



**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.03.01/3.5/1234/2022

28 Maret 2022

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di Klinik Pratama Afiyah

Yth. Pimpinan Klinik Pratama Afiyah  
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	Tiara Anastasya. S	P031915401036
2	Tia Tahnia	P031915401035
3	Angelina Kristiani	P031915401002
4	Romalumitha Simatupang	P031915401030
5	Selvia Dwi Safitri	P031915401034
6	Jessyca Rai Sabillah	P031915401013
7	Putri Rahmadani Herlin	P031915401025
8	Rahmawati Safitri	P031915401026
9	Rida Nurul Hasanah	P031915401028
10	Aprita Anggiani	P031915401042
11	Azizah Nurhasanah	P031915401044
12	Rafika Fajasari	P031915401066

Akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Afiyah 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**

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

Nama mahasiswa : Romalumitha Simatupang  
 NIM : P031915401030  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.R di Klinik Pratama Afiyah  
 Kota Pekanbaru  
 Pembimbing : 1. Yeni Arvani,S.Si.T.M.Keb

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	21 / 01 - 2022	kunjungan ANC			
2	01 / 02 - 2022	kunjungan INK			
3	08 / 02 - 2022	kunjungan PNC			
4	21 / 03 - 2022	BAB I Latar Belakang	Perbaiki latar belakang dan penulisan		
5	23 / 03 - 2022	BAB II-11 Latar belakang tinjauan teori	Perbaiki ruang lingkup tambahkan materi IC, lengkapi teori		
6	24 / 03 - 2022	BAB → I-IV	Lengkapi SOAP, tambah teori penulisan		

Pekanbaru, Maret 2022

Pembimbing I

**Yeni Arvani,S.Si.T.M.Keb**  
 NIP.197503272005012002

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

Nama mahasiswa : Romalumitha Simatupang  
 NIM : P031915401030  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.R di Klinik Pratama Afiyah  
 Kota Pekanbaru  
 Pembimbing : 1. Yeni Aryani,S.Si.T.M.Keb

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
7	31 / 03 -2022	BAB J - V	Perbaiki penulisan, cover, sesuaikan teori		
8	04 / 04 -2022	Semua Bab	Perbaiki daftar, latar belakang, tinjauan teor., foap		
9	07 / 04 -2022	Semua Bab	Perbaiki pembahasan		
10	08 / 04 -2022	ACC PRA LTA			
11	9 / 06 -2022	Semua BABS.	Perbaiki abstrak Penulisan latarbelak-king, sumpt		
12	11 / 06 -2022		ACC LTA		

Pekanbaru, Maret 2022

Pembimbing I

**Yeni Aryani,S.Si.T.M.Keb**  
**NIP.197503272005012002**

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

Nama mahasiswa : Romalumitha Simatupang  
 NIM : P031915401030  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.R di Klinik Pratama Afiyah  
 Kota Pekanbaru  
 Pembimbing : 2. Ani Laila, SST, M.Biomed

NO	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	29/10/2022	BAB J-V	Penulisan cover, pengetikan, spasi, daftar pustaka, perbaikan ruang lingkup		
2	01/04/2022	LTA BAB I-V	Perbaikan penulisan bahasa asing, penulisan daftar pustaka		
3	05/04/2022	Semua BAB	ACC KRA LTA		
4	30/06/2022	Abstrak + Bab I-V	Penulisan abstrak, penulisan bahasa asing		
5	09/06/2022	BAB J-V	penulisan bahasanya, penulisan daftar		
6	10/06/2022	Semua BAB	ACC LTA		

Pekanbaru, Maret 2022

Pembimbing II

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

**KLINIK PRATAMA AFIYAH**  
**Bidan : FONI ARIA, S.Tr. Keb, SKM**  
**Jl. FAJAR IV No. 1 KOTA PEKANBARU**

---

Pekanbaru, 3 Juni 2022

Nomor : ~~05~~ / KP-A / VI / 2022  
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 dibawah ini :

Nama : Hj. Foni Aria, S.Tr. Keb, SKM  
Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa :

Nama : Romalumitha Simatupang  
NIM : P031915401030  
Tingkat : III A  
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas dan neonatus secara berkelanjutan sebagai penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan Klinik Pratama Afiyah



Hj. Foni Aria, S.Tr. Keb, SKM

SURAT PERNYATAAN  
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Ramlah  
Usin : 24 tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl.Musyawah

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

Nama : Romalumitha Simatupang  
NIM : P031915401030  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R Di Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 21 Desember 2021

