

Nomor : PP.04.03/3.5/ 022 /2024  
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,  
Pimpinan PMB Hj. Zurrahmi  
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  | Khairun Nisa            | P032115401021 | III A/ VI          |
| 2  | Angel Agus Tiani        | P032115401006 | III A/ VI          |
| 3  | Karmila Rusniya Sapitri | P032115401020 | III A/ VI          |
| 4  | Rianda Fitra Rosa       | P032115401031 | III A/ VI          |
| 5  | Zahra Suryani           | P032115401043 | III A/ VI          |
| 6  | Eka Sari Haryanti       | P032115401055 | III B/ VI          |
| 7  | Khaira Elvi Syahrina    | P032115401062 | III B / VI         |
| 8  | Putri alfasana Harahap  | P032115401070 | III B/ VI          |
| 9  | Rizky Nikmatullah Lubis | P032115401074 | III B/ VI          |
| 10 | Zahara zattia           | P032115401085 | IIIB/ VI           |

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Hj. Zurrahmi 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.

KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLTEKES RI  
Ani Lela SST, Bdn, M.Biomed  
NIP. 197808052002122003





# PRAKTIK MANDIRI BIDAN

HJ. ZURRAHMI, SST, SKM

No. SIPB : 333/05.07/DPMPTSP/VII/2022

Jl. Cempedak No. 24 Pekanbaru, Telp : 0761-42228



Pekanbaru, 25 Maret 2024

Nomor : 17/III/BJW/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 : Hj. Zurrahmi, SST, SKM

Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan Hj. Zurrahmi

Menyatakan bahwa,

Nama : Khaira Elvi Syahrina

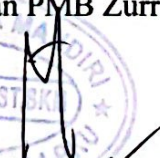
NIM : P032115401062

Tingkat : III B

Semester : VI (enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, BBL, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai pelayanan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana gunanya.

Pimpinan PMB Zurrahmi  
  
Hj. Zurrahmi, S.ST, SKM



**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN  
(INFORMED CONTENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, adalah bertindak sebagai diri sendiri/orang tua/suami/keluarga dari klien:

Nama : Isna Laila Ritonga

Umur : 25 tahun

Alamat : Jl. Lembah Damai

Menyetujui untuk menjadi klien dalam pengambilan pasien Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau dan menyetujui jika terdapat tindakan medis yang akan dilakukan oleh:

Nama : Khaira Elvi Syahrina

NIM : P032115401062

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I di PMB Hj. Zurrahmi Kota Pekanbaru

Berdasarkan penjelasan yang diberikan oleh mahasiswa tersebut, bersama dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk menjadi klien dan akan memberikan jawaban yang sebenarnya sebagaimana yang diperlukan. Demikian pernyataan ini dibuat tanpa adanya paksaan dan tekanan dari pihak manapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, Maret 2024

Menyetujui

Suami/Keluarga



M. ZULFITRA

Klien/Pasien



ISNA LAILA RITONGA

## LEMBAR KONSULTASI

### LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

### POLTEKKES KEMENKES RIAU

T. A 2023/2024

Nama mahasiswa : Khaira Elvi Syahrina  
NIM : P032115401062  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I Di  
PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru Tahun 2024  
Pembimbing : Ari Susanti, SST, M. Keb

| NO | Tanggal      | Materi konsultasi           | Masukan Pembimbing            | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|----|--------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------|
| 1. | 29 / 2 - 24  | Revisi BAB 1                | Perbaiki BAB 1                | Kuati           | J/S              |
| 2. | 19 / 3 - 24  | Revisi BAB 1                | Perbaiki BAB 1                | Kuati           | J/S              |
| 3. | 26 / 3 - 24  | Revisi BAB 1                | Kapitan BAB 1                 | Kuati           | J/S              |
| 4. | 27 / 2 - 24  | Revisi BAB 1-5              | Kapitan lagi BAB 2            | Kuati           | J/S              |
| 5. | 28 / 3 - 24  | Revisi BAB 1-5              | Kapitan BAB 2                 | Kuati           | J/S              |
| 6. | 01 / 04 - 24 | Revisi pembahasan dan BAB V | Perbaiki pembahasan dan BAB V | Kuati           | J/S              |
| 7. | 02 / 04 - 24 | Revisi pembahasan dan BAB V | Perbaiki pembahasan dan BAB V | Kuati           | J/S              |
| 8. | 03 / 04 - 24 | ACC                         | ACC LTA pra hasil             | Kuati           | J/S              |

