



## LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Kasus

	<b>Kemenkes</b>	<b>Kementerian Kesehatan</b> <b>Poltekkes Riau</b> Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau 28122 (0761) 36581 <a href="https://pkr.ac.id">https://pkr.ac.id</a>
Nomor	: PP.04.03/3.5/ 027 /2024	20 Maret 2024
Hal	: Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir	
Yang terhormat, Pimpinan PMB Yulinar Di Pekanbaru		
Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2023/2024 Prodi D-III 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 :		
	Nama	: SALSABILA HARDIANTI
	NIM	: P032115401034
	Tingkat/Semester	: IIIA / VI
akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Yulinar 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.		
		Ketua Jurusan Kebidanan,  Ani Laila, SST, Bdn, M.Biomed NIP 197808052002122003

## Lampiran 2 : Surat Balasan dari PMB



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN**  
**Hj. YULINAR, SST**  
Jl. Harapan No. 5A Rumbai, Pekanbaru

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

Yang terhormat,  
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau  
Di Pekanbaru

Dengan hormat,  
Yang bertanda tangan dibawah ini :  
Nama : Hj. Yulinar, SST  
Jabatan : Pimpinan PMB Yulinar, SST

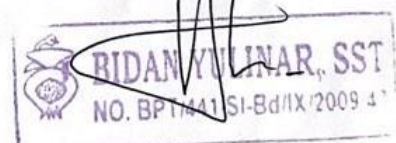
Dengan ini menerangkan bahwa :  
Nama : Salsabila Hardianti  
NIM : P032115401034  
Tingkat : III  
Semester : VI (Enam)

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. R di PMB Yulinar, SST, Kota Pekanbaru".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, September 2023

Pimpinan PMB



Hj. Yulinar, SST

Lampiran 3 : Surat Persetujuan dari Pasien (*Informed Consent*)

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIHEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : RISIES TRINA SUSANTI

Umur : 30 tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Patria Sari

No. Hp : 082384743626

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitandengan prosedur pengambilan kasus untuk asuhan *Continuity of Midwifery Care* (CoMC) mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau, maka dengan ini saya setuju menjadi klien/pasien dari Mahasiswa:

Nama : Salsabila Hardianti

NIM : P032115401034

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Yulinar, SST Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 11 November 2023

Yang menyatakan menyetujui

Suami/klien



**Tengku Bagus Setiawan**

Klien/pasien



**Risies Trina Susanti**

## Lampiran 4 : Kartu Skor Poedji Rochjati

### SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

I KEL F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Trimester			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq$ 16 Tahun	2				
	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				4
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur $\geq$ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek $\leq$ 145 cm	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 a. Kurang darah	4				4
		b. Malaria					
		c. TBC Paru	4				
		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	4				
14	Hydramnion	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
17	Letak Sungsang	8					
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/ kejang-kejang	8				
		<b>JUMLAH SKOR</b>					10

Keterangan :

- Kehamilan Resiko Rendah (KRR) dengan jumlah skor 2.
- Kehamilan Resiko Tinggi (KRT) dengan jumlah skor 6-10.
- Kehamilan Resiko Sangat Tinggi (KRST) dengan jumlah skor  $\geq$  12

