

LAMPIRAN

Lampiran 1 Persetujuan Pembimbing

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Laporan Tugas Akhir :
Nama : Enzelia
Nim : P032015401049
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.M
di PMB Hasna Dewi, A.Md.keb.

Laporan Tugas Akhir ini telah diperiksa, disetujui dan dipertahankan didepan tim penguji Laporan Tugas Akhir Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau.

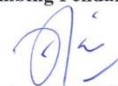
Menyetujui

Pembimbing Utama



Okta Vitriani, SKM.M.Kes
NIP.198010312002122003

Pembimbing Pendamping



Juraida Roito Hrp, SKM, M.Kes
NIP. 196608021989032022

Tanggal Ujian : 17 Mei 2023

Lampiran 2 Surat Pengambilan Kasus LTA

PRAKTIK MANDIRI BIDAN

HASNA DEWI FITRIA SARI, A.Md.Keb, SKM

Jl. HR. Soebrantas. No. 11 Kel. Sialangmunggu. Kec. Tuah Madani. Kota Pekanbaru

Ponsel : 081266438147/085263208998. No. 6/05.07/DPMPTSP/I/2018

Pekanbaru, Maret 2023

Nomor : 025 / PMB / HDFS / III / 2023
Lampiran :
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama : Hasna Dewi Fitria Sari, A.Md.Keb, SKM
Jabatan : Pimpinan PMB Hasna Dewi

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : ENZELIA
NIM : P032015401049
Tingkat : III-B
Semester : IV (Enam)

Telah kami setuju untuk melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Praktik Mandiri Bidan Hasna Dewi Kota Pekanbaru."

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Hasna Dewi Fitria Sari, A.Md.Keb, SKM

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Pasien

LEBAR PERSETUJUAN MENJADI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF

Saya yang bertandatangan dibawah ini

Nama pasien : Maulidya

Umur : 22

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga (IRT)

Alamat : Jl. Delima

Menyatakan dengan sesungguhnya, Bahwa setelah memahami secara semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Asuhan Continuity Of Midwifery Care (CoMC) Mahasiswa prodi D-III Kebidanan Poltekkea Kemmenkes Riau, Maka dengan ini saya setuju menjadi klien/pasien dari Mahasiswa:

Nama : Enzelia

NIM : P032015401049

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M di PMB Hasna dewi,Amd.keb.
Kota Pekanbaru

Pekanbaru, 10 Oktober 2023

Yang Menyatakan

Mahasiswa



(Enzelia)

Pasien



(Maulidya)

Saksi/Suami



(Tengku iqbal)

Lampiran 4 Surat Pernyataan Menolong Persalinan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Bidan : HASNA DEWI

Usia : 41 Tahun

Klinik/PMB : PMB Hasna Dewi

Alamat : Jl. HR. Soebrantas, Sidomulyo Barat, Kec. Tampan, Kota Pekanbaru

No. Telpn : 0812-6889-636

Menyatakan benar bahwa mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkkes Kemenkes Riau a.n ENZELIA, NIM: P032015401049 telah melakukan pertolongan persalinan secara mandiri/dengan bimbingan pada pasien:

Nama : MAULIDYA

Usia : 22 Tahun

Alamat : Jl. Delima

No. Hp : 0823-8394-7158

Demikian surat ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Pembimbing Akademik



(Okta Vitriani, SKM.M.Kes)
NIP. 1980103120022122003

Pekanbaru,
Bidan



(Hasna Dewi, A. Md. Keb. SKM)

Lampiran 5 KSPR

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ny. M. Alamat: Glodulma
 Umur ibu: 22 thn Koc/Kab: _____
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: _____
 Hamil Ke: 1 Hari Terakhir tgl: 3.3.22 Perkiraan Persalinan tgl: _____
Periksa I
 Umur Kehamilan: _____ bin Di: _____

KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III,1
		Skor awal ibu hamil	2			
I	1	Terlalu muda, hamil < 18 th	4			2
	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			
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4			
	8	Pernah gagal kehamilan	4			
	9	Pernah melahirkan dengan:				
		a. Tarikan tang / vakum	4			
		b. Uri drogoh	4			
		c. Diberi infus / Transfusi	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 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						

