

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Kasus

Lampiran 2 : Surat balasan izin pengambilan kasus

Lampiran 3 : Surat Pernyataan Persetujuan Pasien

Lampiran 4 : Lembar Konsultasi Pembimbing

Lampiran 5 : Kartu Skor Poedji Rochyati (KSPR)

Lampiran 6 : Lembar Observasi Induksi Persalinan

Lampiran 7 : *Edinburg Postnatal Depression Scale (EPDS)*

Lampiran 8 : *Leaflet*

Lampiran 9 : Dokumentasi



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**

Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122

Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656

Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkr@pkr.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.03.01/3.5/1374/2023  
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

16 Maret 2023

Yth. Pimpinan PMB Rosita  
di  
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2022/2023 Mahasiswa Tingkat III Prodi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau 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 (daftar nama terlampir) akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Rosita 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.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Riau,



Husnan

Daftar Nama Mahasiswa yang akan melaksanakan pengambilan kasus :

<b>N O</b>	<b>NIM</b>	<b>NAMA</b>	<b>TINGKAT/SEMESTER</b>
1	P032015401004	Anjela Angelina	III A / VI
2	P032015401002	Alvia Nursyafwani	III A / VI
3	P032015401007	Dhea Annisa Zulfa	III A / VI
4	P032015401015	Indri Nauftia. F	III A / VI
5	P032015401020	Lorenza Pricillia	III A / VI
6	P032015401034	Siti Aisyah	III A / VI
7	P032015401036	Tari Tania Juftia	III A / VI
8	P032015401040	Amilia Elza	III B / VI
9	P032015401043	Arika Putri Rukmala	III B / VI
10	P032015401050	Fitri Amalia	III B / VI
11	P032015401053	Indah Sari Irviani	III B / VI
12	P032015401055	Julieta Feby Firdaus	III B / VI
13	P032015401059	Lilis Setianingsih	III B / VI
14	P032015401060	Mizha Nurul Jannah	III B / VI
15	P032015401065	Putri Enjelina	III B / VI
16	P032015401066	Putri Syahnia Azari	III B / VI
17	P032015401070	Rifda Yufrita	III B / VI
18	P032015401072	Silvia Ramdani	III B / VI
19	P032015401077	Wiska Putri	III B / VI

16 Maret 2023

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Riau,



Husnan

**PRAKTIK MANDIRI BIDAN ROSITA**  
**Bidan : Rosita,S.Tr.Keb**  
**JL.TAMAN KARYA KOTA PEKANBARU**

---

Pekanbaru,23 Maret 2023

Nomor :  
Lampiran : 1 (Satu ) Berkas  
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth :  
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes  
Kemenkes Riau  
Di  
Pekanbaru

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rosita,S.Tr.Keb  
Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa :

Nama : Lorenza Pricillia  
NIM : P032015401020  
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 penyesuaian Laporan Tugas Akhir(LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.R di Praktik Mandiri Bidan Rosita Kota Pekanbaru"

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita  
  
Rosita,S.Tr.Keb

SURAT PERNYATAAN  
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini,saya :

Nama : Rahmi Zulaida  
Usia : 29 Tahun  
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga  
Alamat : Jl.Taman Karya XII

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 : Lorenza Pricillia  
NIM : P032015401020  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.R di  
PMB Rosita Kota Pekanbaru

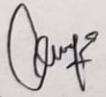
Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya,


Pekanbaru , 19 Desember 2022

Menyatakan

Menyetujui  
Suami/Keluarga

Klien/Pasien

  
( Bambang Supriadi )

  
( Rahmi Zulaida )





















**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T. A 2022/2023**











Nama Mahasiswa : Lorenza Pricillia

NIM : P032015401020

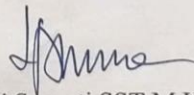
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Di PMB Rosita Kota Pekanbaru

