


Lampiran 1

Surat Izin Pengambilan Kasus LTA

 **Kemenkes**

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

Nomor : PP.04.03/3.5/ 028 /2024
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Taman Sari 5
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 : TIARA HUMAIRAH ZENI
NIM : P032115401039
Tingkat/Semester : IIIA / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Taman Sari 5 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 Klinik Pratama Taman Sari 5



KLINIK PRATAMA TAMAN SARI

TAMAN SARI 1 = Jl. TAMAN SARI NO : 23, TANGKERANG SELATAN. TELP : (0761) 32830
TAMAN SARI 2 = Jl. HARAPAN RAYA NO : 55, TENAYAN RAYA. TELP : (0761) 27406
TAMAN SARI 3 = Jl. GARUDA JAYA NO : 37, PERUM SIDOMULYO. TELP : (0761) 567518
TAMAN SARI 4 = Jl. KOPKAR RAYA BLOK C 17 NO : 9, PANDAU PERMAL. TELP : (0761) 73786
TAMAN SARI 5 = Jl. BAKTI HUSADA NO : 1, TENAYAN RAYA. TELP : (0761) 7703222
TAMAN SARI 6 = Jl. BUDI LUHUR, GARUDA SAKTI, NO : 40, KM 3. TELP : (0761) 7727471

SURAT KETERANGAN

No: 017/SK/KTS/III/2023

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Elmi YN, SKM
Jabatan : Pimpinan Klinik Taman Sari Group

Menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama : Tiara Humairah Zeni
NIM : PO32115401039
Tingkat/Semester : III.A/VI

Telah selesai melaksanakan kegiatan pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir (LTA) dan Pemantauan kasus pada ibu hamil trimester III sampai dengan nifas dan KB secara berkelanjutan di Klinik Pratama Taman Sari 5 Kota Pekanbaru.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya

Pekanbaru, 22 Maret 2024

Pimpinan,



(Elmi YN, SKM)

Lampiran 3

Surat lembaran Persetujuan Pasien

SURAT/LEMBARAN PERSETUJUAN SEBAGAI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : Ria Febriani

Umur : 27 Tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Palembang

Hubungan dengan pasien suami/keluarga/kerabat

Nama : Okta

Umur : 28 tahun

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Jl. Palembang

Dengan ini menyatakan dan menyetujui saya/istri/anak/saudara bersedia untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa TK III Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau atas nama (Tiara Humairah Zeni) tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan dan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijelaskan dan sudah dipahami.

Pekanbaru, 15 November 2023.

Mengetahui

Mahasiswa

Pasien

Saksi/Suami



(Tiara Humairah Zeni)



(Ria Febriani)



(Okta)

Lampiran 4

Surat Rekomendasi Pembimbing Akademik

**REKOMENDASI PEMBIMBING AKADEMIK
PRODI D-III KEBIDANAN JURUSAN
KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2023/2024**

Nama : Elly Susilawati, SST, Bdn, M.Keb.

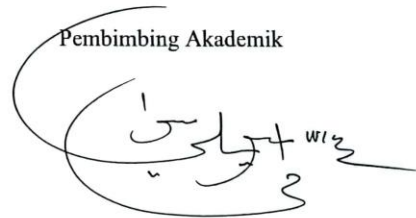
NIP : 198401052008122002

No	Nim	NamaMahasiswa	Keterangan
I.	P032115401039	Tiara Humairah Zeni	Rekomendasi

Nama yang tersebut diatas telah/belum memenuhi syarat yang telah ditentukan untuk mengikuti ujian Pra Hasil/Hasil Laporan Tugas Akhir T.A2023/2024.

Pekanbaru, 28 Mei 2024

Pembimbing Akademik



Elly Susilawati, SST, Bdn, M.Keb.

NIP 198401052008122002

Lampiran 5

Lembar Bimbingan Laporan



















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

Nama mahasiswa : Tiara Humairah Zeni

NIM : P032115401039

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R di Klinik Pratama Taman Sari 5

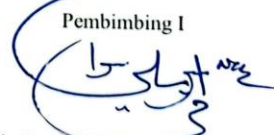
Pembimbing I : Elly Susilawati, SST, Bdn, M.Keb.