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 Resiko I & II
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 3. Perdarahan postpartum
 4. Uri tertinggal
 5. Persalinan Lama

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

PASCA PERSALINAN:
IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain
TEMPAT KEMATIAN IBU: 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 _____ hr, penyebab _____
 4. Mati kemudian, umur _____ hr, penyebab _____
 5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada _____

KEADAAN IBU SELAMA MASA INFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab _____

Keluarga Berencana 1. Ya _____ / Sterilisasi _____
 Kategori Keluarga Miskin 1. Ya _____ 2. Tidak _____

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
						RDB RDR RTW
2	KPS	BIDAN	TIDAK DRUKAN	TIDAK DRUKAN	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	
>12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

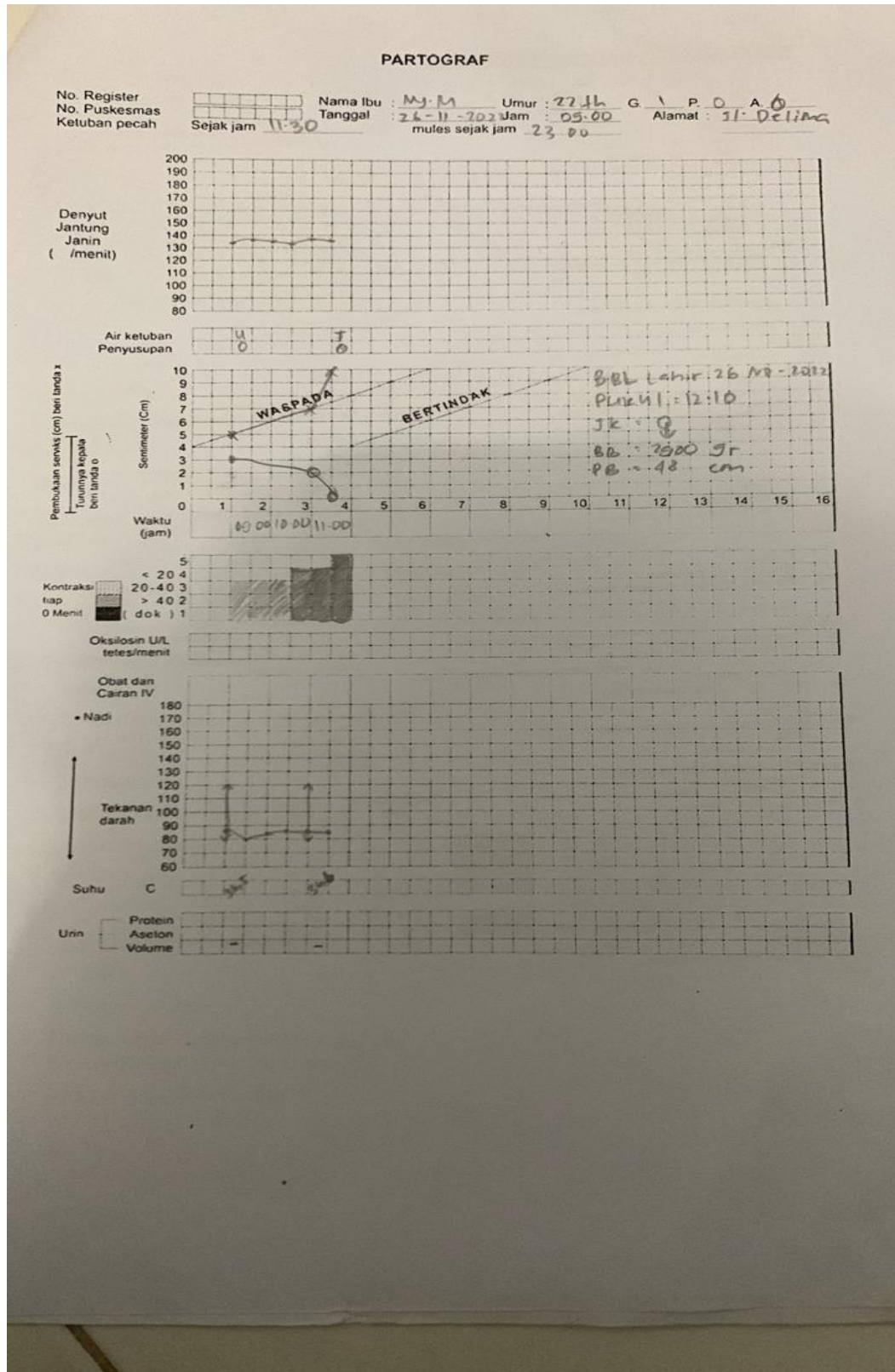
Kematian ibu dalam Kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

