarat yang harus diperhatikan oleh ibu hamil sebelum mengikuti senam hamil. Menurut Mochtar (1998), syarat tersebut antara lain :

- Telah dilakukan pemeriksaan kesehatan dan kehamilan oleh dokter atau bidan.
- Latihan dilakukan setelah kehamilan mencapai 22 minggu.
- Latihan dilakukan secara teratur dan disiplin, dalam batas kemampuan fisik ibu.
- Sebaiknya latihan dilakukan di rumah sakit atau klinik bersalin dibawah pimpinan instruktur senam hamil.

WAKTU PELAKSANAAN SENAM HAMIL

Senam hamil dianjurkan dilakukan ketika janin dalam kandungan telah berusia lebih dari 3 bulan, karena sebelum usia kandungan menginjak 3 bulan penekatan janin di dalam uterus belum terlalu kuat. Hal ini dimaksudkan untuk menghindari resiko abortus (Kushartanti dkk, 2004).

GERAKAN SENAM HAMIL

- Gerakan pertama yaitu posisi berdiri dan tangan di pinggang, gerakkan leher ke kanan dan kiri untuk meregangkan otot leher.



- Gerakan sederhana dengan melakukan latihan dasar kaki dan menggerakkan telapak kaki ke depan dan ke belakang guna membantu sirkulasi vena dan mencegah pembengkakan di kaki.



- Tidur telentang dengan satu kaki lurus dan satu kaki ditekuk kemudian dorong kembali ke depan. Lakukan bergantian dengan kaki lainnya. Gunanya untuk latihan dasar panggul.



- Pada gerakan ini yaitu berbaring dengan posisi miring. Angkatlah kaki perlahan-lahan lalu turunkan. Lakukan bergantian dengan kaki satunya. Gunanya untuk menguatkan otot paha.



- Selanjutnya berbaring telentang, kedua lutut dipegang dengan tangan, kemudian tarik nafas dan berlatih mengejan.



- Sikap merangkak, letakkan kepala di antara ke dua tangan, lalu menoleh ke samping. Selanjutnya turunkan badan sehingga dada menyentuh kasur. Bertahanlah pada posisi ini selama kurang lebih 1 menit.



NB : Gerakan ini sangat cocok untuk Ibu yang bayinya masih belum masuk pinggul (sungsang).

- Gerakan yang ini anda bisa melibatkan suami dengan membantu memijat daerah pinggang, punggung, dan bahu untuk melepaskan ketegangan dan memulihkan otot pinggang yang lelah.





PIJAT BAYI



POLTEKES KEMENKES RIAU

PRODI DIII KEBIDANAN

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.



SEGERA



1. Urut telapak tangan bayi dengan kedua ibu jari.



2. Genggam dan usap lembut mulai dari pangkal paha sampai mata kaki bayi, lakukan gerakan seperti memutar dan memeras.



4. Pijat telapak kaki seperti memutar setiap hari.



6. Lakukan gerakan seperti menyisir pada dada bayi.



8. Lakukan gerakan secara perlahan atas secara lembut seperti memukul padi atas dada bayi, kemudian gosok ke arah punggung kedua telapak tangan anda di



9. Gosok lembut usap mulai dari pangkal paha sampai ujung jari bayi lakukan gerakan memutar pada setiap jari dan tangan.



10. Gosok punggung bayi mulai dari leher belakang keatas seperti menyisir.



11. Gosok punggung bayi mulai dari leher belakang keatas seperti menyisir.



10. Balik badan bayi, lakukan menyisirkan kedua telapak tangan gosok punggung bayi dengan gerakan maju mundur.

BERI ANAK KAPSUL VITAMIN A

- vitamin A untuk meningkatkan kesehatan mata dan pertumbuhan anak
- mintalah kapsul vitamin A pada bulan Februari dan Agustus di Posyandu
- ada dua jenis kapsul vitamin A