## Lampiran 5 : Penapisan Persalinan

### Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

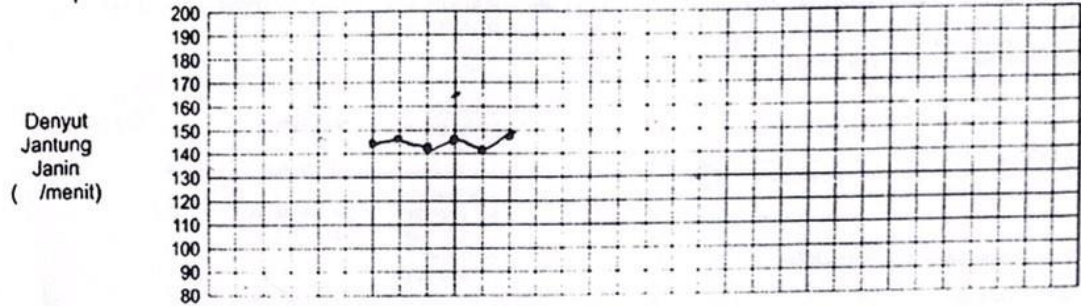
No	Penyulit	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Kehamilan kurang bulan		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>12 jam)		✓
6	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Preeklamsia berat/eklampsia		✓
10	Tinggi fundus uteri >40 cm dan <25 cm		✓
11	Demam >38C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentase bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menumbung		✓
15	Gemeli		✓
16	Presentase majemuk		✓
17	Primipara fase aktif 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	Posterm pregnancy		✓
24	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, Kala II tak maju)		✓
25	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓



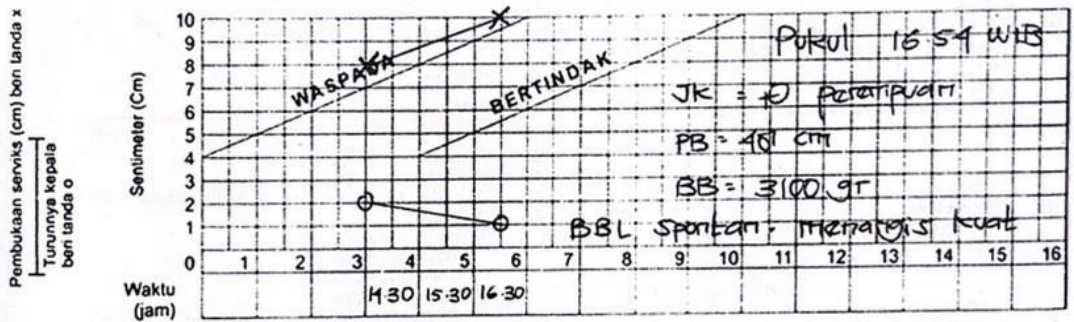
# Lampiran 6 : Partograf

## PARTOGRAF

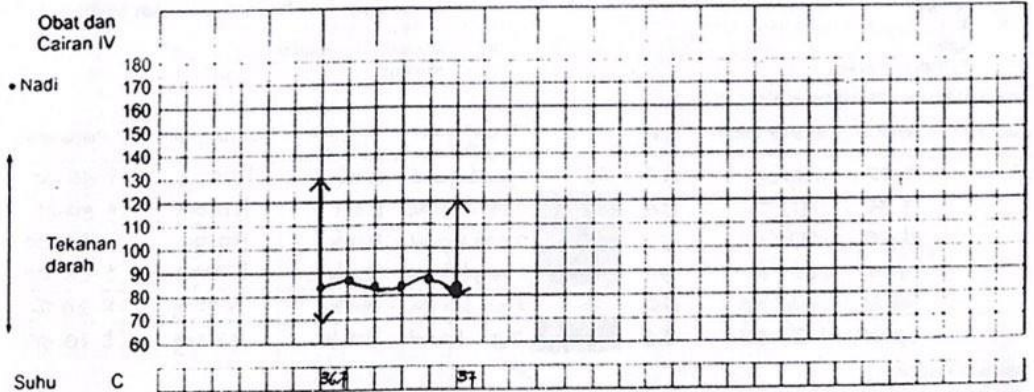
No. Register: [ ] Nama Ibu: Risizs Umur: 30 G. III P. II A. 0  
 No. Puskesmas: [ ] Tanggal: 1-12-2023 Jam: 14:30 Alamat: Jl. Harapan Rumbia  
 Keluhan pecah Sejak jam 16:30 WIB mules sejak jam 05:00 WIB  
 Tempat: PMB Yulimar, SST