Lampiran 6 Penapisan Persalinan

PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Pendarahan pervaginahan		✓
3	Kehamilan kurang bulan		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>12 jam)		✓
6	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7	Icterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Preeklamsi berat/Eklamsi		✓
10	Tinggi fundus uteri > 40 cm dan < 25 cm		✓
11	Demam > 38 C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentase bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menumbung		✓
15	Gemeli		✓
16	Presentase majemuk		✓
17	Prinipare fase palpasi 5/5		✓
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	Postern pregnancy		✓
24	Partus tak maju (Kala I, kala II tak maju)		✓
25	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (Hepatitis, HIV)		✓

Lampiran 7 Partograf



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 26 November 2017
- Nama bidan: Estari Hasna Dewi
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- 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 / (T)
- 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
 - a.
 - b.
 - c.
- Tidak
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penanganan 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	12.40	110/80 mmHg	81 x/1	36.60	2 J _r ↓ P ₃ E	Baik	tidak penuh 100 CC
	12.55	120/70 mmHg	78 x/1		2 J _r ↓ P ₃ E	Baik	tidak penuh 25 CC
	13.10	110/70 mmHg	80 x/1		2 J _r ↓ P ₃ E	Baik	tidak penuh 50 CC
	13.25	120/80 mmHg	78 x/1		2 J _r ↓ P ₃ E	Baik	tidak penuh 50 CC
2	13.55	120/80 mmHg	78 x/1	36.40	2 J _r ↓ P ₃ E	Baik	tidak penuh 50 CC
	12.25	110/80 mmHg	82 x/1		2 J _r ↓ P ₃ E	Baik	tidak penuh 50 CC


Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut: Tidak ada

Hasilnya:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
 - Piasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Piasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
 - Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Laserasi:
 - Ya, dimana:
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat I / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan (dengan) tempat anastesi
 - Tidak dijahit, alasan:
 - Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 - Jumlah perdarahan: 100 ml
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Penatalaksanaan masalah tersebut:
 - Hasilnya:
- BAYI BARU LAHIR:**
- Berat badan: 3500 gram
 - Panjang: 48 cm
 - Jenis kelamin: L / P
 - Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 - Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksis 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:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Hasilnya:

Lampiran 8 EPDS



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 :

<input type="checkbox"/>	Ya, hampir setiap saat
<input checked="" type="checkbox"/>	Ya, sering
<input type="checkbox"/>	Kadang-kadang
<input type="checkbox"/>	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="radio"/>	Ya, seperti biasanya
1	Sekarang tidak terlalu sering
2	Sekarang agak jarang
3	Tidak sama sekali

2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
<input checked="" type="radio"/>	Seperti yang pernah saya lakukan dulu
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
<input checked="" type="radio"/>	Ya, kadang-kadang
1	Tidak terlalu sering
0	Tidak, tidak pernah

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

Program Pendidikan Profesi Bidan (Sarjana Terapan dan Profesi) STIKM

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

8. Saya merasa sedih atau menderita* :	
3	Ya, sering kali
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
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
2	Kadang-kadang
1	Hampir tidak pernah
0	Tidak pernah

TOTAL SKOR

2

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

Lampiran 9 Poster Dan Leaflet

4

Cat / Cow pose

Gerakan ini bermanfaat agar punggung terasa lebih ringan. Selain itu, manfaat lainnya adalah melancarkan sirkulasi darah serta cairan tulang belakang.

5

Child pose

Gerakan ini membantu melepaskan rasa tegang serta membantu menenangkan pikiran jelang kelahiran bayi.

6

Cresept lunge

Gerakan ini tidak hanya membuat bayi cepat masuk panggul, akan tetapi juga membantu mengarahkan bayi ke area panggul sehingga memberikan ruang untuk melakukan posisi rotasi internal.