Yang menyatakan

Menyetujui

klien / pasien

Suami/keluarga

  
(Ahmad)



(Ramlah)

### Kartu Skor Poedji Rochjati

I K E L F. R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKO R	Triwulan			
				I	II	III.1	III. 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	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				4
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan 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 Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4					
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				
		JUMLAH SKOR					6





## 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 :		
0	Ya, seperti biasanya	0
1	Sekarang tidak terlalu sering	
2	Sekarang agak jarang	
3	Tidak sama sekali	
2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :		
0	Seperti yang pernah saya lakukan dulu	0
1	Agak kurang dari biasanya	
2	Jelas kurang dari biasanya	
3	Hampir tidak sama sekali	
3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :		
3	Ya, hampir selalu	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak terlalu sering	
0	Tidak, tidak pernah	
4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :		
0	Tidak, tidak sama sekali	0
1	Hampir tidak pernah	
2	Ya, kadang-kadang	
3	Ya, sangat sering	

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas* :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak, tidak sering	
0	Tidak, tidak sama sekali	

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya* :		
3	Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya	0
2	Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya	
1	Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik	
0	Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya	

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak terlalu sering	
0	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Tidak terlalu sering	
0	Tidak, tidak sama sekali	

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Hanya sesekali	
0	Tidak, tidak pernah	

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Kadang-kadang	
1	Hampir tidak pernah	
0	Tidak pernah	

**TOTAL SKOR**

0

*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) STIKIM**

## PETUNJUK PENGISIAN

1. Minta klien untuk memilih satu dari empat jawaban yang paling mendekati apa yang klien rasakan selama 7 hari terakhir (bukan hanya perasaan hari ini)
2. Skor untuk pertanyaan tanpa tanda bintang (Pertanyaan nomor 1, 2, dan 4) urutannya adalah 0 – 3
3. Skor untuk pertanyaan dengan tanda bintang (Pertanyaan nomor 3, 5-10) urutannya adalah 3 – 0
4. Skor maksimum = 30

## INTERPRETASI DAN PENATALAKSANAAN

Skor EPDS	Interpretasi	Penatalaksanaan
< 8	Tidak depresi	Lanjutkan pemberian dukungan pada klien
9 – 11	Kemungkinan depresi	Beri dukungan, skrining ulang dalam 2 – 4 minggu, pertimbangkan rujukan ke fasilitas kesehatan
12 – 13	Kemungkinan depresi cukup tinggi	Observasi, beri dukungan dan edukasi, rujuk ke fasilitas kesehatan
≥ 14	Depresi sangat mungkin terjadi	Perlu penilaian dan perawatan di fasilitas kesehatan/ dokter spesialis
Skor positif (1, 2 atau 3) pada pertanyaan ke-10		Kebutuhan diskusi segera, rujuk ke fasilitas kesehatan dan spesialis kesehatan mental (psikiater) untuk pemeriksaan dan intervensi lebih lanjut. Urgensi rujukan tergantung pada beberapa faktor, seperti: adanya ide bunuh diri yang disertai dengan perencanaan untuk melakukannya, adanya riwayat percobaan bunuh diri, adanya tanda gejala psikosis, atau adanya percobaan untuk mencederai bayinya.

### References:

Cox JL, Holden JM, Sagovsky R. Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *The British Journal of Psychiatry*. 1987; 150(6):782-786.  
BC Reproductive Mental Health Program and Perinatal Services BC. (2014), *Best Practice Guidelines for Mental Health Disorders in the Perinatal Period*. Available at: <http://tiny.cc/MHGuidelines>  
Revised March 2015

GET THE  
SUPPORT YOU  
NEED

SENAM HAMIL YUK...





**POLTEKES KEMENKES  
RIAU**

D3 KEBIDANAN TK 11B

**ROMALUMITHA  
SIMATUPANG**  
P.031915401030

2020



MANFAAT SENAM  
KEHAMILAN SECARA  
TERATUR, ANTARALAIN:

1. Membantu menghindari penambahan berat badan berlebihan.
2. Membuat tidur lebih nyenyak.
3. Memperkuat jantung dan paru.
4. Memperkuat sendi.
5. Mengencangkan otot.
6. Meredakan nyeri dan sakit yang dirasakan di masa kehamilan.
7. Meringankan nyeri akibat penambahan beban pada tulang belakang.

### 1. Senam kegel dapat mempercepat rangsangan kontraksi pada janin



➤ Latihan ini sangat membantu menngang kontraksi pada bagian area otot panggul untuk mempermudah proses melahirkan.

