

Lampiran 1

Surat Izin Pengambilan Pasien



Kementerian Kesehatan

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkri.ac.id>

Nomor : PP.04.03/3.5/ 030 /2024
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Rosita
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 :

NO	NAMA	NIM	TINGKAT/SEMESTER
1	Adelia Putri	P032115401001	IIIA/ VI
2	Amelia Fajriani	P032115401004	IIIA/ VI
3	Audry Zesika Putri	P032115401008	IIIA/ VI
4	Beauty Grashella Manurung	P032115401009	IIIA/ VI
5	Fanny Enjelia Putri	P032115401015	IIIA/ VI
6	Lily Asrianti	P032115401022	IIIA/ VI
7	Melani Dwi Astuti	P032115401024	IIIA/ VI
8	Nadillasari	P032115401025	IIIA/ VI
9	Nazwa Shifa Saharani	P032115401026	IIIA/ VI
10	Ovia Ramadhani	P032115401027	IIIA/ VI
11	Ranny Syahfira	P032115401030	IIIA/ VI
12	Siti Nuramelia Afsari	P032115401037	IIIA/ VI
13	Wika Suci Sasela	P032115401041	IIIA/ VI
14	Yana Karlina	P032115401042	IIIA/ VI
15	Aulia Nada	P032115401050	IIIB/ VI
16	Gita Marsellyna Pratama	P032115401058	IIIB/ VI
17	Jihan Siddiqiyah	P032115401061	IIIB/ VI
18	Paramita Insani	P032115401069	IIIB/ VI
19	Rani Aulia Lubis	P032115401072	IIIB/ VI
20	Rizka Adriana	P032115401073	IIIB/ VI
21	Sufina Nur Aliyani Nasution	P032115401080	IIIB/ VI
22	Zidni Ilman Azifah	P032115401086	IIIB/ VI

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.

Ketua Jurusan Kebidanan,

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

Lampiran 2
Surat Balasan PMB

BIDAN PRAKTIK MANDIRI

Bidan : Rosita, S.Tr.Keb

Jl. Taman Karya XIV Perum. Citra Kencana Blok D/17, Pekanbaru

Telp 081378366648

Pekanbaru, Maret 2024

Nomor : 6 / BPS -PS / III / 2024 .
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 : Rizka Adriana
NIM : P032115401073
Tingkat : III B
Semester : 6 (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. M di PMB Rosita Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya



**SURAT PERNYATAAN
PERSEJUAN MENJADI KLIEN/PASIE**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Miska
Umur : 33 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Hercules

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:

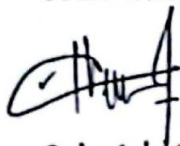
Nama : Rizka Adriana
Nim : P032115401073
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.M di PMB
Rosita Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.


Pekanbaru, 1 Oktober 2023

Yang menyatakan,

Menyetujui
Suami/Keluarga


(Dede Sutrisno.....)

Klien/Pasien






















(Miska.....)













Lembar Konsultasi Pembimbing

1. Pembimbing I/Utama

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

Nama mahasiswa : Rizka Adriana
 NIM : P032115401073
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M di PMB Rosita Kota Pekanbaru
 Pembimbing : 1. Yeni Aryani, S.Si.T., Bdn., M.Keb
 2. Ani Laila, SST., Bdn., M.Biomed

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	01-10-2023	Pengambilan pasien dan kunjungan ANC	- Buat SOAP		
2.	09-11-2023	Kunjungan INC	- Lengkapi SOAP		
3.	15-11-2023	Kunjungan PNC & BBL	- Lengkapi SOAP		
4.	12-12-2023	BAB 1	- Perbaiki latar belakang		
5.	14-03-2024	BAB 1	- Perbaiki latar belakang		
6.	15-03-2024	BAB 1-3	- Perbaiki penulisan - Tambahkan teori - Perbaiki tabel		
7.	25-03-2024	BAB 1-3	- Perbaiki penulisan - Perbaiki teori - Lengkapi referensi		
8.	27-03-2024	BAB 1	- Perbaiki latar belakang		
9.	28-03-2024	BAB 1-5 Lampiran	- Perbaiki penulisan - Penambahan teori - Lengkapi lampiran		
10.	18-03-2024	BAB 1-5	ACC Maju Seminar Pra LTA		