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	15/10/2023	Pengarahannya mengenai pengambilan pasien LTA	Memberi arahan cara pengambilan pasien untuk LTA		
2.	17/10/2023	Pengambilan mengenai LTA	Memberi asuhan mengenai penulisan LTA		
3.	15/10/2023	Bimbingan Pasien LTA	Mulai mengasur BAB 1		
4.	04/12/2023	Bimbingan kunjungan pasien KF	Perbaikan sesuai saran		
5.	21/12/2023	BAB IV	Susunan SOAP		
6.	18/03/2024	BAB I	Susunan BAB I		
7.	27/03/2024	Revisi BAB I	Penambahan Materi		
8.	01/04/2024	BAB I BAB III	Penambahan Referensi		
9.	03/04/2024	BAB IV BAB V	Susunan SOAP		

10.	23/04/2024	Cover BAB I – BAB V Lampiran	ACC	<i>Quara</i>	<i>Zle</i>
11.	13/05/2024	Revisi PRA-LTA	Revisi cover, BAB I - BAB V, Lampiran, Perbaikan sesuai saran	<i>Quara</i>	<i>Zle</i>
12.	16/05/2024	Revisi PRA-LTA	Revisi BAB I-BAB V	<i>Quara</i>	<i>Zle</i>
13.	21/05/2024	Konsul BAB I-BAB V	Tambahkan referensi, Susuna SOAP, Perbaikan sesuai saran	<i>Quara</i>	<i>Zle</i>
14.	27/05/2024	Revisi BAB I- BAB V	Revisi susunan, tambahkan referensi	<i>Quara</i>	<i>Zle</i>
15.	28/05/2024		ACC	<i>Quara</i>	<i>Zle</i>
16.	7/06/2024	Revisi BAB III-BAB IV	Perbaikan sesuai saran	<i>Quara</i>	<i>Zle</i>
17.	10/06/2024		ACC	<i>Quara.</i>	<i>Zle</i>

Pekanbaru, 10 Juni 2024



















Pembimbing I









Elly Susilawati, SST, Bdn, M.Keb.

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

Nama mahasiswa : Tiara Humairah Zeni
 NIM : P032115401039
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. R di Klinik Pratama Taman Sari 5
 Pembimbing I : Fathunimah, SPd, M.Biomed.

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	28/03/2024	- BAB I - Daftar Pustaka	Susunan BAB I dan mempelajari isi BAB I		
2.	23/04/2024	- Cover - BAB I – BAB V - Daftar Pustaka	Pengetikan, Partograf tidak bisa hanya beberapa baris Halaman : Cantumkan		
3.	25/04/2024	- BAB V - Daftar Pustaka	Kesimpulan menuju pada Tujuan Khusus		
4.	25/04/2024	- Revisi BAB I – BAB V	Daftar Pustaka, TFU setinggi pusat, Halaman BAB ditambahkan : Tidak ada janin kedua		
5.	26/05/2024		ACC		
6.	27/05/2024	- Revisi PRA-LTA	SOAP INC, Revisi PRA-LTA		
7.	27/05/2024	- BAB II dan BAB IV	Tentang kunjungan nifas yang dilakukan pada bayi pada pertama kali		
8.	28/05/2024	- Revisi BAB II dan BAB IV	SOAP lebih prioritas, Pelajari teori kunjungan pada neonatus		
9.	28/05/2024		ACC		

10.	25/06/2024	- Cover - BAB I – BAB V - Lampiran	Revisi cover, BAB I - BAB V, Lampiran, Perbaikan sesuai saran		
11.	26/06/2024	- Revisi BAB I – BAB V	Perbaikan sesuai saran		
12.	27/06/2024		ACC		

Pekanbaru, 27 Juni 2024

Pembimbing II



Fathurrahmah, SPd, M.Biomed.

Lampiran 6

Kartu Skor Poedji Rochyati

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHYATI'

Nama : Ny. R
Umur : 27 Tahun

Paritas : G₂P₁A₀H₁

I KEI F.R	II No	III Masalah/ Faktor Resiko	SKOR	IV TRIBULAN			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil I \leq 16 th	4				
	2	a. Terlalu tua hamil I \geq 35 th	4				
		b. Terlalu lambat hamil I, kawin $>$ 4th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (\leq 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur \geq 35 th	4				
	7	Terlalu pendek $<$ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan:					
a.		Tarikan tang atau vacum	4				
b.		Uri dirogoh	4				
	c.	Diberi infuse atau transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil:		4			
		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 atau tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14	Hamil kembar air (Hydramion)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan		4				
	a.	Letak sungsang	8				
	b.	Letak lintang	8				
III	18	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	19	Preeklamsia berat atau kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							2