Pembimbing : I. Ari Susanti,SST,M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	Kamis,2 Maret 2023	Cover, KataPengantar Bab I ,Bab II Bab IV	Perbaiki cover,Bab I,Bab II,Bab IV,Kata Pengantar		
2.	Jum'at,3 Maret 2023	Bab I Bab II Kata Pengantar	Perbaiki penulisan latar belakang,Bab II,Kata Pengantar		
3.	Senin,6 Maret 2023	Bab I Bab II Bab III Abstrak	ACC Bab I,Bab II dan Bab III perbaiki		
4.	Kamis,16 Maret 2023	Bab III Bab IV	Bab IV perbaiki penulisan dan ACC Bab III		
5.	Selasa,21 Maret 2023	Bab III Bab IV Bab V	Bab III ACC,Bab IV perbaiki penulisan,perbaiki saran Bab V		
6.	Jum'at,24 Maret 2023	Daftar Pustaka Bab IV Bab III Bab V	Perbaiki penulisan dan perbaiki saran di Bab V,perbaiki penulisan daftar pustaka		
7.	Selasa,28 Maret 2023	Bab IV dan pembahasan Bab V	Perbaiki penulisan Bab IV dan pembahasan,Bab V		
8.	Rabu,29 Maret 2023	Pembahasan dan Bab IV	ACC Sem Pra Hasil		
9.	Rabu,3 Mei 2023	Bab I Bab IV	Perbaiki Bab I ,Bab IV		
9.	Selasa,9 Mei 2023	Bab I Bab III Bab IV	Perbaiki data soap Bab IV,perbaiki Bab I dan Bab II		

10.	Rabu, 10 Mei 2023	Abstrak Bab I Bab II Bab III Bab IV	Perbaiki penulisan abstrak, tambahkan teori di Bab II, Bab III, perbaiki Bab IV		
11.	Jum'at, 12 Mei 2023	Abstrak Bab I, Bab II Bab III Bab IV, Bab V Daftar Pustaka	Perbaiki abstrak, Bab II, Bab IV		
12.	Senin, 15 Mei 2023	Abstrak Bab II, Bab III Bab IV	Perbaiki abstrak, Bab II, Bab IV dan pembahasan		
13.	Selasa, 16 Mei 2023	Abstrak Bab I, Bab II Bab III Bab IV dan pembahasan	Perbaiki abstrak, Bab II, Bab IV dan pembahasan		
14.	Rabu, 17 Mei 2023	Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV	Ace iya hasil		
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					

Mengetahui Pembimbing 1



Ari Susanti, SST, M. Keb

NIP. 198005162002122001

**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T. A 2022/2023**

Nama Mahasiswa : Lorenza Pricillia



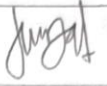

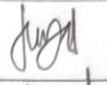

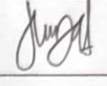

NIM : P032015401020

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny.R Di PMB Rosita Kota Pekanbaru

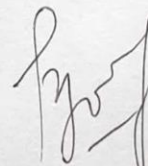
Pembimbing : 2. Fatiyani Alyensi,SST,M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	Kamis,2 Maret 2023	Cover Bab I Bab II Bab IV	Perbaiki tulisan di Bab I ,Bab II		
2.	Rabu,8 Maret 2023	Abstrak Bab I Bab II Bab IV	Perbaiki abstrak,perbaiki penulisan Bab I,Bab II,Bab IV		
3.	Selasa,21 Maret 2023	Abstrak Bab III Bab IV Bab V	Perbaiki tulisan abstrak,Bab IV,Bab V		
4.	Rabu,29 Maret 2023	Cover Bab II Bab III Bab IV Daftar Pustaka	ACC Pra hasil		
5.	Senin,8 Mei 2023	Daftar isi,Abstrak	Perbaiki abstrak		
6.	Selasa,9 Mei 2023	Bab I, Bab II	Perbaiki penulisan Bab II		
7.	Rabu,10 Mei 2023	Abstrak,Bab I,Bab II Bab III,Bab IV ,Daftar Pustaka	Perbaiki penulisan Abstrak,Bab II,Daftar pustaka		
8.	Kamis,11 Mei 2023	Abstrak Bab I , Bab II Bab III	Perbaiki penulisan Bab II dan tabel,perbaiki daftar pustaka		
9.	Jum'at,12 Mei 2023	Abstrak Bab I , Bab II Bab III	Perbaiki penulisan Bab II dan tabel,perbaiki daftar pustaka		