11.	02-05-2024	Revisi hasil ujian seminar pra LTA	- Tambahkan teori - Lanjut materi semhas		
12.	13-05-2024	BAB 1-5	- Perbaiki abstrak		
13.	14-05-2024	BAB 1-5	- Perbaiki latar belakang - Perbaiki soap dan pembahasan - Perbaiki kesimpulan		
14.	17-05-2024	BAB 1-5	ACC Maju Ujian Hasil LTA		
15.	03-06-2024	BAB 1-5 Lampiran	- Perbaiki abstrak - Perbaiki daftar pustaka		
16.	11-06-2024	BAB 1-5	ACC LTA		

Pekanbaru, 13 Juni 2024

Pembimbing Utama


























Yeni Aryani, S.Si.T., Bdn., M.Keb.

2. Pembimbing II

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

Nama mahasiswa : Rizka Adriana
 NIM : P032115401073
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. M di PMB Rosita Kota Pekanbaru
 Pembimbing : 1. Yeni Aryani, S.Si.T., Bdn., M.Keb
 2. Ani Laila, SST., Bdn., M.Biomed

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	16-03-2023	BAB 1-5	- Perbaiki penulisan referensi - Perbaiki tabel dan gambar		
2.	25-03-2023	BAB 1-5	- Rapikan penulisan - Penomoran halaman - Penulisan daftar Pustaka		
3.	27-03-2023	BAB 1-5	- Rapikan penulisan - Miringkan bahasa asing - Lengkapi lampiran		
4.	28-03-2023	BAB 1-5	ACC Maju Seminar Pra LTA		
5.	29-04-2024	Revisi hasil ujian seminar pra LTA	- Rapikan penulisan - Lanjutkan materi seminar hasil		
6.	03-05-2024	BAB 2 & 4	- Buat abstrak - Rapikan penulisan - Perbaiki pembahasan		
7.	13-05-2024	BAB 1-5	- Perbaiki abstrak - Rapikan penulisan - Perbaiki daftar pustaka - Lengkapi lampiran		
8.	16-05-2024	BAB 1-5	ACC Maju Ujian Hasil LTA		

9.	06-06-2024	BAB 1-5 Lampiran	- Perbaikan penulisan yang masih salah		
10.	11-06-2024	BAB 1-5 Lampiran	- Perbaikan penulisan soap		
11.	13/06/2024	BAB 1-5	- Perbaikan penulisan		
12.	14/06/2024	BAB 1-5 Lampiran	ACC LTA		

Pekanbaru, 14 Juni 2024

Pembimbing II



Ani Laila, SST., Bdn., M.Biomed

Lampiran 5

Kartu Skor Poedji Rochyati (KSPR)

Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

Kelompok Faktor Risiko	No.	Masalah/Faktor Risiko	Skor	Nilai Skor
		Skor awal ibu hamil	2	2
I 26/11/2014 8/1/2020 2/2/2021 04/2/2023	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 tahun	4	
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 tahun	4	
		Hamil pertama terlalu lambat (\geq 4 tahun)	4	
	3	Usia anak terkecil \geq 10 tahun	4	
	4	Usia anak terkecil $<$ 2 tahun	4	4
	5	Mempunyai anak berjumlah 4 atau lebih	4	
	6	Hamil pada umur \geq 35 tahun	4	
	7	Tinggi badan \leq 145 cm	4	
	8	Pernah gagal hamil	4	
	9	Pernah melahirkan dengan tindakan		
	Tarikan tang/Vakum	4		
	Uri dirogoh/pengeluaran plasenta dengan tangan	4		
	Diberi infus/Transfusi	4		
	10	Pernah melakukan operasi sesar	8	
II	11	Riwayat penyakit pada ibu hamil	4	
		Kurang darah/anemia	4	
		Tuberkulosa paru	4	
		Kencing manis(Diabetes)	4	
		Penyakit menular seksual	4	
		Malaria	4	
		Payah jantung	4	
	12	Bengkak pada muka/tungkai, dan tekanan darah tinggi	4	
	13	Hamil kembar dua atau lebih	4	
	14	Hamil kembar air (Hydroamnion)	4	
15	Janin mati dalam kandungan	4		
16	Kehamilan lebih bulan	4		
17	Letak sungsang	8		
18	Letak lintang	8		
III	19	Pernah mengalami perdarahan dalam kehamilan ini	8	
	20	Preeklamsia berat/kejang-kejang	8	
		JUMLAH SKOR		6