### 2. Kamu dapat melakukan senam ibu hamil untuk usia 7 bulan

➤ Senam hamil yang paling mudah dan bisa dilakukan saat memasuki usia 7 bulan adalah gerakan duduk. Cara ini membuat proses melahirkan bisa berjalan lebih lancar.



### 3. Gerakan kayang untuk senam ibu hamil 8 bulan



➤ Gerakan ini sangat membantu memperkuat otot panggul dan mempercepat kontraksi pada ibu hamil, sehingga proses melahirkan lebih cepat.



### 4. Gerakan merangkak bisa kamu lakukan untuk senam ibu hamil 9 bulan

➤ Memasuki usia 9 bulan, kamu sudah mulai harus banyak bergerak, untuk merangsang kontraksi dan proses melahirkan lebih lancar.



### 5. Senam hamil gerakan sujud untuk mencegah kelahiran sungsang



➤ Posisi ini sangat membantu memperbaiki posisi bayi yang sungsang dan memutaranya hingga mendekati area pelvis atau jalur lahir.

“

YUK, IKUTI 5 GERAKAN  
SENAM IBU HAMIL UNTUK  
MEMPERCEPAT PROSES  
MELAHIRKAN NORMAL

### 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



NAMA/KELAS:

NUR LIA FADILLA/2B  
P031915401061

**POLTERKES  
KEMENKES RIAU  
2020**

## 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

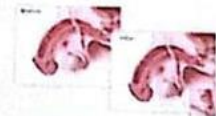


- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai 3 bulan

#### 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.



# PIJAT BAYI



Oleh

Gita Meisya Kania

DIII KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES RIAU

## PENGEERTIAN

Pijat Bayi merupakan bahasa sentuhan. Dengan pijat bayi, ibu dapat memenangkan dan menenangkan bayi serta mengomunikasikan cinta.

## MANFAAT UTAMA

1. Membangun komunikasi
2. Mengurangi stress dan ketegangan
3. Mengurangi gangguan sakit
4. Mengurangi nyeri

## MANFAAT BAGI ORANG TUA

1. Meningkatkan Asil
2. Memahami Isyarat Bayi
3. Meningkatkan Percaya Diri
4. Memahami kebutuhan Si Kecil

## HAL-HAL YANG TIDAK DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN

1. Jangan memijat bayi setelah ia makan atau mengantuk.
2. Cobalah membuat suasana nyaman mungkin, lakukan dalam suasana menyenangkan dengan diiringi suara musik atau senandung.
3. Tidak dianjurkan pemijatan langsung sehabis makan, membangunkan bayi untuk dipijat, memijat bayi saat tidak begitu sehat dan memaksakan posisi tertentu ketika memijat.

## WAKTU PEMIJATAN

Pemijatan dapat dilakukan pada bayi usia 0-12 bulan. Pemijatan dapat dilakukan setiap hari. Waktu pemijatannya sebaiknya dilakukan 2 kali sehari yaitu: Pagi dan malam hari (sebelum tidur).

## TEKNIK MEMIJAT BAYI

1. Wajah (melemaskan otot wajah)



Pijat daerah di atas alis dengan ke dua ibu jari menggunakan tekanan yang lembut, tarik garis dengan ibu jari dari arah hidung ke arah pipi. Pijat sekitar area mulutnya dengan kedua ibu jari, tarik sampai ia tersenyum. Pijat lembut rahang bawah bayi dari tengah ke arah samping dan di daerah belakang telinga ke arah dagu.

2. Dada (memperkuat organ paru-paru dan jantung)



- 1) Menggunakan teknik kupu-kupu  
Buatlah gerakan diagonal seperti gambaran kupu-kupu.
- 1) Dengan kedua tangan di tengah dada bayi, buat gerakan ke atas dan ke sisi luar tubuh, kemudian ke ulu hati terpa mengangkat

tangan lalu pijat menyilang dari tengah dada ke arah bahu

3. Perut (Meningkatkan sistem pencernaan dan mengurangi sembelit)



Pijat perut bayi dari atas ke bawah, lalu angkat ke ulu hati bayi dan tekan lututnya perlahan-lahan ke arah perut.