9.	Jum'at, 12 Mei 2023	Abstrak Bab I , Bab II Bab III Bab IV, Bab V Daftar Pustaka	Perbaiki penulisan Bab II dan tabel, perbaiki daftar pustaka		
10.	Senin, 15 Mei 2023	Abstrak Bab I , Bab II	Perbaiki Bab II		
11.	Selasa, 16 Mei 2	Abstrak dan Pembahasan.	Perbaiki pembahasan dan abstrak		
12.	Rabu. 17 Mei 2023	Abstrak	Acc ujian hasil		
13.					
14.					
15.					
16.					

Mengetahui Pembimbing 2



Fatiyani Alyensi, SST, M.Kes

NIP.198001212008012010

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ny. Rohmi Zulaida      Alamat: Jl. Taman Karya XII  
 Umur Ibu: 29 tahun      Kec. Kab.:  
 Pendidikan: SMA      Pekerjaan:  
 Hamil Ke: 4      Haid Terakhir tgl: 06-05-2022      Perkiraan Persalinan tgl: 13-02-2023

**Periksa I**  
 Umur Kehamilan: 0 minggu      Di: Polyanaly Lansang Kuning

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil > 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur > 35 th	4			4	
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. Tarikan tang / vakum      4 b. Uti dirigoh      4 c. Diberi infus / Transfusi      4	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	4				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
		JUMLAH SKOR				6	

**PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
					RDB	RDR	RTW
0-10	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN		
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER		
>12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal: .....

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

RUJUKAN :  
1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

**Gawat Obstetrik :**  
**Kel. Faktor Risiko I & II**  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....

**Gawat Obstetrik :**  
**Kel. Faktor Risiko I & II**  
 1. Perdarahan antepartum

**Komplikasi Obstetrik**  
 3. Perdarahan postpartum  
 4. Uti tertinggal  
 5. Persalinan Lama

<b>TEMPAT :</b>	<b>PENOLONG :</b>	<b>MACAM PERSALINAN</b>
1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan	1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain	1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :**

**IBU :**

1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan    b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama    d. Infeksi    e. Lain-2	<b>TEMPAT KEMATIAN IBU</b> 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
---	--

**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 .....

**LEMBAR OBSERVASI INDUKSI PERSALINAN**

Nama : Ny.R

Usia : 29 Tahun

Diagnosa : G4P3A0H3,UK 37 minggu inpartu kala 1 fase aktif,K/U ibu baik

Hari/Tanggal /Jam	Tetesan	TTV				His	DJJ	VT
		TD	N	S	P			
Rabu/18 Januari 2023/ 08.30 wib	5 IU 4 tpm kolf pertama	128/70 mmHg	82x/i	36,5°C	22x/i		144x/i	
Rabu/18 Januari 2023 16.00 wib		128/83 mmHg	80x/i	36,5°C	22x/i	3x10'36"	144x/i	3 cm
Rabu/18 Januari 2023 20.00 wib		128/75 mmHg	83x/i	36,6°C	21x/i	3x10'27"	143x/i	
Kamis/19 Januari 2023 00.00 wib	5 IU 20 tpm kolf Kedua	128/78 mmHg	82x/i	36,7°C	22x/i		144x/i	
Kamis/19 Januari 2023/08.00 wib		128/85 mmHg	82x/i	36,5°C	22x/i	3x10'35"	143x/i	3cm
Kamis/19 Januari 2023/14.00 wib		126/70 mmHg	82x/i	35,4°C	22x/i	3x10'29"	142x/i	3 cm
Kamis/19 Januari 2023/15.00 wib	Ibu dirujuk di RS Sansani pada tanggal 19 Januari 2023 pukul 15.00 atas indikasi pengapuran plasenta,oligohidramnion dan gagal induksi							