Lampiran 6
Penapisan Persalinan

PENAPISAN IBU BERSALIN

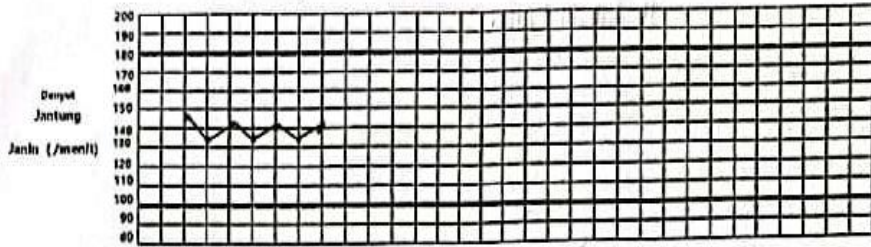
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah sesar	1. <input type="checkbox"/>	1. <input checked="" type="checkbox"/>
2. Perdarahan Pervaginam	2. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>
3. Persalinan kurang bulan (<37 minggu)	3. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental	4. <input type="checkbox"/>	4. <input checked="" type="checkbox"/>
5. Ketuban pecah lama (lebih 24 jam)	5. <input type="checkbox"/>	5. <input checked="" type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (<27 minggu)	6. <input type="checkbox"/>	6. <input checked="" type="checkbox"/>
7. Ikterus	7. <input type="checkbox"/>	7. <input checked="" type="checkbox"/>
8. Anemia berat	8. <input type="checkbox"/>	8. <input checked="" type="checkbox"/>
9. Tanda / gejala infeksi	9. <input type="checkbox"/>	9. <input checked="" type="checkbox"/>
10. Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan	10. <input type="checkbox"/>	10. <input checked="" type="checkbox"/>
11. TFU 40 cm atau lebih	11. <input type="checkbox"/>	11. <input checked="" type="checkbox"/>
12. Gawat janin	12. <input type="checkbox"/>	12. <input checked="" type="checkbox"/>
13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5	13. <input type="checkbox"/>	13. <input checked="" type="checkbox"/>
14. Presentasi bukan belakang kepala	14. <input type="checkbox"/>	14. <input checked="" type="checkbox"/>
15. Presentasi kepala ganda	15. <input type="checkbox"/>	15. <input checked="" type="checkbox"/>
16. Kehamilan gemeli	16. <input type="checkbox"/>	16. <input checked="" type="checkbox"/>
17. Tali pusat menumbung	17. <input type="checkbox"/>	17. <input checked="" type="checkbox"/>
18. Syok	18. <input type="checkbox"/>	18. <input checked="" type="checkbox"/>

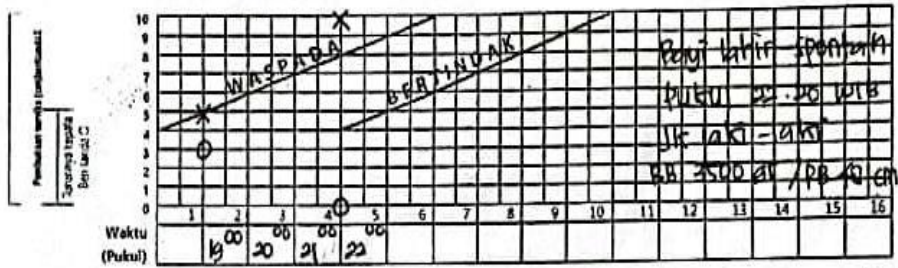
Lampiran 7
Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: My.M, Th.D 33/33 th Umur: 64P3A0H3 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 8 November 2023 Pukul: 19.00 WIB 39-40
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 16.00 WIB Alamat: 69 Hercules, Taman Karya