### 1. Pijatan "Matahari Bulan" :

- 1) Dengan tangan kanan, buatlah arah bulat separuh yang terbalik dari arah kiri ke kanan
- 2) Tangan kanan di atas, dan tangan kiri di bawah dan lakukan gerakan memutar mengikuti arah jarum jam dengan membentuk lingkaran penuh seperti matahari
- 3) Rasakan gelombang angin lalu tekan lembut dengan jari anda searah jarum jam

### 1. Pijatan "I Love U" :

- 1) Usap perut sebelah kiri bayi dengan tangan kanan sembari membentuk huruf "I"
- 2) Buat huruf "L" terbalik dari arah kiri ke kanan
- 3) Buat huruf "U" terbalik dari arah kiri ke kanan
- 4) Bisikkan ke telinga bayi dengan kata "I Love U"

4. Tangan dan kaki (Menghilangkan ketegangan dan memperlakut tulang)



Pijat tangan bayi dari bahu menuju pergelangan tangan, seperti memerah. Lakukan gerakan kebalikannya dari pergelangan tangan ke arah lengan, tarik lembut jari-jari bayi dengan gerakan memutar. Kedua ibu jari bergantian memijat permukaan telapak tangan dan punggung tangan. Gunakan telapak tangan untuk membuat gerakan seperti menggulung.

5. Punggung (Memperkuat otot untuk menyanggah tulang belakang)



### Teknik Kupu-kupu

- 1) Buatlah gerakan diagonal seperti gambaran kupu-kupu.
- 2) Dimulai dengan tangan kanan membuat gerakan memijat menyilang dari tengah dada/ulu hati ke arah bahu kanan, dan kembali ke ulu hati.
- 3) Gerakan tangan kiri anda ke bahu kiri dan kembali ke ulu hati.



"BIARKAN SI KECIL MENGENALI  
ANDA MELALUI SENTUHAN DAN  
PIJATAN LEMBUT YANG ANDA  
BERIKAN"

**Imunisasi DPT**  
 Imunisasi diberikan untuk menimbulkan kekebalan aktif terhadap penyakit difteri, pertusis, dan tetanus. Imunisasi ini pada usia 2 bulan, 4, dan 6 bulan. Bisa ditambah pada usia 18 bulan dan 5 tahun.  
 Efek samping : Demam, ruwel, selamat 1-2 hari, kemerahan, pembengkakan, dan pegal pegal  
 Kontraindikasi : Imunisasi pada anak dengan kelainan syaraf keturunan atau bukan seperti epilepsi.

**Imunisasi Hepatitis - B**  
 Imunisasi diberikan untuk mencegah penyakit hepatitis B yaitu penyakit infeksi yang dapat merusak hati. Usia untuk imunisasi ini 12 selai setelah lahir dengan syarat dengan kondisi bayi stabil tidak ada gangguan pada paru dan jantung. Kemudian pada usia bayi 1 bulan, 3-6 bulan.

**Imunisasi Hib (Haemophilus Influenza Tipe B)**  
 Adalah imunisasi yang diberikan untuk mencegah terjadinya penyakit influenza Tipe b, penyakit radang selaput otak atau meningitis.

**Imunisasi Campak**  
 Pemberian dilakukan 1x dalam satu ta-hun pada usia 9 bulan  
 Imunisasi penyakit untuk mencegah penyakit campak karena sangat menular. Imunisasi ini dilakukan pada usia 9 bulan dan lebih disukai sesuai jadwal. Jika usia 12 bulan belum imunisasi campak maka akan wajib imunisasi MMR (Campak, Gondongan, Rubela) 0,5 ml

**Efek samping :**  
 Terjadi demam ringan dan kemerahan pada pipi pada hari 7-8. setelah imunisasi pada daerah penyuntikan  
**Kontraindikasi :**  
 Dengan infeksi akut, denggangangguan kekebala, TBC tanpa pengobatan, keku-rangan gizi berat dan penyakit keganasan.

**Imunisasi Booster**  
 Merupakan imunisasi ulangan dari imunisasi dasar. Pada prinsipnya imunisasi booster sama dengan imunisasi wajib, namun imunisasi booster akan lebih menguatkan dalam tubuh anak pada penyakit tertentu. Contoh Imunisasi booster seperti imunisasi pentabio lanjutan dan imunisasi campak lanjutan pada umur 18 bulan.