Lampiran 7 : *Edinburg Postnatal Depression Scale (EPDS)*

Lampiran 7

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

**Bagaimana perasaan anda dalam tujuh hari terakhir termasuk hari ini setelah melahirkan bayi? Beri tanda silang (X) pada pernyataan di bawah ini yang paling sesuai dengan perasaan Anda.**

No.	Pertanyaan
1	Saya dapat tertawa bila melihat sesuatu yang lucu: <del>a) Sering</del> <input type="radio"/> b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah
2	Saya dapat mengerjakan banyak hal dengan senang: <del>a) Sering</del> <input type="radio"/> b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah
3	Saya menyalahkan diri saya sendiri apabila terjadi hal yang tidak menyenangkan: * a) Sering b) Kadang-kadang c) Jarang <del>d) Tidak pernah</del> <input type="radio"/>
4	Saya merasa khawatir dan cemas tanpa alasan yang jelas: <del>a) Tidak pernah</del> <input type="radio"/> b) Jarang c) Kadang-kadang d) Sering
5	Saya merasa ketakutan atau panik tanpa alasan yang jelas: * a) Sering b) Kadang-kadang c) Jarang <del>d) Tidak pernah</del> <input type="radio"/>
6	Segala sesuatu terasa membebani saya sehingga: * a) Hampir selalu saya merasa tidak bersemangat <del>b) Kadang-kadang saya merasa tidak bisa mengatasi sebaik biasanya</del> <input checked="" type="radio"/> c) Hampir selalu saya merasa bisa mengatasi dengan baik d) Selalu saya bisa mengatasi sebaik biasanya
7	Saya merasa sangat tidak bahagia sehingga sulit tidur: * a) Hampir setiap hari b) Kadang-kadang c) Jarang <del>d) Tidak pernah</del> <input type="radio"/>

8	Saya merasa sedih dan jengkel tanpa alasan:* a) Hampir setiap waktu b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah <input checked="" type="radio"/>
9	Saya merasa sangat tidak bahagia sehingga saya menangis:* a) Hampir setiap waktu b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah <input checked="" type="radio"/>
10	Pernah ada pikiran putus asa:* a) Sering b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah <input checked="" type="radio"/>

Skor = 2

#### Cara Menggunakan EPDS.

- Responden diminta untuk memeriksa respon paling dekat yang datang dengan apa yang dia rasakan dalam 7 hari.
- Semua item harus diselesaikan.
- Responden tidak diskusi dengan orang sekitar agar jawaban keluar dari responden itu sendiri.
- Ibu harus menyelesaikan skala sendiri, kecuali dia memiliki keterbatasan bahasa atau memiliki kesulitan dengan membaca.

#### Cara Skoring EPDS

Pernyataan 1,2, dan 4 ( Tidak ada tanda bintang ) skornya :

- 0
- 1
- 2
- 3

Pernyataan 3,5,6,7,8,9, dan 10 ( Ditandai dengan tanda bintang ) skornya :

- 3
- 2
- 1
- 0

Penghitungan skor :

Skor maksimal : 30

- 0-8 : Tidak mengalami *baby blues*.
- >8 : mengalami *baby blues*.

Lampiran 8 : Leaflet

**Hal-hal yang tidak dianjurkan selama pemijatan:**


- Setelah selesai makan
- Banangkan bayi harus untuk pemijatan
- Pijat dalam keadaan tidak sehat
- Pijat ketika bayi tidak mau dipijat
- Memaksakan posisi pijat tertentu

**Gerakan Pijat Bayi**

- 1. Bagian Kaki**  

- 2. Bagian Perut**  

- 3. Bagian Dada**  

- 4. Bagian Tangan**  

- 5. Bagian Muka**  

- 6. Bagian Punggung**  






Taliblah lada....