Air ketuban	U	J
Penyusupan	0	0



Oksidasi U/L	
teles/menit	



Unn	Protein	
	Aseton	
	Volume	

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 01 Desember 2023
2. Nama bidan : Hj. Yulinar, SST
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Jl Harapan
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 (T)
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 : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan :
  - Tidak
23. Peningangan 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	17:20	110/60	84	36.6	2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong ± 40 cc
	17:35	110/70	82		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong ± 30 cc
	17:50	100/66	82		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong ± 30 cc
	18:05	100/60	81		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong ± 20 cc
2	18:35	106/76	85	36.4	2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong ± 20 cc
	18:05	112/78	83		2 jari ↓ pusat	Baik	Kosong ± 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. /
  26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
    - Ya, tindakan :
      - a. /
      - b. /
      - c. /
    - Tidak
  27. Laserasi :
    - Ya, dimana : Perineum
    - Tidak
  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 : /
  32. Penatalaksanaan masalah tersebut : /
  33. Hasilnya : /
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 3.100 gram
  35. Panjang : 48 cm
  36. Jenis kelamin : L / (P)
  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 :
    - Cabut bawaan, sebutkan :
    - Hipotermi, tindakan
      - a. /
      - b. /
      - c. /
  39. Pemberian ASI
    - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan :
  40. Masalah lain, sebutkan : /  
 Hasilnya : /



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

**Kuesioner EPDS**

**Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)**

---

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

Dibawah ini ialah contoh pertanyaan yang telah disertai oleh jawabannya.

Saya merasa Bahagia:

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

Arti jawaban diatas ialah: "saya merasa bahagia di hampir setiap saat : dalam satu minggu terakhir ini.

Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama dengan memberi tanda  $\sqrt$  pada kotak sebelah kiri yang sesuai.

---

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal hal yang menyenangkan

- Sebanyak yang saya bisa
- Tidak terlalu banyak
- Tidak banyak
- Tidak sama sekali

2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan

- Sebanyak sebelumnya
- Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
- Kurang dibandingkan sebelumnya
- Tidak sama sekali

3. \* Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagai mana mestinya

- Ya, setiap saat
- Ya, kadang kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali



4. Saya merasa cemas atau merasa khawatir tanpa alasan yang jelas
- Tidak pernah sama sekali
  - Jarang jarang
  - Ya, kadang kadang
  - Ya, sering sekali
5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas
- Ya, cukup sering
  - Ya, kadang kadang
  - Tidak terlalu sering
  - Tidak pernah sama sekali
6. \* Segala ssuatunya terasa sulit untuk dikerjakan
- Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
  - Ya, kadang kadang saya tidak mampu menangani seperti biasanya
  - Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani
  - Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik
7. \* Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur
- Ya, setiap saat
  - Ya, kadang kadang
  - Tidak terlalu sering
  - Tidak pernah sama sekali
8. \* Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan
- Ya, setiap saat
  - Ya, cukup sering
  - Tidak terlalu sering
  - Tidak pernah sama sekali
9. \* Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis
- Ya, setiap saat
  - Ya, cukup sering
  - Disaat tertentu saja
  - Tidak pernah sama sekali
10. \* Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri
- Ya, cukup sering
  - Kadang kadang
  - Jarang sekali
  - Tidak pernah sama sekali

Lampiran 8 : Skor REEDA

**SKALA REEDA**


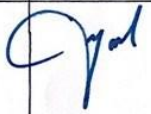






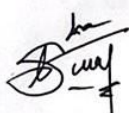



Point	Redness (Kemerahan)	Oedema (Pembengkakan)	Echymosis (Bercak Perdarahan)	Discharge (Pengeluaran)	Approximation (Penyatuan Luka)
0	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tidak ada	Tertutup
1	Kurang dari 0,25 cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum <1 cm dari laserasi	Kurang dari 0,25 cm pada kedua sisi atau 0,5 cm pada satu sisi	Serum	Jarak kulit 3 mm atau kurang
2	Kurang dari 0,5 cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum dan vulva 1-2 cm dari laserasi	0,25-1 cm pada kedua sisi atau 0,5-2 cm pada satu sisi	Serosanguinus	Terdapat jarak antara kulit dan lemak subkutan
3	Lebih dari 0,5 cm pada kedua sisi laserasi	Pada perineum dan vulva >2 cm dari laserasi	>1 cm pada kedua sisi atau 2 cm pada satu sisi	Berdarah, Purulent	Terdapat jarak antara kulit, lemak subkutan dan fascia
Score	0	0	0	0	0
Total : 0					