Lampiran 7

Penapisan Persalinan

PENAPISAN IBU BERSALIN DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT

Nama : Ny. R
Tanggal : 04 Desember 2023

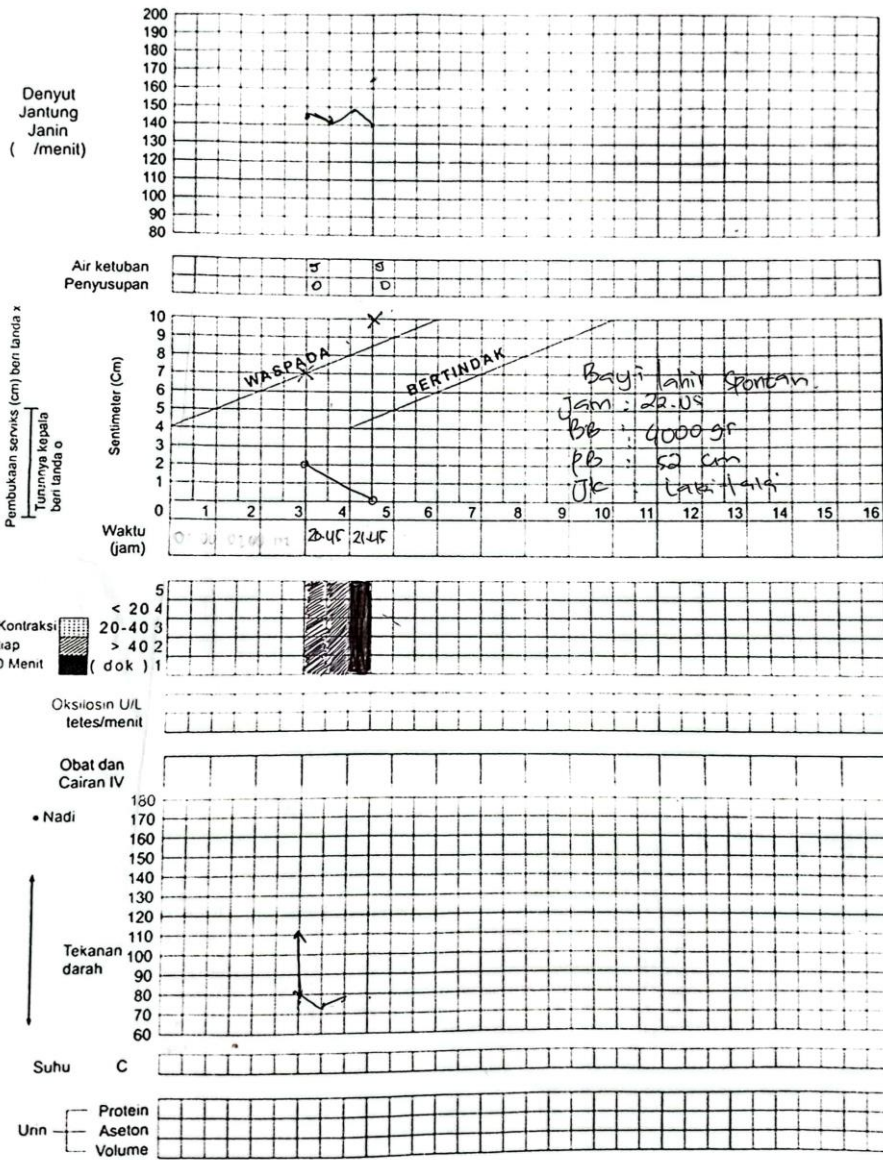
No	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sesar.		✓
2.	Perdarahan pervaginam.		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental.		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam).		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
7.	Ikterus.		✓
8.	Anemia Berat.		✓
9.	Tanda / gejala infeksi.		✓
10.	Preeklamsia / Hipertensi dalam kehamilan.		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih.		✓
12.	Gawat janin.		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentari bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli.		✓
17.	Tali pusat menumbung.		✓
18.	Syok		✓

Lampiran 8

Partograf

PARTOGRAF

No. Register: _____ Nama Ibu: NY.P Umur: 27 th G: 2 P: 1 A: 0
 No. Puskesmas: _____ Tanggal: 04-12-2023 Jam: 17.00 Alamat: Jl. Patembong
 Ketuban pecah: _____ Sejak jam: 16.45 mules sejak jam: 10.45



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 09-12-2023
- Nama bidan: Rini
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Calatan: 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 / D
- 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:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 59.9 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Peregangan 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	22.20	122/78	80	2 Jani di Pst	Baib	Tidak penuh	
	22.35	122/80	82	2 Jani di Pst	Baib	Tidak penuh	
	22.50	120/80	80	2 Jani di Pst	Baib	Tidak penuh	
	23.05	115/75	80	2 Jani di Pst	Baib	Tidak penuh	
2	23.35	120/75	83	2 Jani di Pst	Baib	Tidak penuh	
	00.05	120/80	81	2 Jani di Pst	Baib	Tidak penuh	