Hentikan Senam Hamil Jika.....

 Nyeri dada dan denyut jantung meningkat mendadak	 Kontraksi uterus
 Nyeri kepala	 Nyeri persendian
 Mual dan muntah	

POLTEKES
KEMENKES RIAU

SENAM HAMIL

crdt: Zakiyah Zulfa

Pengertian

Senam hamil adalah bentuk latihan gerak untuk mempersiapkan ibu hamil secara fisik atau mental pada proses persalinan yang cepat dan spontan.

Manfaat

- Membantu dalam proses persalinan anak.
- Melatih pernapasan.
- Memperkuat otot perut, mengencangkan otot panggul dan paha.
- Menenangkan hati dan pikiran agar tidak stress.
- Merelaksasikan tubuh dan mengatasi pegal - pegal.

Kapan senam hamil dimulai?

- Setelah dinyatakan hamil
- Keluhan - keluhan sudah hilang
- Semua wanita yang sehat dan memasuki usia kehamilan 4-6 bulan
- Kehamilan Normal

Indikasi

- Ibu dalam kondisi sehat dan stabil
- Ibu yang tidak memiliki riwayat penyakit seperti jantung, diabetes dan hipertensi

Kontraindikasi

- Ibu dengan penyakit jantung dan hipertensi.
- Ibu yang mengandung janin kembar.
- Ibu dengan DM dan letak bayi sungsang.

Langkah - Langkah

Gerakan Senam Hamil

1 Easy Pose



Posisi ini melatih otot panggul lebih terbuka, tulang punggung memanjang hingga membuka area dada. Gerakan ini dapat membuat bayi cepat masuk panggul.

2

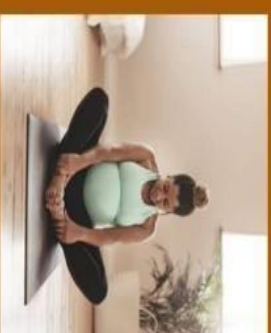
Squat pose



Gerakan ini untuk mengurangi atau menghilangkan ketegangan pada tulang punggung, bahu dan leher, serta meningkatkan asupan oksigen pada plasenta.

3

Butterfly pose



Posisi ini sangat baik untuk membuka area panggul sehingga membantu agar bayi cepat masuk panggul

LANGKAH PEMIJATAN

1. WAJAH (Melemaskan otot wajah)



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

PENGERTIAN

Pijat bayi merupakan bahasa sentuhan untuk bayi dengan pijatan. Ibu juga bisa menenangkan dan menyamankan bayi serta mengkomunikasikan cinta kasihnya

MANFAAT

1. Membangun komunikasi
2. mengurangi stres pada bayi
3. meningkatkan penyusu bayi
4. meningkatkan efektifitas istirahat bayi
5. memacu perkembangan otak dan sistem syaraf bayi

WAKTU PEMIJATAN

1. Di lakukan selama 15-20 menit setiap hari
2. Pada waktu pagi hari sebelum mandi atau malam hari sebelum tidur

SYARAT PIJAT BAYI

1. Bayi tidak dalam kondisi Kenyang atau lapar
2. pastikan kuku pemijat tidak panjang dan tajam
3. Di lakukan secara perlahan agar tidak terkejut dan nyaman
4. bayi di baringkan di tempat yang nyaman



PIJAT BAYI



DIIII-KEBIDANAN

POLTEKES KEMENKES RIAU

4. TANGAN dan KAKI (Menghilangkan ketegangan otot dan memperkuat tulang)



1. Pijat tangan bayi dari bahu ke pergelangan, seperti memerah, lakukan gerakan kebalikannya.
2. Tarik lembut jari-jari bayi dengan gerakan memutar
3. Kedua ibu jari bergantian memijat permukaan telapak tangan dan punggung tangan.