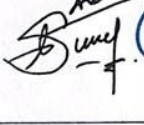
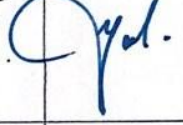
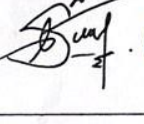
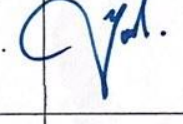
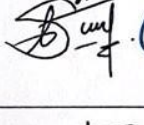
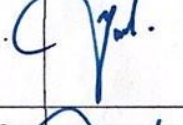
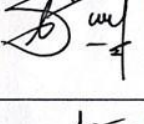
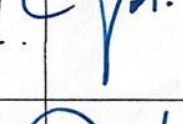
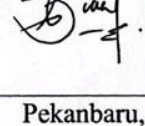
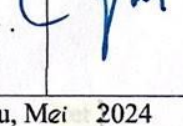
## Lampiran 9 : Lembar Konsultasi

**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2023/2024**

Nama Mahasiswa : Salsabila Hardianti  
 NIM : P032115401034  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Yulinar, SST  
 Kota Pekanbaru  
 Pembimbing : Yanti, SST, Bdn, M.Keb

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	03/10-2023	Pengarahan mengenai LTA	Membaca arahan mengenai pengambilan pasien LTA dan penulisan LTA		
2.	20/10-2023	Pengarahan mengenai LTA	Membaca arahan mengenai penulisan LTA yang benar		
3.	10/11-2023	Bimbingan pasien kurva ANC dan Laporan SOAP ANC	- perbaiki sesuai saran - Mulai diarsur dari BAB 1		
4.	02/12-2023	Bimbingan pasien kurva Nifas dan Laporan SOAP KF	- perbaiki sesuai saran - Mulai diarsur dari BAB 1 (Latar belakang)		
5.	07/01-2024	Pengarahan mengenai LTA, penulisan LTA	Perbaiki penulisan sesuaikan dengan pedoman		
6.	10/02-2024	- cover - kata pengantar - Bab 1	perbaiki penulisan		



7.	19/02-2024	Bab 2-4	perbaiki sesuai saran		
8.	5/03-2024	Bab 4	perbaiki sesuai saran		
9.	15/03-2024	- Bab 5 - Dapus	perbaiki sesuai saran		
10.	21/03-2024	- Bab 1-5 - Dapus - Lampiran	- Perbaiki sesuai saran - Acc ujian pra Hasil		
11.	23/03-2024	Cover- Bab V	Membahas revisi dari penguji 1 dan penguji 2		
12.	10/05-2024	- Abstrak - pembahasan	perbaiki sesuai saran		
13.	13/05-2024	- Pembahasan	perbaiki penulisan		
14.	16/05-2024	Abstrak BAB 1-5 Lampiran	ACC ujian Hasil		

Pekanbaru, Mei 2024



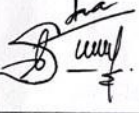
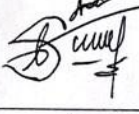
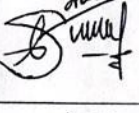
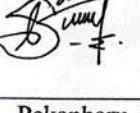
Pembimbing Utama



Yanti, SST, Bdn, M.Keb

**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2023/2024**

Nama Mahasiswa : Salsabila Hardianti  
 NIM : P032115401034  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di PMB Yulinar, SST  
 Kota Pekanbaru  
 Pembimbing : Lailiyana, SKM, MKM


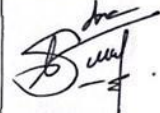
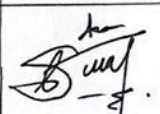
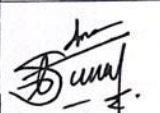