Masalah kala IV:
 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit Ya / Tidak
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi: Mukosa vagina - Uter Perineum
 - Ya, dimana: 1 (2) 3 / 4
 - Tidak
 - Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: t 100 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 4100 gram
- Panjang: 52 cm
- Jenis kelamin: D/P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- 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:
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI: Segera
 - Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
- Masalah lain,sebutkan:
 Hasilnya:

Lampiran 9

EPDS

Lampiran

Kuesioner EPDS Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : Ny.R
Tanggal Lahir : 05 Desember 2023
Tanggal Kelahiran bayi : 05 Desember 2023
Alamat : Jl. Palembang
No. Telepon : 08XX

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 jawaban nya.

Saya merasa Bahagia:

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

Artinya jawaban diatas ialah: "saya merasa bahagia dihampir setiap saat : dalam satu minggu terakhir ini.

Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama dengan memberi tanda \surd 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 sesuatu nya 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 menanganinya 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

Diperiksa/ditelaah oleh : Tara Hurnarah Zeti Tanggal : 10 Desember 2023

Lampiran 10

Poster dan Leaflet



PIJAT BAYI PADA BAYI 0-3 BULAN



Pijat bayi adalah kombinasi bentuk stimulasi (rangsangan) raba dan gerak yang dilakukan oleh orang tua, tenaga kesehatan atau anggota keluarga lainnya

Manfaat Pijat Bayi:

1. Mengoptimalkan tumbuh kembang bayi
2. Meningkatkan frekuensi menyusui
3. Membantu bayi untuk berlatih relaksasi
4. Meningkatkan berat badan bayi
5. Membuat bayi tidur nyenyak dan tenang

Teknik Pemijatan

Langkah 1



Pijat bagian kaki bayi. berikan tekanan lembut dari tumit sampai ujung kaki

Langkah 2



Beri usapan lembut pada pergelangan kaki, sampai paha dan pinggul, hindari area kemaluan. pegang kaki bayi dibawah lutut dan tekan perlahan kearah perut, dan tekan perlahan untuk mengeluarkan gas

Langkah 3



Pijat lembut dari dada kiri bayi kearah perut bawah, seperti huruf "I", lakukan 6 kali pengulangan

Langkah 4



Gerakan pijatan seperti huruf "L" terbalik dari dada kanan ke dada kiri, turun ke perut bawah kiri. lakukan 6 kali pengulangan

Langkah 5



Pada bagian perut, pijat menyerupai huruf "U" terbalik, mulai perut bawah sebelah kanan ke arah perut bawah kiri.

Langkah 6



Pijat wajah bayi. gunakan bantal jari, tekan lembut melalui jari tengah ke kening bayi, ke bagian luar wajahnya lanjut ke pipi, lalu pijat kulit kepala dengan gerakan memutar

Disusun oleh : Nisa Nabila
D3 Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau

IMUNISASI DASAR

Usia	Mencegah	Imunisasi
Usia 0-24 Jam	Hepatitis B dan Kanker Hati	HB0
Usia 1 Bulan	Tuberculosis, Polio	BCG, OPV1
Usia 2 Bulan	Hepatitis B dan kanker hati, Polio, Meningitis (radang selaput otak), Pneumonia (Radang Paru), Diare	DPT-HB-HIB1, OPV2, PCV1, RV1*
Usia 3 Bulan	Hepatitis B dan kanker hati, Polio, Meningitis (radang selaput otak), Pneumonia (Radang Paru), Diare	DPT-HB-HIB2, OPV3, PCV2, RV2*
Usia 4 Bulan	Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B dan kanker hati, Polio, Meningitis (radang selaput otak), Pneumonia (Radang Paru), Diare	DPT-HB-HIB3, OPV4, IPV1, RV3*
Usia 9 Bulan	Campak Rubela, Polio	Campak Rubela1, IPV2***
Usia 10 Bulan	Japanese Encephalitis	JE**
Usia 12 Bulan	Pneumonia	PCV3
Usia 18 Bulan	Difteri, Pertusis, Tetanus, Hepatitis B dan kanker hati, Meningitis (radang selaput otak), Pneumonia (Radang Paru), Campak Rubela	DPT-HB-HIB4, Campak Rubela 2

* Akan dimulai di akhir tahun 2022 di wilayah introduksi, Imunisasi RV harus dilakukani sebelum usia 9 bulan
** Di wilayah endemis
*** Akan dimulai di akhir tahun 2022 di wilayah introduksi