1. **SEKITA 222 JUTA WANITA DI SELURUH DUNIA BELUM TERPUNJI KEPUTIHAN DAN KONTRASEPSI YANG EFEKTIF**
2. **WANITA YANG MEMPUYAI ANAK LEBIH DARI 4 DAPAT MENSKORAKAN RESIKO KEMATIAN ISPA**
3. **ANAK GURUKAN JAMAK 5-9 TAHUN MEMPUYAI 2X KEMUNGKINAN DAPAT BERTAMAH HINGGA USIA 5 TAHUN, GEMUKSIAN GURUKAN ANAK YANG BANYAK BERUMUR 2 TAHUN**
4. **1 DARI 3 KEMATIAN YANG DISEBABKAN DISKAL KEMAMATAN DAN KEKURANGAN DAPAT DICEGAH DENGAN KONTRASEPSI**

Mengapa perlu menggunakan kontrasepsi...?



Kontrasepsi merupakan metode dalam pencegahan kehamilan untuk mengatur jumlah dan jarak kelahiran anak

Keuntungan kontrasepsi:  
 - Menurunkan risiko kematian ibu dan bayi  
 - Menurunkan risiko infeksi  
 - Menurunkan risiko HIV/AIDS  
 - Menurunkan risiko keguguran  
 - Menurunkan risiko kelahiran prematur  
 - Menurunkan risiko kelahiran berat  
 - Menurunkan risiko kelahiran cacat

Metode	Keuntungan	Kekurangan	Efektifitas	Kapan?	Efek?	Keuntungan?
<b>INJEKSI HORMON</b> Injeksi hormon Tablet pil yang mengandung 2 hormon wanita	Mudah digunakan Tidak perlu menggunakan kondom	Perlu suntikan berkala Risiko infeksi Risiko kehamilan ektopik	98% efektif	Setelah melahirkan dan menyusui	Tidak ada efek samping yang signifikan	Tidak ada efek samping yang signifikan
<b>KONDOM</b> Metode penghubung untuk pria maupun wanita	Mudah digunakan Tidak perlu suntikan berkala	Risiko infeksi Risiko kehamilan ektopik	98% efektif	Setelah melahirkan dan menyusui	Tidak ada efek samping yang signifikan	Tidak ada efek samping yang signifikan
<b>DIAPHRAGMA</b> Kapas kecil berbentuk huruf T yang diletakkan di dalam vagina	Mudah digunakan Tidak perlu suntikan berkala	Risiko infeksi Risiko kehamilan ektopik	92% efektif	Setelah melahirkan dan menyusui	Tidak ada efek samping yang signifikan	Tidak ada efek samping yang signifikan
<b>COIL</b> Perangkat T yang diletakkan di dalam rahim	Mudah digunakan Tidak perlu suntikan berkala	Risiko infeksi Risiko kehamilan ektopik	99% efektif	Setelah melahirkan dan menyusui	Tidak ada efek samping yang signifikan	Tidak ada efek samping yang signifikan
<b>RUANG TUBA</b> Demutongan atau pengusutan tuba	Tidak ada efek samping yang signifikan	Risiko infeksi Risiko kehamilan ektopik	99% efektif	Setelah melahirkan dan menyusui	Tidak ada efek samping yang signifikan	Tidak ada efek samping yang signifikan
<b>VASIKTOMI</b> Demutongan saluran yang membawa sperma	Tidak ada efek samping yang signifikan	Risiko infeksi Risiko kehamilan ektopik	99% efektif	Setelah melahirkan dan menyusui	Tidak ada efek samping yang signifikan	Tidak ada efek samping yang signifikan
<b>VARIASI</b> Menyusui sebagai metode pencegahan kehamilan	Tidak ada efek samping yang signifikan	Risiko infeksi Risiko kehamilan ektopik	98% efektif	Setelah melahirkan dan menyusui	Tidak ada efek samping yang signifikan	Tidak ada efek samping yang signifikan
<b>UTERIN</b> Pencetakan organ tubuh menggunakan bahan kimia	Tidak ada efek samping yang signifikan	Risiko infeksi Risiko kehamilan ektopik	98% efektif	Setelah melahirkan dan menyusui	Tidak ada efek samping yang signifikan	Tidak ada efek samping yang signifikan