**Jadwal Imunisasi**

**Vaksinasi IACC**  
 D berikan secara bayi umur 0-12 bulan secara lk dengan dosis 0,55 ml

**Vaksinasi DPT**  
 D berikan secara bayi umur 2-12 bulan sebanyak 3 kali dengan interval 4 minggu dengan dosis 0,5 ml secara subkutan epa. imunitas

**Vaksinasi Polio**  
 D berikan melalui mulut pada bayi umur 2-12 bulan sebanyak 4 kali dengan jarak waktu pemberian 4 minggu a dengan secara 2 tetes oral  
 Vaksinasi Campak  
 Suntikan lk a berikan secara subkutan dengan dosis 0,5 ml pada anak umur 9-12 bulan

Umur (bulan)	Jenis Imunisasi
Umur (bulan)	Jenis Imunisasi
0-23 Jan	Hepatitis B
1 bulan	BCG, OPV 1
2 bulan	DPT-Hb-Hib 1, OPV 2
3 bulan	DPT-Hb-Hib 2, OPV 3
4 bulan	DPT-Hb-Hib 3, OPV 3, IPV
9 bulan	Campak
18 bulan	DPT-Hb-Hib, Campak



**Romalumitha Simatupang**  
**P031915401030**  
**D3 Kebidanan Tingkat 2A**  
**Poltekkes Kemenkes Riau**

**Pengertian Imunisasi Pada Bayi & Anak**  
 Imunisasi berasal dari kata imun kebal atau resisten. Jadi imunisasi adalah suatu tindakan untuk memberikan imun kebal dengan cara memasukkan vaksin kedalam tubuh manusia. Sedangkan kebal adalah suatu keadaan dimana tubuh mempunyai daya kemampuan mengadakan pencegahan penyakit dalam rangka menghadapi serangan kuman tertentu.  
 Kebal atau resisten terhadap suatu penyakit belum tentu kebal terhadap penyakit lain. (Depkes RI, 1994)

**Tujuan Imunisasi**

- Untuk mencegah pelaksanaan infeksi penyakit yang dapat menyerang anak-anak. Hal ini dapat dicegah dengan mempersembahkan imunisasi sedini mungkin kepada bayi dan anak-anak.
- Menurut depkes RI 2001 tujuan mempersembahkan imunisasi adalah untuk mencegah penyakit dan kematian bayidan anak anak yang disebabkan oleh wabah yang sering muncul.

**Jenis-jenis Imunisasi Pada Bayi & Anak**

**Hepatitis B-O**  
 Pemberian vaksin hepatitis B dilakukan pada bayi dibawah 24 selai setelah ka lahiran. Vaksin ini diberikan untuk pencegahan penyakit hepatitis B dengan dosis mempersembahkan 0,5 ml secara IM.

**BCG (Bacille Calmette Guerin)**  
 Pemberian dilakukan 1x pada umur 1-2 bulan setelah kelahiran

● Imunitas BCG  
 Imunisasi diberikan untuk menimbulkan dalam aktif terhadap p penyakit TBC yaitu penyakit paru pendidihan.  
 Vaksin BCG merupakan kuman TBC yang telah dilemahkan mempersembahkan dilakukan sekali karena berak ku manusia tidak sehingga antibodi yang diberikan tinggi. Usia imunisasi ini sedirit mungkin biasanya dibawah umur 2 bulan.  
 Cara imunisasi ini melalui intrakutan (dibawah kulit) seanya pada lengan kanan atas. Dosis yang diberikan adalah 0,5 ml.

**Efek samping tidak ada**  
 Kontraindikasi adalah anak yang terjangkit TBC atau pada anak dengan penyakit berat merrahuri.

**OPV (Lisan Polio Vaksin) dan IPV (Injeksi Polio Vaksin)**  
 ● Pemberian lisan polio vaksin dilakukan 4x dalam 1 tahun sejak bulan pertama setelah kelahiran dengan jangka waktu 1 bulan. Pemberian dilakukan secara lisan (melalui mulut) sebanyak 2 tetes.  
 Dan injeksi polio vaksin diberikan pada bulan pada usia 4 bulan, bersamaan dengan OPV 4 dan Pentabio 3. D dilakukan secara IM dengan lakukan dosis 0,5 ml

**Imunisasi Polio**  
 imunisasi diberikan untuk mencegah polio melitis yang dapat menyebabkan kelumpuhan pada anak. Usia untuk imunisasi bisa lebih dari jadwal yang sudah ditentukan. Jadwal imunisasi pada usia 0-11 bulan atau saat lahir. Cara mempersembahkan melalui lisan.

**Efek samping :**  
 Tidak ada

**Kontra ko:**  
 Pada anak dengan diare berat atau sakit parah dan pada gangguan dalam seperti HIV/ AIDS, kanker, sedang menjalani radiesium dan pengobatan steroid

**Pentabio**  
 Pemberian dilakukan 3x dalam 1 tahun sejak bulan kedua setelah kelahiran, dengan jangka waktu 1 bulan. Pentabio merupakan vaksin kombinasi antara vaksin DPT-Hb-Hib. Pemberian dilakukan secara IM dengan dosis 0,5 ml.