|     |              |                              |  |       |    |
|-----|--------------|------------------------------|--|-------|----|
| 9.  | 29 / 09 - 24 | Revisi laporan pra LTA       | Revisi laporan pra LTA dan lanjutkan laporan hasil | Kunt- | JS |
| 10. | 13 / 05 - 24 | Revisi laporan hasil BAB 1-5 | Revisi laporan hasil BAB 1-5                       | Kunt- | JS |
| 11. | 17 / 05 - 24 | Revisi laporan hasil         | Perbaiki pembahasan                                | Kunt- | JS |
| 12. | 20 / 05 - 24 | Revisi laporan hasil         | Perbaiki pembahasan                                | Kunt- | JS |
| 13. | 21 / 05 - 24 | Revisi laporan hasil         | Perbaiki pembahasan dan abstrak                    | Kunt- | JS |
| 14. | 22 / 05 - 24 | ACC                          | ACC LTA hasil                                      | Kunt- | JS |
| 15. | 07 / 06 - 24 | Revisi laporan hasil         | Revisi laporan hasil                               | Kunt- | JS |
| 16. |              |                              |  |       |    |
| 17. |              |                              |  |       |    |
| 18. |              |                              |  |       |    |
| 19. |              |                              |  |       |    |

Pekanbaru, 2024



**Ari Susanti, SST, M. Keb**  
**NIP. 198005162002122001**

## LEMBAR KONSULTASI




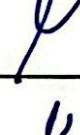
### LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

### POLTEKKES KEMENKES RIAU

T. A 2023/2024

Nama mahasiswa : Khaira Elvi Syahrina  
NIM : P032115401062  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. I Di  
PMB Zurrahmi Kota Pekanbaru Tahun 2024  
Pembimbing : Yanti, SST, M. Keb

| NO | Tanggal               | Materi konsultasi        | Masukan Pembimbing                                 | Paraf Mahasiswa | Paraf Pembimbing |
|----|-----------------------|--------------------------|--|-----------------|------------------|
| 1. | 9 / <sub>3</sub> -24  | Revisi BAB 1             | Perbaiki BAB 1                                     | Khaira          | Yanti            |
| 2. | 10 / <sub>3</sub> -24 | Revisi BAB 1-5           | Rapikan penulisan BAB 1-5                          | Khaira          | Yanti            |
| 3. | 22 / <sub>3</sub> -24 | Revisi BAB 1-5           | Rapikan penulisan BAB 1-5                          | Khaira          | Yanti            |
| 4. | 26 / <sub>3</sub> -24 | ACC                      | ACC pra hasil                                      | Khaira          | Yanti            |
| 5. | 8 / <sub>5</sub> -24  | Revisi laporan pm LTA    | Revisi laporan pra LTA dan lanjutkan Laporan hasil | Khaira          | Yanti            |
| 6. | 13 / <sub>5</sub> -24 | Revisi penulisan BAB 1-5 | Rapikan penulisan BAB 1-5                          | Khaira          | Yanti            |
| 7. | 14 / <sub>5</sub> -24 | Revisi penulisan BAB 1-5 | Revisi penomoran BAB 1-5                           | Khaira          | Yanti            |
| 8. | 16 / <sub>5</sub> -24 | ACC                      | ACC hasil  | Khaira          | Yanti            |

|     |  |  |  |       |   |
|-----|--|--|--|-------|---|
| 9.  |  |  |  | Kuit. |  |
| 10. |  |  |  | Kuit. |  |
| 11. |  |  |  | Kuit. |  |
| 12. |  |  |  | Kuit. |  |

Pekanbaru, 2024



**Yanti, SST, M. Keb**  
**NIP . 198009202002122001**

## SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny. J Alamat : JL Lembah Damai  
 Umur Ibu : 25 tahun KecKab : \_\_\_\_\_  
 Pendidikan : \_\_\_\_\_ Pekerjaan : Guru  
 Hamil Ke 1 Haid Terakhir tgl 19/03/23 Perkiraan Persalinan tgl 27/12/23