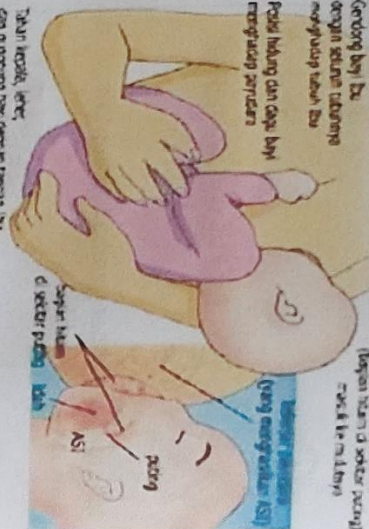


## Posisi menyusui yang benar

Gelembung bayi itu  
dapat menekan tabung  
mempunyai posisi itu

Posisi kepala dan dada bayi  
menghadap payudara

Tahan kepala, leher,  
dan punggung dari dengan tangan itu



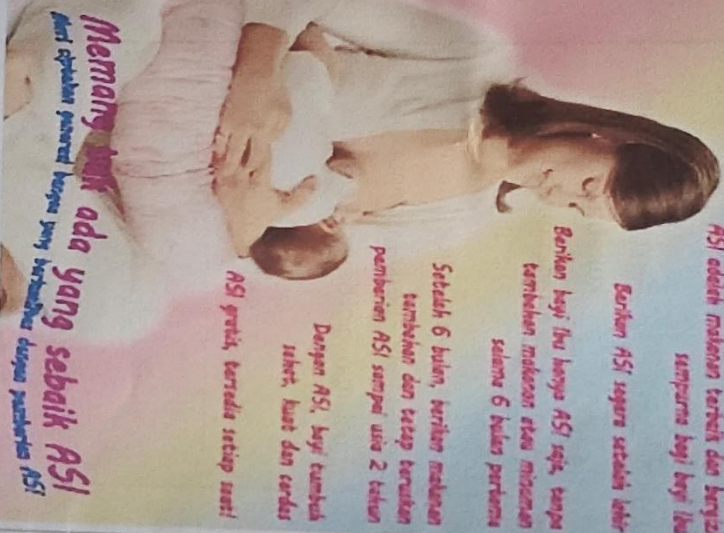
Bayi itu sedikitnya menangkupkan  
sekitar bagian dan ping dan areola  
(bagian sekitar dan sekitar puting)  
(tidak hanya payudara)

Yang menggerakkan ASI



**A Y O** MENYUSUI ...  
SUPAYA ANAK SEHAT DAN  
CERDAS

# 6 ASI eksklusif bulan



ASI adalah makanan terbaik dan bergizi  
sempurna bagi bayi itu

Berikan ASI segera setelah lahir

Berikan bayi itu hanya ASI saja, tanpa  
tambahan makanan atau minuman  
selama 6 bulan pertama

Selama 6 bulan, berikan makanan  
tambahan dan tetap keluarkan  
pembusuran ASI sampai usia 2 tahun

Dengan ASI, bayi tumbuh  
sehat, kuat dan cerdas

ASI gratis, tersedia setiap saat!