KAPSUL BIRU

Untuk anak umur 6-11 bulan.
Berikan 1 kali dalam setahun



KAPSUL MERAH

Untuk anak umur 1-5 tahun.
Berikan 2 kali dalam setahun



IMUNISASI ANAK

Imunisasi melindungi dari penyakit, mencegah kecatatan dan kematian



JADWAL IMUNISASI

- 0-24 jam : HB 0
- 1 bulan : BCG, Polio 1
- 2 bulan : DPT-HB-HiB 1, Polio 2
- 3 bulan : DPT-HB-HiB 2, Polio 3
- 4 bulan : DPT-HB-HiB 3, Polio 4, IPV
- 9 bulan : Campak
- 18 bulan : DPT-Hb-Hib lanjutan dan Campak lanjutan

TUJUAN PEMBERIAN VAKSIN

HEPATITIS B

Mencegah penularan penyakit Hepatitis B dan kerusakan hati

BCG

Mencegah penularan penyakit TBC (Tuberkulosis) yang berat

POLIO, IPV

Mencegah penularan penyakit polio yang dapat menyebabkan lumpuh layu pada tungkai dan atau lengan

TUJUAN PEMBERIAN VAKSIN

DPT HB HIB

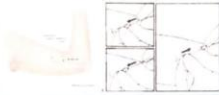
Mencegah penularan penyakit:

- difteri yang menyebabkan penyumbatan jalan nafas
- batuk rejan (batuk 100 hari)
- tetanus
- hepatitis B yang menyebabkan kerusakan hati
- infeksi HiB menyebabkan meningitis (radang selaput otak)

CAMPAK

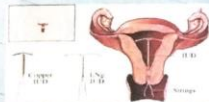
Mencegah penularan penyakit Campak yang dapat mengakibatkan komplikasi radang paru, radang otak dan kebutaan

5. IMPLAN/SUSUK



- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai sampai dengan 3 tahun

6. AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)/ IUD



Jenis IUD Pasca Salin

- Post Placenta (setelah plasenta lahir)
- Post Seksio sesarea (setelah operasi)
- 3 hari Pasca persalinan

IUD Pasca Salin

- Alat kecil yang dipasang dalam rahim
- Sangat efektif dan aman
- Dapat dicabut kapan saja anda inginkan
- Bekerja hingga 10 tahun, tergantung jenisnya

Kemungkinan Efek Samping IUD

- Sebagian efek samping tidak berbahaya
- Setelah pemasangan:
 - Kram selama beberapa hari
 - Bercak/flek selama beberapa minggu
- Efek samping umum lainnya
 - Haid lebih lama dan banyak
 - Bercak diantara siklus haid
 - Kram atau rasa nyeri selama haid

(dapat berkurang selama beberapa bulan)

Temui Bidan Jika :

- Terlambat haid atau anda merasa hamil
- Benang AKDR berubah panjang, hilang atau lepas
- Mungkin terkena IMS atau HIV
- Nyeri pada bagian bawah perut



KB SAAT MENYUSUI



D III KEBIDANAN
POLTEKES
KEMENKES RIAU
2022

KONTRASEPSI KB SAAT MENYUSUI

KONTRASEPSI

Cara untuk menghindari/mencegah terjadinya kehamilan akibat pertemuan antara sel telur yang matang dengan sel sperma sehingga dapat mencegah terjadinya kehamilan.



Metode Kontrasepsi KB saat menyusui

1. Metode Amenore Laktasi (MAL)



Merupakan metode kontrasepsi dengan cara memberikan ASI secara eksklusif (Hanya ASI tanpa susu formula dan makanan lain).

Syarat untuk metode ini :

- Belum haid
- Menyusui secara penuh
- <6 bulan pasca persalinan

2. MINI PIL



- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Pemakaian 1 strip untuk 1 bulan

3. SUNTIK 3 BULAN



- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai 3 bulan

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.