### Periksa I

Umur Kehamilan : \_\_\_\_\_ bln Di \_\_\_\_\_

| KEL | NO                             | Masalah/Faktor Risiko                              | SKOR | Tribulan |    |       |       |
|-----|--------------------------------|--|------|----------|----|-------|-------|
|     |                                |  |      | I        | II | III 1 | III 2 |
|     |                                | Skor awal ibu hamil                                | 2    |          |    |       |       |
| I   | 1                              | Terlalu muda, hamil $\leq$ 16 th                   | 4    |          |    |       |       |
|     | 2                              | Terlalu tua, hamil $\geq$ 35 th                    | 4    |          |    |       |       |
|     |                                | Terlalu lambat hamil I, kawin $\geq$ 4 th          | 4    |          |    |       |       |
|     | 3                              | Terlalu lama hamil lagi ( $\geq$ 10 th)            | 4    |          |    |       |       |
|     | 4                              | Terlalu cepat hamil lagi ( $<$ 2 th)               | 4    |          |    |       |       |
|     | 5                              | Terlalu banyak anak, 4 / lebih                     | 4    |          |    |       |       |
|     | 6                              | Terlalu tua, umur $\geq$ 35 th                     | 4    |          |    |       |       |
|     | 7                              | Terlalu pendek $\leq$ 145 cm                       | 4    |          |    |       |       |
|     | 8                              | Pernah gagal kehamilan                             | 4    |          |    |       |       |
|     | 9                              | Pernah melahirkan dengan :                         |      |          |    |       |       |
|     | a. Tankan tang / vakum         | 4  |      |          |    |       |       |
|     | b. Uti diroboh                 | 4  |      |          |    |       |       |
|     | c. Diben infus / Transtusi     | 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                    |  | 2    |          |    |       |       |

## 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

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Gawat Obstetrik :  
 Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum
4. Uti 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 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....

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 \_\_\_\_\_
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 \_\_\_\_\_

### PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

| KEHAMILAN |               |              | KEHAMILAN DENGAN RISIKO |                   |              |     |     |
|-----------|---------------|--------------|-------------------------|-------------------|--------------|-----|-----|
| JML SKOR  | JML PERAWATAN | RUJUKAN      | TEMPAT                  | PENOLONG          | RUJUKAN      |     |     |
|           |               |              |                         |                   | RDB          | ROR | RTW |
| 2         | KRT           | BIDAN        | BIDAN DIRAJUK           | BIDAN             |              |     |     |
| 6-10      | KRT           | BIDAN DOKTER | BIDAN PKM               | POLINDES PKM / RS | BIDAN DOKTER |     |     |
| $\geq$ 12 | KRT           | DOKTER       | RUMAH SAKIT             | RUMAH SAKIT       | DOKTER       |     |     |



## TANDA-TANDA BAHAYA PADA KEHAMILAN



### Apa itu tanda bahaya pada kehamilan?



Tanda tanda bahaya pada kehamilan merupakan gejala berbahaya yang terjadi saat kehamilan dan dapat menyebabkan kematian baik pada ibu maupun pada janin jika tidak dilaporkan atau tidak terdeteksi.

### Tanda bahaya kehamilan



- Keluarnya darah dari kemaluan
- Sakit kepala yang hebat
- Terjadi masalah pada penglihatan
- Bengkak pada muka atau tangan
- Nyeri pada perut yang hebat
- Janin kurang bergerak seperti biasa.
- Demam tinggi
- Sakit kepala yang hebat
- Muntah terus

### Tanda bahaya yang perlu segera dirujuk

1. Keluar darah dari jalan lahir/ kemaluan
2. Keluar air ketuban sebelum waktunya (Ketuban Pecah Dini-KPD)
3. Kejang
4. Gerakan janin tidak ada atau kurang (minimal 3x dlm 1 jam)



### Sikap yang harus dilakukan oleh ibu atau keluarga

- Jangan panik
- Mencari dan mempersiapkan transportasi
- Segera bawa ibu ke tempat bidan, RS atau pelayanan kesehatan yang lain
- Siapkan donor darah jika diperlukan



### Cara mencegah atau mengantisipasi



- Lakukan pemeriksaan saat hamil secara rutin, minimal 4 kali
- Mengonsumsi makanan dengan gizi seimbang
- Istirahat cukup
- Olahraga ringan
- Dukungan dari keluarga
- Hindari stress dengan tidak berfikir berat
- Jangan melakukan tindakan yang terlalu berat
- Bila timbul keluhan yang meresahkan segera pergi ke pelayanan kesehatan terdekat.