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	14/3-2023	Bab I	Penulis: kebidanan, mngin & sport		fy
2.	18/3-2024	Bab - iii	Perbaikan materi & kesalahan pengetikan		fy
3.	20/3-2024	Bab I-IV	- Perbaikan kesalahan pengetikan. - mngin, sport & font di tingkat atas		fy
4.	22/3-2024	Bab I - V Daftar Pustaka	Perbaikan bagi sport & mngin Daftar Pustaka diperbaiki		fy
5.	27/3-2024	Bab I - V Daftar Pustaka	- Perbaikan kesimpulan (akron) - ACC ulang		fy
6.	8/5-2024	Bab I - V	Penulis: sport & kesalahan pengetikan		fy

Pekanbaru, Maret 2024

Pembimbing 2

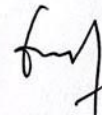


Lailiyana, SKM, MKM

7.	16/5-2024	Bab 1- <u>v</u> Abstrak	Abstrak: kungsi jela lemb max 250		fy
8.	16/5 2024	Abstrak	Parabole' pengulisan dan keseluruhan penelitian.		fy
9	21/5 2024	Abstrak	ACC ujian		fy
10	12/6 2024	Bab 1- <u>v</u> Abstrak Daf. Pus	Pembah: kenelek penelitian di abstrak, swas e kempelan		fy.
11	15/6 2024	Bab 1- <u>v</u> Abstrak	ACC		fy

Pekanbaru, Mei 2024

Pembimbing 2



Lailiyana, SKM, MKM



**Perawatan Tali Pusat Bayi Baru Lahir**

**SALSABILA HARDIANTI**  
**NIM : P032H5401034**

**TINGKAT 2A**  
**DIH KEBIDANAN**  
**POLTEKES KEMENKES RIAU**

**Mengapa Tali Pusat Harus Dirawat ?**

Perawatan tali pusat pada bayi baru lahir ialah menjaga agar tali pusat tetap kering dan bersih.

Perawatan tali pusat pada bayi baru lahir ialah menjaga agar tali pusat tetap kering dan bersih.

Beberapa gejala yang menandakan bayi baru lahir terkena infeksi tali pusat :

- Tercium bau
- Timbul ruam merah atau bengkak disekitar pangkal tali pusat
- Bisa disertai nanah atau cairan lengket
- Pada beberapa kasus disertai keluhan sistemik, seperti demam, pilek, malam minum ASI, dan lain-lain

Jika bayi baru lahir terdeteksi mengalami infeksi tali pusat, segera lakukan beberapa hal ini :

- Segera periksa bayi ke bidan/dokter.
- Menghindari kontak langsung dengan air kencing bayi karena air kencing adalah salah satu penyebab timbulnya infeksi pada tali pusat bayi.
- Merawat tali pusat dengan prinsip bersih dan kering, setelah mandi keringkan tali pusat dengan handuk atau kassa kering

**B B B Y**





## Cara Merawat Tali Pusat Bayi

1. Cuci tangan sebelum dan sesudah merawat tali pusat



2. Gunakan kasa steril untuk membersihkan perdarahan



3. Untuk memandikan bayi baru lahir, sebaiknya menggunakan washlap dengan menggunakan air hangat. Usahakan untuk tidak memandikan bayi baru lahir dengan posisi berendam apabila tali pusat bayi belum terlepas.



4. Saat memakai popok sebaiknya memasangnya dibawah perut bayi atau bawah tali pusat



5. Gunakan pakaian longgar dan nyaman pada bayi baru lahir tujuannya supaya tidak mengganggu sirkulasi udara yang ada disekitar tali pusat

6. Tidak disarankan membubuhkan apapun pada pangkal tali pusat bayi baru lahir

7. Saat tali pusat bayi sudah terlepas, biarkan sekitar tali pusat tersebut sembuh dan kering dengan sendirinya dan tidak dianjurkan untuk memplester atau menutupinya







## APA ITU KONTRASEPSI?

Kontrasepsi merupakan pengaturan kehamilan dengan menggunakan alat atau metode dengan tujuan mencegah kehamilan.