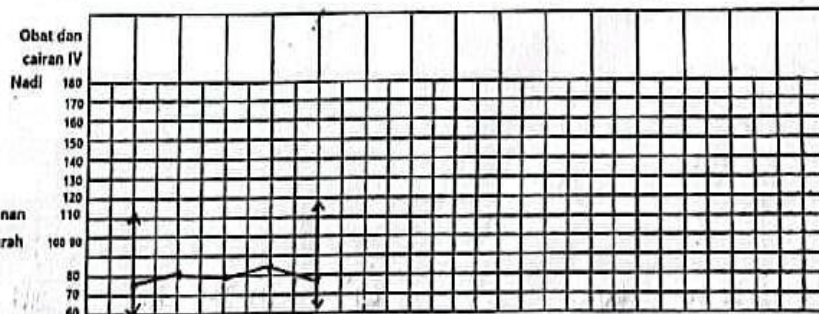


air ketuban	u																		
penyusupan	1			3															



Kontraksi	< 20	5																	
tiap	20-40	4																	
10 menit	> 40	3																	
(detik)		1																	

Oksitosin U/I																			
tetes/menit																			



Obat dan cairan IV																			
Nadi																			
Tekanan darah																			
Temperatur °C		36.7	36.7	36.8															

Urine	Protein																		
	Aseton																		
	Volume																		

Makan terakhir: Pukul 18.00 Jenis: Mapi porsi: sedang
 Minum terakhir: Pukul 18.00 Jenis: Air putih porsi: sedang

Pengolong

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal 8 November 2023 Penolong Persalinan: Biqen
 Tempat persalinan: rumah ibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya MKB Rosita
 Alamat tempat persalinan: Jl. Taman Karya

KALA I

Partograf melewati garis waspada
 Lain-lain, Sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

KALA II

Lama Kala II: 20 menit Episiotomi: Ya Tidak Ya. Indikasi _____
 Pendamping pada saat persalinan: suami keluarga teman dukun tidak ada
 Gawat Janin: miringkan Ibu ke sisi kiri minta Ibu menarik napas episiotomi
 Distosia Bahu: Manuver Mc Robert Ibu merangkang Lainnya _____
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

KALA III

Lama Kala III: 7 menit Jumlah Perdarahan: 100 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? Ya Tidak, alasan _____
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? Ya Tidak, alasan _____
 b. Pemegangan tali pusat terkondali? Ya Tidak, alasan _____
 c. Masase fundus uteri? Ya Tidak, alasan _____
 Laserasi perineum derajat II Tindakan: mengeluarkan secara manual merujuk
 tindakan lain healing
 Atonia uteri: Kompresi bimanual interna Metil Ergometrin 0,2 mg IM Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3500 gram Panjang: 48 cm Jenis Kelamin P Nilai APGAR: 8, 9
 Pemberian ASI < 1 jam Ya Tidak, alasan _____
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: mengeringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 stimulasi rangsang aktif Lain-lain, sebutkan: _____
 Cacat bawaan, sebutkan: _____
 Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	02-30	105/70	83	36,7°C	2 cm di pusat	Baik	Tidak penuh	50 cc
	02-40	105/70	87		2 cm di pusat	Baik	Tidak penuh	
	02-55	110/60	83		2 cm di pusat	Baik	Tidak penuh	
	03-10	110/70	87		2 cm di pusat	Baik	Tidak penuh	
2	03-40	110/70	87	36,7°C	2 cm di pusat	Baik	Tidak penuh	100 cc
	00-10	110/70	82		2 cm di pusat	Baik	Tidak penuh	

Masalah Kala IV: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya? _____

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1.	8 November 2023	• Semua nifas • Breast care	Mahasiswa dan bidan	Mu. tu dapat mandiri dan mempertahankan edukasi yang diberikan
2	9 November 2023	• ASI	Mahasiswa	
3	9 November 2023	• Perawatan Tali Pusat • KL	Mahasiswa	
4	5 Desember	• Gizi	Mahasiswa	
5	23 November	• Imunisasi	Mahasiswa	

Edinburgh Postnatal Depression Scale (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 :

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

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

Silahkan menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut sebagaimana di atas.