Melakukan perawatan payudara pada ibu sesudah melahirkan untuk melancarkan proses laktasi

#### **MANFAAT :**

- Menjaga kebersihan payudara
- Melancarkan sirkulasi peredaran darah dan ASI
- Merangsang produksi ASI
- Mencegah pembengkakan payudara

#### **PERSIAPAN ALAT :**

- Handuk 2 buah
- Washlap 2 buah
- Baskom berisi air dingin 1 buah
- Baskom berisi air hangat 1 buah
- Minyak kelapa / baby oil
- 1 wadah kecil berisi kapas / kasa secukupnya



# PERAWATAN PAYUDARA

- PADA IBU NIFAS -



#### AKIBAT JIKA TIDAK MELAKUKAN PERAWATAN PAYUDARA

- Puting susu masuk
- Anak susah menyusui
- ASI lama keluar
- Produksi ASI terbatas
- Pembengkakan pada payudara
- Payudara meradang
- Payudara kotor
- Ibu belum siap menyusui
- Kulit payudara, terutama puting akan mudah lecet

#### WAKTU PELAKSANAAN :

- Pertama kali dilakukan setelah 2 hari melahirkan
- Dilakukan minimal 2x dalam sehari



## TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA

Tempelkan kapas yg sudah diberi minyak kelapa atau baby oil selama kurang lebih 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.

- pengurutan dimulai kearah atas, kesamping, lalu kearah bawah. dalam pengurutan posisi tangan kiri kearah sisi kanan
- pengurutan diteruskan ke bawah, kesamping selanjutnya melintang, lalu telapak tangan mengurut ke depan kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali
- gerakan-gerakan pada perawatan payudara :

- Gerakan pertama**, kedua tangan disimpan di bagian tengah atau antara payudara, gerakan tangan kerah atas pusat kesamping, ke bawah kemudian payudara diangkat sedikit dan dilepaskan, lakukan 20-30 kali



- Gerakan kedua**, satu tangan menahan payudara dari bawah, tangan yang lain mengurut payudara dengan pinggir tangan dari arah pangkal ke puting susu, dilakukan 20-30 kali pada kedua payudara secara bergantian.



- Gerakan ketiga**, satu tangan menahan payudara dibagian bawah, tangan yang lain mengurut dengan bahu, jari tangan mengepal, lakukan pengurutan dari arah pangkal ke puting susu, 20-30 kali dilakukan pada kedua payudara secara bergantian



- selesai pengurutan, payudara dikompres dengan air hangat dan dingin bergantian selama kurang lebih 5 menit, keringkan payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang
- bersihkan payudara terutama bekas minyak
- pakai BH yang terbuka bagian depannya (untuk ibu menyusui) dan menyangga payudara atau langsung susui bayi.



- TERIMA KASIH -

## IMUNISASI ?

Imunisasi adalah suatu usaha untuk memberikan kekebalan pada bayi dan anak terhadap suatu penyakit tertentu.

### APA MANFAATNYA ?

- Untuk meningkatkan daya tahan tubuh anak
- Mencegah berbagai penyakit

### Siapa yang mendapatkan imunisasi ?

Semua bayi dan anak sehat umur 0-12 bulan harus mendapatkan imunisasi dasar lengkap.



Apa saja sih imunisasinya itu

Yang termasuk imunisasi dasar pada bayi 0-12 bulan

Imunisasi BCG untuk melindungi bayi dari penyakit tuberkulosis.