## TUJUAN PENGGUNAAN KONTRASEPSI

Tujuan pemakaian kontrasepsi adalah

1. **Menunda Kehamilan**  
Biasanya dilakukan oleh wanita yang menikah dibawah usia 20 tahun. Penundaan kehamilan dapat dilakukan karena alasan kesehatan seperti tingginya resiko komplikasi pada usia reproduksi < 20 tahun. Atau karena alasan lain misalnya pekerjaan atau pendidikan
2. **Menjarangkan Kehamilan**  
Masa ini berkisar antara umur 20-35 tahun. Jarak kehamilan harus diatur untuk mencegah komplikasi kehamilan
3. **Menghentikan Kehamilan**  
Usia 35 tahun keatas merupakan masa yang berisiko untuk hamil sehingga perlu penggunaan alat kontrasepsi.

## TIPS & TRIK MEMILIH KONTRASEPSI

Mahasiswa Kebidanan Poltekkres  
Kemenkes Riau T.A 2023/2024

## Manfaat Keluarga Berencana (KB)

### Bagi Pasangan Suami Istri

- a. Menurunkan risiko kehamilan pada wanita
- b. Menurunkan risiko kanker pada wanita
- c. Tidak mengganggu tumbuh kembang anak
- d. Menjaga kesehatan mental

### Bagi Anak

- a. Dapat mengetahui anak dan kesehatannya.
- b. Memperoleh perhatian, pemeliharaan dan makanan yang cukup.
- c. Perencanaan masa depan dan pendidikan yang baik.

## JENIS-JENIS KONTRASEPSI



## KONTRASEPSI HORMONAL

Kontrasepsi hormonal misalnya, suntikan, pil, dan implant.

## KONTRASEPSI NON-HORMONAL

Kontrasepsi non-hormonal misalnya KB sederhana (Kondom), KB alami (MAL, Metode Kalender, Metode lendir Serviks, Metode Suhu Basal), MKJP (IUD)



## KB SUNTIK

Jenis jenis KB Suntik:

- **KB Suntik 3 Bulan (PROGESTIN)**  
Untuk suntikan yang diberikan 3 bulan sekali, memiliki keuntungan mengurangi resiko lupa minum pil dan dapat bekerja efektif selama 3 bulan.
- **KB suntik 1 bulan (KOMBINASI)**  
Suntikan ini diberikan 1 bulan sekali, dimana suntikan yang diberikan merupakan kombinasi hormon med-roxyprogesterone acetate (hormon progestin) dengan estradiol cypionate (hormon estrogen)

## KB PIL

Jenis jenis KB PIL

**KB PIL KOMBINASI**

yang dapat menggunakan PTL Progestin:

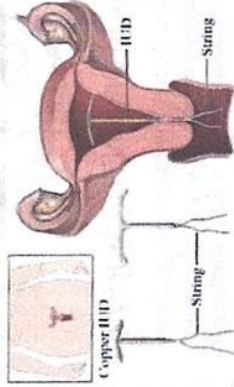
- Usia reproduksi
- Telah atau belum memiliki anak
- Gemuk atau kurus
- Menginginkan metoda KB dg efektifitas tinggi
- Setelah melahirkan dan tidak menyusui
- Setelah melahirkan & tidak memberikan ASI eksklusif, sedangkan metode KB yang dianjurkan tidak cocok

**KB PIL PROGESTIN**

- Cocok untuk ibu menyusui yg ingin memakai pil KB
- Sangat efektif pada masa laktasi
- Dosis rendah
- Tidak menurunkan produksi ASI
- Tidak menimbulkan efek samping estrogen

## KONTRASEPSI JANGKA PANJANG

Intra Uterine Device (IUD)



Bisa digunakan bagi Usia reprodukt, Menginginkan kontrasepsi jangka panjang, Ibu menyusui, Ibu dengan riwayat penyakit jantung, hipertensi, kanker payudara, Ibu yang tidak cocok dengan kontrasepsi hormonal.