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal :	
<input checked="" type="checkbox"/> Ya, seperti biasanya	0
<input type="checkbox"/> Sekarang tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/> Sekarang agak jarang	
<input type="checkbox"/> Tidak sama sekali	

2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
<input checked="" type="checkbox"/> Seperti yang pernah saya lakukan dulu	0
<input type="checkbox"/> Agak kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/> Jelas kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/> Hampir tidak sama sekali	

3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :	
<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu	0
<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah	

4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak sama sekali	0
<input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah	
<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/> 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	
<input checked="" type="checkbox"/>	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	
<input checked="" type="checkbox"/>	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	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	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	
<input checked="" type="checkbox"/>	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	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak pernah	

TOTAL SKOR

0

Lampiran 9 Leaflet

1. Leaflet Perawatan Payudara

<p>CARA KETIGA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lanjutkan dengan sisi tangan dan lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau ke arah puting susu • Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain. • Lakukan gerakan 25 s/d 30 kali  <p>CARA KEEMPAT</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cara yang lain dapat dilakukan dengan kedua tangan ke arah puting susu • Kedua ibu jari di atas payudara dan Jari-jari yang lain menopang payudara • Lakukan massage/memijat berulang-ulang 25 s/d 30 kali 	<p>PERAWATAN TERAKHIR</p> <ul style="list-style-type: none"> • Terakhir lakukan gerakan memelintir puting susu sampai puting susu Elastis dan kenyal.  <ul style="list-style-type: none"> • Kemudian cuci payudara dengan air hangat dan kompres payudara dengan handuk kecil yang sudah dibasahi dengan air hangat secara bergantian pada payudara yang lah selama 5 menit.  <ul style="list-style-type: none"> • Kemudian lanjutkan dengan kompres dingin dan diakhiri dengan air dingin. • Ulangi secara bergantian sebanyak 3 kali pada setiap payudara. • Kemudian lakukan pengeluaran ASI dan keringkan. 	<p>IBU SIAP UNTUK MENYUSUI</p> <p>Lakukan perawatan payudara setiap hari terutama sebelum mandi</p>  <p>RAWATLAH PAYUDARA ANDA GUNA KESEHATAN BAYI ANDA</p>
<p>PENGERTIAN</p> <p>Perawatan Payudara (Breast Care) adalah suatu cara merawat payudara yang dilakukan pada saat kehamilan atau masa nifas untuk produksi ASI, selain itu untuk kebersihan payudara dan bentuk puting susu yang masuk kedalam atau datar.</p> <p>MANFAAT</p> <ul style="list-style-type: none"> • Memelihara Kebersihan Payudara • Melenturkan dan Menguatkan Puting Susu • Mempertahankan bentuk payudaranya agar tidak cepat berubah sehingga kurang menarik • Menghindari puting susu lecet sewaktu menyusui • Melancarkan Aliran Reproduksi ASI • Mengatasi Puting Susu datar atau terbenam <p>PERSIAPAN ALAT</p> <ul style="list-style-type: none"> • Waskom berisi air hangat dan air dingin • Handuk Kecil • Minyak kelapa atau baby oil 	<p>Cara Perawatan</p> <p>CARA PERTAMA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Basahi kedua telapak tangan dengan Baby Oil atau minyak kelapa • Tempatkan tangan pada Payudara kemudian lakukan gerakan memutar mengelilingi payudara ke arah luar • Ketika tangan kiri berada dibawah payudara dan kemudian angkat payudara sebentar dan lepaskan secara perlahan • Lakukan gerakan 25 s/d 30kali  <p>CARA KEDUA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tangan kanan membentuk kepalan tangan dengan buku-buku jari • Lakukan pengurutan dari pangkal ke ujung atau kecret pang susu dan merata keseluruh payudara • Lakukan secara bergantian untuk payudara yang lain • Lakukan gerakan 25 s/d 30kali 	<p>PERAWATAN PAYUDARA (BREAST CARE)</p> 

2. Leaflet Perawatan Bayi Sehari-hari

Perawatan bayi Sehari-hari

Aulia nada
(P032115401050)