Imunisasi polio untuk melindungi bayi dari penyakit polio (lumpuh layu)

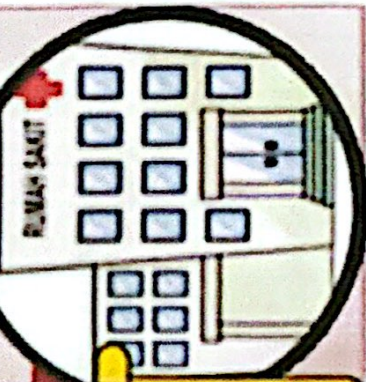
Imunisasi hepatitis B (HB) untuk melindungi bayi dari penyakit hepatitis B

Imunisasi DPT untuk melindungi bayi dari penyakit difteri, pertusis (baku rejani), tetanus.

Imunisasi campak untuk melindungi bayi dari penyakit campak

Dimana imunisasi dapat diperoleh ?

Posyandu  
Puskesmas  
Rumah Sakit  
Dokter atau  
Rumah Sakit



## Kapan bayi di imunisasi ?

0-7 hari  
hepatitis B

1 bulan BCG  
Polio 1

2 bulan  
DPT-HB-  
Hib 1, OPV

9 bulan  
campak

4 bulan DPT-  
HB-Hib 3,  
OPV 4

3 bulan DPT-HB-  
Hib 2, OPV 3

Imunisasi BCG di lengan kanan atas, imunisasi campak di lengan kiri atas

Imunisasi polio diberikan melalui mulut

Imunisasi hepatitis-DPT di paha bagian luar



## PIL

Pil berisi hormon estrogen dan progesteron. **Diminum setiap hari pd waktu yg sama**

### KELEBIHAN:

- Mencegah kehamilan diluar kandungan, kanker rahim, dan kanker payudara
- Mudah dihentikan setiap saat
- Kesuburan dapat segera kembali

### KEKURANGAN:

- Berat badan bertambah
- Mual
- Jerawat

## SUNTIK

Disuntikan setiap **3 bulan sekali**.

### KELEBIHAN :

- Tidak mempengaruhi hubungan suami istri
- Tidak mempengaruhi produksi ASI
- Membantu mencegah kehamilan diluar kandungan

### KEKURANGAN:

- Berat badan bertambah
- Terlambat dalam pemulihan kesuburan
- Gangguan pola menstruasi

## KONDOM

### KELEBIHAN:

- Dapat mencegah dari IMS dan HIV/AIDS
- Murah dan mudah didapat

### KEKURANGAN

- Mengganggu hubungan suami-istri
- Dapat menimbulkan alergi

## IUD

IUD merupakan alat kontrasepsi dalam rahim. Dapat **dipakai 8 tahun**.

### KELEBIHAN:

- Tidak mengganggu pemberian ASI
- Kesuburan dapat segera kembali

### KEKURANGAN:

- Siklus haid terganggu
- Nyeri haid dan darah bertambah banyak



## IMPLANT

Implant merupakan alat kontrasepsi bawah kulit yg dapat mencegah kehamilan **selama 3 tahun**.

### KELEBIHAN:

- Tidak mengganggu pemberian ASI
- Kesuburan dapat segera kembali
- Tidak mengganggu hubungan suami-istri

### KEKURANGAN:

- Siklus haid terganggu
- Menyebabkan penurunan/ kenaikan berat badan

## MOW

Metode operasi bagi wanita dengan mengikat/memotong saluran telur, agar sel telur tidak dapat dibuahi oleh sperma.

### KELEBIHAN:

- Tidak ada efek samping jangka panjang
- Permanen
- Tidak mengganggu hubungan suami-istri

### KEKURANGAN:

- Nyeri beberapa hari pasca tindakan, dapat diminimalisir dengan kontrol jika ada keluhan/masalah.

## MOP

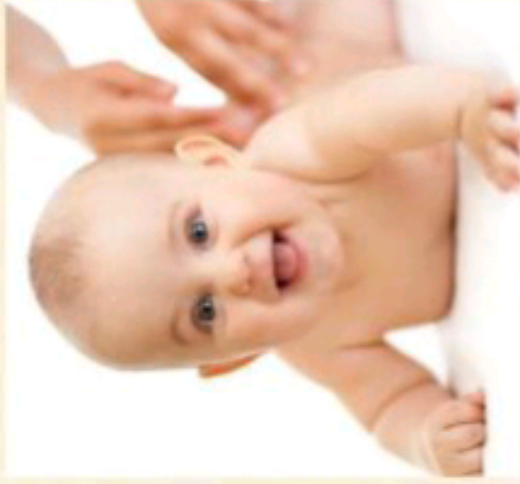
Metode operasi bagi pria dengan mengikat/memotong saluran benih agar air mani tidak mengandung sperma.