**Memang baik ada yang sebaik ASI**  
Andi dapatkan gizi yang baik yang berkualitas dengan pemberian ASI

SEMOGA BERMANFAAT

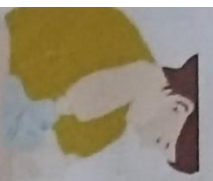
Nutrisi Bayi 0-6 bulan

## ASIEKSKLUSIF



**ASI SAMA !!**

# ASI EKSKLUSIF ??



Hanya memberikan Air Susu Ibu (ASI) saja pada bayi segera setelah lahir hingga usia 6 bulan

INGAT :

## HANYA ASI !!

Tanpa Makanan / Minuman Lain

KOLOSTRUM? → Jangan dibuang !!

cairan ASI yang pertama kali keluar, berwarna kuning – kuningan. Banyak mengandung protein dan zat antibodi (kekebalan tubuh)



# Manfaat ASI bagi BAYI

zat gizi yang ideal sesuai dengan kebutuhan dan kemampuan pencernaan bayi



Bayi memperoleh zat kekebalan tubuh alamiah dari ASI

Membangun refleks menghisap → menunjang perkembangan rahang gusi, dan gigi bayi di kemudian hari



ASI tidak menyebabkan alergi pada bayi



# KOMPOSISI ASI :



MEMERIKAKAN BAYI VA ASI

**0-6**  
bulan  
ASI, PASTI !!

Memperkuat ikatan batin dan jalinan kasih antarbahu dan bayi



Praktis dan Ekonomis



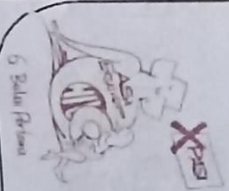
Mempercepat pengembalian bentuk dan ukuran rahim

Mencegah terjadinya/ mempercepat berhentinya perdarahan setelah melahirkan



KB alami (menjarangkan kehamilan)

Mengurangi kemungkinan kanker payudara



6 Bulan Pertama

**Manfaat ASI**  
bagi IBU

## Jadwal Pemberian dan Efek Samping Imunisasi :

Vaksin	Jadwal	Waktu	Efek Samping
BCG	1 x	0 - 11 bulan	Bengkak, kecil, merah di daerah penyuntikan
DPT	3 x, dengan interval 4 mngu	2 - 11 bulan	Ringan : - pembengkakan - nyeri di daerah suntikan
Polio	4 x, dengan interval 4 mngu	0 - 11 bulan	Tidak ada
Cam pak	1 x	0 - 11 bulan	biruk merah pada tempat suntikan
Hepa titis B	3 x dengan interval 4 mngu	0 - 11 bulan	Panas
MMR		15 bulan	Tarung dijumpai pada usia 12 thn



Imunisasi BCG di Lengan Kanan Atas  
Imunisasi Polio diberikan melalui mulut  
Imunisasi DPT/HIB di Paha bagian Luar

## Jadwal Imunisasi Dasar

Jenis Vaksin	Umur Pemberian Vaksin											
	Bulan											
BCG	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Hepa titis B	1	2	3	4								
Polio	0	1	2	3	4							
DPT		1	2	3								
Cam pak												



Vaksin MMR melindungi anak terhadap:  
- Campak (Measles)  
- Gondongan (Mumps)  
- Campak Jerman (Rubella)  
Suntikan pertama diberikan pada saat anak berumur 12,4-15 bulan

### Hal-hal yang perlu diingat !!!

- Demam yang tidak terlalu tinggi bukan merupakan penghalang bagi anak untuk mendapatkan imunisasi.
- Diare ringan bukan merupakan halangan untuk mendapatkan imunisasi.
- Imunisasi ulang (DPT4, DPT, POLIO5, Hepatitis 4 dll) harus dilakukan untuk

memperkuat kekebalan yang sudah didapat pada waktu bayi.