1. Perawatan tali pusat

Pastikan Anda telah mencuci tangan hingga bersih sebelum membersihkan pusar bayi agar tidak menyebabkan infeksi. Bersihkan sisa tali pusat yang sudah puput paling tidak dua kali sehari setelah selesai mandi menggunakan air hangat. Jangan menutup bagian pusar dengan apapun termasuk memberi bedak, betadine maupun alkohol.pastikan tali pusat selalu dalam keadaan kering



2. Memandikan bayi

Sebelum memandika bayi silakan terlebih dahulu alat* yang diperlukan untuk memandika bayi. mandikan mati dengan air yang hangat atur suhu ruangan supaya tidak terlalu dingin atau panas. jangan memandikan bayi terlalu lama



3. Menjaga kebersihan kulit daerah vital bayi

Cucitangan sesudah dan sebelum mengganti popok,rutin memeriksa dan mengganti popok bayi,gunakan air biasa untuk membersihkan kelamin,jika menggunakan tisu pilih tisu yang kering tidak mengandung sabun ataupun alkohol, tepuk* dengan lembut jika ingin mengeringkan daerah kelamin pastikan kering sebbelum menggunakan popok yang baru



4. Perawatan kuku bayi

- Bersihkan saat mandi
Saat mandi, jangan lupa juga untuk selalu membersihkan kuku dan jari Si Kecil ya, Bunda Caranya adalah dengan memberikan pijatan lembut pada jari dan kukunya menggunakan tangan yang telah diolesi sabun bayi
- Gunting kuku secara rutin
Bunda bisa menggunting kuku Si Kecil menggunakan gunting kuku khusus bayi. Langkah pertama yang harus dilakukan untuk menggunting kuku bayi adalah memegang semua jarinya dengan lembut. Setelah itu, gunting kuku bayi satu persatu, mengikuti bentuk kukunya.
- Kenakan sarung tangan khusus bayi
Untuk menjaga kesehatan kuku dan jari bayi, Bunda juga bisa memakai sarung tangan untuk bayi. Hal ini berguna untuk melindungi tangan bayi dan mencegahnya menggaruk kulit.



5. Perawatan mata bayi



Siapkan bola kapas atau cotton buds dan baskom kecil berisi air matang hangat. Cuci tangan ibu, lalu basahi kapas atau cotton buds dengan air hangat, peras kapas agar tidak berisi air terlalu banyak. Kemudian, usap mata bayi, dari sudut mata bagian dalam ke sudut sebaliknya secara teratur.

Jika terlihat kotoran yang lebih banyak dari biasanya di mata si kecil, ibu dapat mengompres matanya dengan kapas yang sudah dicelupkan ke dalam air yang hangat.

6. Perawatan telinga bayi

UNTUK MEMBERSIHKAN TELINGA BAYI, HINDARI MENGGUNAKAN COTTON BUDS ATAU JARI ANDA KARENA JUSTRU DAPAT MENDORONG KOTORAN MASUK KE DALAM TELINGA DAN BERPOTENSI MERUSAK GENDANG TELINGA BAYI.

UNTUK MEMBERSIHKAN TELINGA BAYI DENGAN AMAN DAN BENAR, IKUTILAH KEDUA CARA BERIKUT INI:

- MENGGUNAKAN WASLAP DAN AIR HANGAT

GUNAKANLAH WASLAP UNTUK MEMBERSIHKAN TELINGA BAYI SETIAP HARINYA. MEMBERSIHKAN TELINGA MENGGUNAKAN WASLAP MERUPAKAN CARA YANG SERING DIREKOMENDASIKAN DOKTER KARENA DIANGGAP PALING AMAN. NAMUN, CARA INI HANYA BERLAKU UNTUK TELINGA BAGIAN LUAR.

SELAIN DENGAN WASLAP DAN AIR HANGAT, CARA MEMBERSIHKAN TELINGA BAYI JUGA DAPAT DILAKUKAN DENGAN OBAT TETES TELINGA. NAMUN, PENGGUNAAN OBAT TETES TELINGA TIDAK BOLEH SEMBARANGAN. ANDA PERLU BERKONSULTASI TERLEBIH DULU DENGAN DOKTER UNTUK MENENTUKAN JENIS DAN DOSIS OBAT TETES YANG SESUAI DENGAN KONDISI SI KECIL.