### KELEBIHAN:

- Tidak mengganggu hubungan suami-istri dan tidak mengganggu libido/ ereksi/ejakulasi
- Tidak ada efek samping jangka panjang
- Permanen

### KEKURANGAN:

- Tidak dapat dilakukan pada pria yang masih ingin punya anak
- Tidak mencegah IMS dan HIV



# PIJAT BAYI

OLEH:

Khaira Elvi Syahrina

POLTEKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN

2024

## MANFAAT

- Meningkatkan nafsu makan
- Meningkatkan berat badan
- Meningkatkan efektivitas istirahat (tidur) bayi
- Meningkatkan bayi menyusu
- Memacu perkembangan otak dan sistem syaraf

## WAKTU PEMIJATAN

- Dilakukan selama 15-20 menit setiap hari
- Dilakukan pagi hari sebelum mandi atau malam hari sebelum tidur

## SYARAT PIJAT BAYI

- Bayi tidak dalam kondisi lapar atau kenyang
- Dilakukan secara perlahan agar bayi tidak terkejut
- Baringkan bayi ditempat yang nyaman
- Pastikan kuku pemijat dalam kondisi bersih dan pendek

## LANGKAH PEMIJATAN

1. Persiapkan bayi ditempat yang nyaman dan baby oil.



2. Genggam dan usap lembut mulai dari pangkal paha sampai mata kaki bayi, lakukan gerakan seperti memutar dan memeras. Lakukan pada kedua kaki bayi.



3. Urut telapak kaki bayi dengan kedua ibu jari mulai dari tungkai sampai ujung kaki. Lakukan pada kedua kaki bayi.



4. Pijat jari-jari kaki seperti menarik setiap jari lalu memutar menjauhi telapak kaki.



Genggam dan usap lembut mulai dari pangkal tangan sampai ujung jari, lakukan gerakan seperti memutar dan memeras. Lakukan pada kedua tangan bayi.



Urut telapak tangan bayi dengan kedua ibu jari. Lakukan pada kedua telapak tangan bayi.



Secara lembut usap mulai dari pangkal jari sampai ujung jari bayi lakukan gerakan memutar pada setiap jari jari tangan.



Posisikan kedua telapak tangan anda di atas dada bayi, kemudian gosok ke arah atas secara lembut seperti bentuk hati, lakukan gerakan secara berulang.



Lakukan gerakan seperti menyilang pada dada bayi.



Balik badan bayi, dengan menggunakan kedua telapak tangan gosok punggung bayi dengan gerakan maju mundur.



Gosok punggung bayi mulai dari leher sampai bokong bayi seperti mensetrika.



Tekankan kelima jari tangan anda, lakukan gerakan seperti menggaruk punggung bayi.



SELESAI

## DOKUMENTASI



Kunjungan ANC pertama (Rabu, 15 November 2023)



Kunjungan ANC kedua (Rabu, 29 November 2023)



Kunjungan ANC ketiga (Minggu, 03 Desember 2023)



| RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER |   |                             |
|--------------------------------------|---|-----------------------------|
| Tanggal Periksa, Nama, dan Pacif     | Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan  | Tanggal Kembali             |
| 17-12<br>n                           | <p>S: bel @<br/>           O: TO 100 RR 20<br/>           P: puki 100% DD 140%<br/>           A: ET 80-39 + 1/2 / 1/2<br/>           P: rasa ke-geul 80%<br/>           tgl 29/ → cek ke<br/>           Dokter. hrs<br/>           tt lanjut.</p> | <p>✓<br/>           cu.</p> |

Kunjungan ANC keempat (Minggu, 17 Desember 2023)



Kunjungan Post SC (Kamis, 28 Desember 2023)



Kunjungan KN dan KF pertama (Kamis, 28 Desember 2023)



Kunjungan KN dan KF kedua (Minggu, 31 Desember 2023)



Kunjungan KN dan KF ketiga (Sabtu, 06 Januari 2024)



Kunjungan KN dan KF keempat (Selasa, 30 Januari 2024)