- Lakukan teknik pemijatan yang sama pada kaki bayi



• Pijatan "Matahari Bulan"

1. Tangan kanan di letakan di bagian atas perut membentuk bulan separuh, dan tangan kiri di bawah membentuk bulan separuh
2. Lakukan gerakan memutar mengikuti arah jarum jam dengan membentuk lingkaran penuh seperti matahari

• Pijatan "I LOVE U"

1. Usap perut sebelah kiri bayi dengan tangan kanan membentuk huruf "I"
2. Kemudian lanjutkan membuat huruf "L" ke arah kanan, kemudian tarik ke atas membentuk huruf "U"

• Memijat Punggung

- lanjutkan memijat bagian punggung dengan teknik gerakan kupu-kupu



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



1. Menggunakan teknik kupu-kupu buatlah gerakan diagonal
2. Kedua tangan di tengah dada bayi, buat gerakan ke atas dan kesisi luar tubuh, kemudian kembali ke arah ulu hati
3. 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 kedua kaki dan tekan lututnya perlahan ke arah perut

Metode Kontrasepsi
Merupakan cara alat, obat-
obatan, yang di gunakan untuk
mencegah terjadinya kehamilan.

1. MAL (Metode Amenore Laktasi)

-Menyusui bayinya secara eksklusif setelah
melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan
sesering mungkin)

- Belum haid

-Efektif hanya sampai 6 bulan



2. Kondom

-Efektif bila digunakan dengan benar
- Tida mengganggu ASI
-Mudah dan murah di dapat
- Mencegah penyakit menular seksual



APA ITU KB?

KB (Keluarga Berencana adalah Suatu
usaha untuk mengatur jumlah dan
jarak antara kelahiran anak, guna
meningkatkan kesehatan dan
kesejahteraan keluarga.

MANFAAT KB

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

Siapa yang harus ber KB?

*Pasangan usia subur yaitu usia
15-49 tahun yang ingin
menunda kehamilan,
menjarangkan kehamilan, atau
mengakhiri kehamilan..*

Keluarga Berencana (KB)



Oleh : Lilis Setianingsih
Tingkat 3b kebidanan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKES KEMENKES RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D-III KEBIDANAN
TAHUN 2022

3. Pil KB

- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Harus di minum setiap hari

Ada 2 jenis pil KB, yaitu :

- Pil Kombinasi (berisi 2 hormon, yaitu progesteron dan estrogen)
 - Tidak cocok untuk ibu menyusui
- Mini Pil (berisi 1 hormon, yaitu progesteron)
 - Tidak mengganggu produksi ASI, Cocok untuk ibu menyusui



4. KB Suntik

- Efektifitas tinggi
- Tidak mengganggu hubungan seksual



Terdapat 2 macam :

- Suntikan 1 bulan
 - Mengandung estrogen dan progesteron
 - Mengganggu produksi ASI
 - Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
- Suntikan 3 bulan
 - Mengandung progesteron saja
 - Tidak mengganggu produksi ASI
 - Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
 - Dapat terjadi gangguan haid

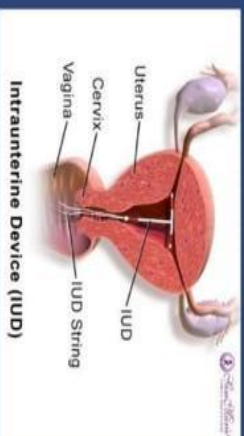


5. Implant / Susuk KB

- Dipasang di lengan atas bagian dalam
- Efektif selama 3 tahun
- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat di cabut setiap saat sesuai kebutuhan, dan kesuburan kembali cepat
- Dapat terjadi perubahan pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

6. IUD (Intra Uterine Device) / Spiral

- Spiral di tanam di dalam rahim, untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma
- Efektifitas tinggi
- Jangka panjang (5-10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak



7. Kontrasepsi Mantap (Steril)

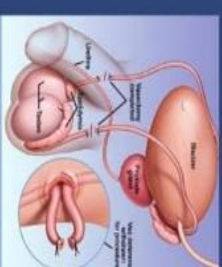
- Khusus di gunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi
- Dilakukan dengan cara pembedahan (bisa bus lokal)
 - Dilakukan oleh dokter terlatih
 - Sangat efektif dan bersifat permanen
 - Tidak ada efek samping
 - Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contohnya :

- Metode Operasi Wanita (MOW) / Tubektomi



- Metode Operasi Pria (MOP) / Vasektomi



Kapan harus ber-KB?

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



Lampiran 10 Pendokumentasian



**Pendokumentasian
Kehamilan**



**Pendokumentasian
Persalinan**





Pendokumentasian KF&KN