3. Leaflet Keluarga Berencana

Pasangan Usia Subur (PUS) adalah pasangan suami istri yang istrinya berumur antara 15 sampai dengan 49 tahun atau pasangan suami istri yang istri berumur kurang dari 15 tahun dan sudah haid atau istri berumur lebih dari 50 tahun, tetapi masih haid (datang bulan).

Contoh Metode Kontrasepsi KB:

1. MAL (Metode Amenore Laktasi)



- Ibu menyusui bayinya secara eksklusif (hanya ASI full, teratur dan sesering mungkin)
- Belum datang haid
- Efektif hanya sampai umur bayi 6 bulan

2. KONDOM



- Efektif bila digunakan dengan benar
- Tidak mengganggu ASI
- Mudah didapat
- Harga relatif murah
- Dapat mencegah penyakit menular seksual

Kapan waktu ber KB ?

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

MANFAAT KB

Manfaat KB Bagi Pasangan Usia Subur :

1. Menurunkan resiko kehamilan
2. Tidak mengganggu tumbuh kembang anak
3. Menjaga kesehatan mental
4. Menjaga kesehatan organ reproduksi wanita

Manfaat KB Bagi Anak :

1. Dapat mengetahui tumbuh kembang anak dan kesehatannya
2. Anak dapat memperoleh perhatian, pemeliharaan dan makanan yang cukup
3. Dapat merencanakan masa depan dan pendidikan yang baik



Keluarga Berencana (KB)



Oleh :
Rizka Adriana

POLTEKKES KEMENKES RIAU
JURUSAN KEBIDANAN
PRODI D III KEBIDANAN
2023

3. KB Pil

- Efektif bila digunakan dengan benar
- Mengatasi masalah kulit tertentu
- Harus diminum setiap hari



Ada 2 Jenis KB Pil :

1. Pil Kombinasi (hormon progesteron dan estrogen) Tidak cocok untuk ibu menyusui
2. Mini Pil (hormon progesteron) Cocok untuk ibu menyusui karena tidak mengganggu produksi ASI

4. KB Suntik



Suntik Kb Andalan 3 Bulan Suntik Kb Andalan 1 Bulan

- Efektifitas tinggi
- Tidak mengganggu hubungan seksual

Ada 2 Jenis KB Suntik :

1. Suntik 1 Bulan
 - Mengandung estrogen dan progesteron
 - Mengganggu produksi ASI
 - Harus suntik 1 bulan sekali
2. Suntik 3 Bulan
 - Hanya mengandung progesteron
 - Tidak mengganggu produksi ASI
 - Mengganggu jadwal haid (kebanyakan tidak datang haid)
 - Harus suntik 3 bulan sekali

MKJP (Metode Kontrasepsi Jangka Panjang)

1. IUD



Uterus
Cervix
Vagina
IUD String
Intrauterine Device (IUD)

- Mencegah kehamilan sampai 99%
- Melancarkan siklus haid
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Lebih praktis karena pemakaian 5-10 tahun sekali
- Tidak mempengaruhi berat badan

2. Implan

- Mencegah kehamilan sampai 99%
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Lebih praktis karena pemakaian 3 tahun sekali
- Bisa dibuka kapan saja
- Dapat mengganggu siklus haid dan dapat terjadi perubahan berat badan



3. KONTAP (Kontrasepsi Mantap)

- Biasanya metode ini digunakan oleh PUS yang memang tidak ingin menambah anak lagi/ jumlah anak sudah banyak
- Bersifat permanen
- Tidak mengganggu fungsi seksual




Sumber : WHO
BKKBN
Hellosehat.com

Lampiran 10
Dokumentasi



ANC 1 (K1) Pada Minggu, 01 Oktober 2023



ANC 2 (K2) Pada Rabu, 11 Oktober 2023



ANC 3 (K3) Pada Selasa, 17 Oktober 2023



Senam Hamil Pada Selasa, 17 Oktober 2023



ANC 4 (K4) Pada Minggu, 29 Oktober 2023



INC Pada, 08 November 2023



KF & KN 1 Pada Kamis, 09 November 2023



KF & KN 2 Pada Rabu, 15 November 2023



KF & KN 3 Pada Kamis, 23 November 2023



KF 4 Pada Kamis, 14 Desember 2023