**Kelebihan IUD antara lain :**

- Jangka pemakaian lama 8-10 tahun
- Hemat dari segi waktu dan biaya karena pemasangan hanya sekali untuk jangka waktu yang lama
- Efektifitas tinggi
- Tidak mempengaruhi hormonal
- Menstruasi tetap lancar
- Tidak mempengaruhi hormonal
- Kesuburan pasca pencabutan dapat kembali dengan muda

**Kekurangan IUD antara lain :**

- Pemasangan tidak dapat dilakukan sendiri, harus mengunjungi fasilitas kesehatan
- Tidak mencegah dari IMS
- Dapat terjadi komplikasi saat proses pemasangan seperti infeksi (bila alat yang digunakan tidak steril) dan perforasi.

## IMPLANT

Implant merupakan metode kontrasepsi jangka panjang yang mengandung hormone progesterone, berbentuk batang, yang dipasangkan dibawah kulit.

**Kelebihan Implant:**

Implant memiliki efektifitas yang tinggi yaitu mencapai 99% dan jangka waktu penggunaan yang lama yaitu 3-5 tahun, bebas dari pengaruh estrogen sehingga tidak mengganggu produksi ASI, kesuburan dapat kembali dengan cepat setelah pencabutan implant, serta tidak mengganggu hubungan seksual.

**Kekurangan Implant:**

Sedangkan kekurangan implant antara lain calon akseptor tidak dapat memasang atau mencabut implant sendiri (harus dengan bantuan tenaga kesehatan), ada kemungkinan terjadi infeksi pada tempat pemasangan, serta akseptor tidak dapat mengangkat beban berat dengan tangan yang terpasang implant sampai 3 hari pasca pemasangan.



**Lampiran 11 : Pendokumentasian Asuhan Pada Ny. R**

**ANC 1  
4 November 2023**



Pemeriksaan Tekanan Darah Ny. R



Pengukuran Lingkar Lengan Atas Ny. R



Pemeriksaan Fisik Ny. R



Foto Bersama Bidan Mely dan Ny. R

**ANC 2  
18 November 2023**



Melakukan Palpasi Abdomen Ny. R



Melakukan Pemeriksaan Auskultasi Ny. R



Melakukan Pengukuran TFU Ny. R



Melakukan Pemeriksaan Hb Ny. R



**ANC 3**  
**25 November 2023**



Melakukan Palpasi Abdomen



Melakukan Pemeriksaan Auskultasi DJJ



Konseling Mengenai Tanda Persalinan



Foto bersama Bidan Wati, Ny. R, dan Bu Yanti

**INC**  
**1 Desember 2023**



Melakukan Asuhan Persalinan Normal



Melakukan Asuhan Persalinan Normal

**KF 1 dan KN 1**  
**2 Desember 2023**



Pemberian Suntikan Hb0



Memandikan Bayi Ny. R



Melakukan Pemeriksaan Tekanan Darah Pada Ny. R



Mengajarkan Ny. R tentang teknik menyusui yang benar

**KF 2 dan KN 2  
7 Desember 2023**



Memandikan Bayi Ny. R



Menimbang Berat Badan Bayi Ny. R



Memberikan Pendkes pada Ny. R



Foto Bersama Bu Yanti dan Ny. R



Melakukan Pemeriksaan Hb Ny. R



Hasil Pemeriksaan Hb Ny. R



**KF 3 dan KN 3  
19 Desember 2023**



Menimbang Berat Badan Bayi Ny R



Melakukan Pijat Bayi



Melakukan Pemeriksaan TTV pada Ny. R



Memberikan Konseling KB pada Ny. R

**KF 4  
4 Januari 2024**



Melakukan Pemeriksaan TTV pada Ny. R



Foto Bersama Ny. R dan Bayinya