### Kondisi yang TIDAK diperbolehkan anak diimunisasi :

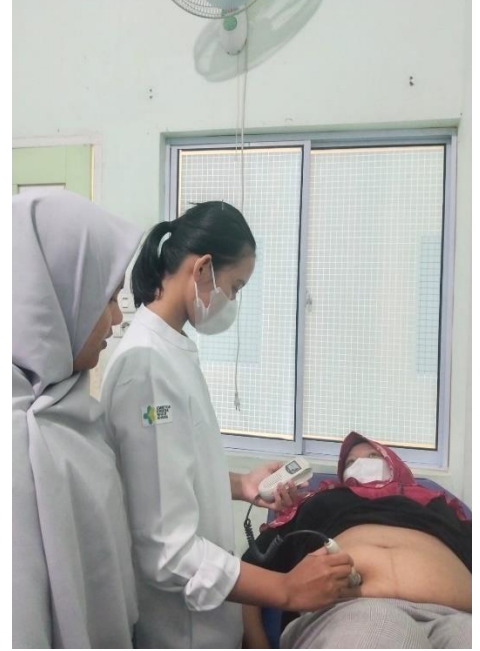
- ✓ BCG → Sakit kulit/Luka di tempat suntikan
- ✓ DPT 1 → Anak panas lebih > 38° C disertai kejang
- ✓ DPT 2/3 → Reaksi berlebihan setelah diimunisasi DPT 1
- ✓ Campak → Anak panas lebih > 38° C disertai kejang
- ✓ Polio → Tidak ada
- ✓ Hepatitis B → Tidak ada

### Bayi Sehat, Ibu senang. Untuk itu ...



Lampiran 9 : Dokumentasi

Dokumentasi K 1(Kunjungan Kehamilan Pertama)



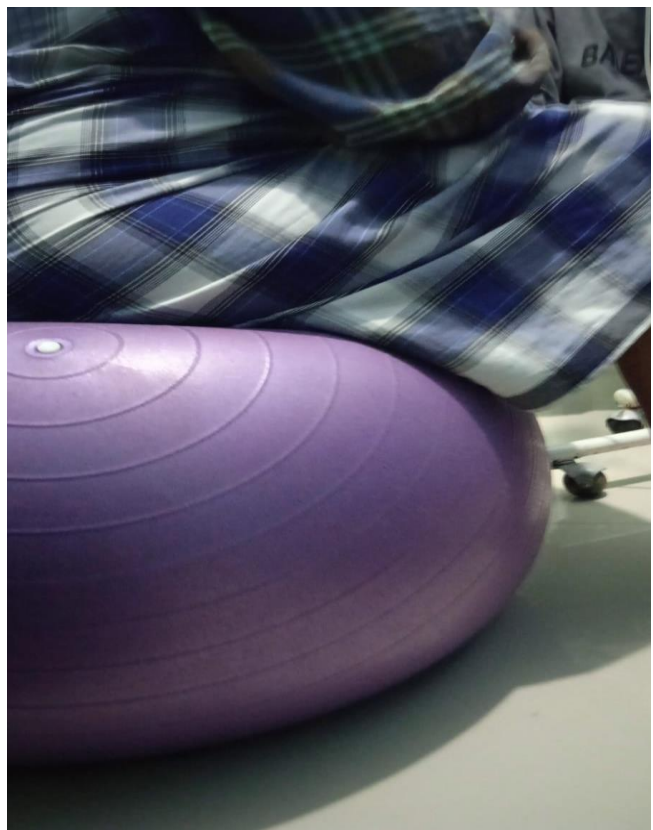
Dokumentasi K 2(Kunjungan Kehamilan Kedua)



Dokumentasi K 3(Kunjungan Kehamilan Ketiga)



Dokumentasi INC (Persalinan)



Dokumentasi KF 1 dan K 1 Kunjungan Nifas Pertama dan Kunjungan Neonatus Pertama)



Dokumentasi KF 2 dan K2 Kunjungan Nifas Kedua dan Kunjungan Neonatus Kedua)



Dokumentasi KF 3 dan K3 Kunjungan Nifas Kedua dan Kunjungan Neonatus

Ketiga)



Dokumentasi| KF 4 Kunjungan Nifas Keempat)