- Kelebihan:**
- Bisa digunakan untuk metode jangka panjang
 - Bisa digunakan untuk klien yang mempunyai tekanan darah tinggi
 - Tidak mengganggu produksi ASI

- Kekurangan:**
- Menggangu hubungan seksual
 - Harus datang ketenaga kesehatan untuk memasang, melepas dan kontrol
 - Mahal
 - Tidak bisa mencegah dari PMS

- Efek Samping:**
- Amenorhea
 - Spotting/ Pendarahan bercak
 - Nyeri

5. Kontrasepsi Mantap

Saluran telur pada wanita disumbat dengan cara diikat, dipotong atau dileser. Sterilisasi pada wanita ini juga bisa dilakukan dengan cara pengangkatan rahim. Cara Kontrasepsi ini bersifat permanen.

Sedangkan pada pria, sterilisasi dilakukan dengan cara memotong saluran sperma (HR. Siswosudarmo, Hj. Anwar, Mocha, Emelia ova, 2011)

KELUARGA BERENCANA

APA ITU KB?

Menurut Sarwono Prawiroharjo PKBI KB adalah: "Menjarangkan kehamilan yang diusahakan mencegah terjadinya kehamilan yang tidak diinginkan dengan menggunakan alat kontrasepsi"

TUJUAN PROGRAM KB

Tujuan Umum
Meningkat kesejahteraan ibu dan anak dalam rangka mewujudkan keluarga kecil yang bahagia, sejahtera yang menjadi dasar terwujudnya masyarakat yang sejahtera

Tujuan khusus
Menurunkan angka kelahiran setiap tahunnya

MANFAAT KB

- Menurunkan angka kematian ibu
- Mencegah terjadinya kanker uterus dan ovarium
- Memberikan kontribusi pembangunan berkelanjutan yang berwawasan kependudukan

6. Alat kontrasepsi alami (kalender)

Metode ini menggunakan perhitungan masa subur wanita, dan menghindari berhubungan seks pada masa subur tersebut.

- Kelebihan:**
- Murah
 - Tidak menggunakan alat atau hormon

- Kekurangan:**
- Kurang efektif kegagalan metode ini pada tahun pertama mencapai 20%

7. Kb alami (MAL)

Pada ibu yang menyusui anaknya secara eksklusif, pemuahan tidak dapat terjadi selama 10 minggu pertama, sehingga kehamilan dapat dicegah.

Kelebihan sama seperti sistem kalender

- Kekurangan**
- Kurang efektif, biasanya pasangan yang menggunakan metode ini menunggu haid pertama setelah melahirkan untuk berhenti berhubungan seks, padahal pemuahan terjadi sebelum adanya mentsruasi

JENIS JENIS, CARA KERJA, KEUNTUNGAN DAN KERUGIAN KB

1. PIL KB KOMBINASI PROGESTIN DAN ESTROGEN



- Kelebihan:**
- Mengurangi pendarahan saat menstruasi
 - Mengurangi gejala PMS
 - Membuat siklus haid lebih teratur
 - Meningkatkan kepadatan tulang
 - Mengurangi resiko penyakit kanker ovarium dan endometrium, stroke, salpingitis, rematik

- Kekurangan**
- Meningkatkan resiko hipertensi dan penyakit kardiovaskular
 - Peningkatan berat badan
 - Dapat mengganggu produksi ASI
 - Tidak mengurangi resiko infeksi menular seksual

2. KONTRASEPSI SUNTIKAN ATAU KB SUNTIK

- Kelebihan:**
- Tidak mengganggu hubungan seksual
 - Tidak mengganggu produksi ASI
 - Cocok digunakan bagi klien yang pelupa (lupa minum pil)

- Kekurangan:**
- Kesuburan lama kembali
 - Tidak melindungi dari PMS
 - Kegemukan



KELUARGA BERENCANA



DISUSUN OLEH:

NISA NABILA P032015401025
POLTELKES KEMENKES RIAU
PRODI DIII KEBIDANAN
2022

3. IMPLANT

Alat kontrasepsi dengan cara memasukkan tabung kecil dibawah kulit, pada bagian tangan, yang dilakukan oleh dokter anda.

- Cara Kerja:**
- Mengestalkan lendir serviks
 - Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi.
 - Implantasi
 - Menenkn ovulasi

Evektivitas:
Sangat evektiv (kegalan 0.2 sampai 1 kehamilan per 100 perempuan)

- Keuntungan:**
- Daya guna tinggi
 - Pelindungan jangka panjang
 - Kesuburan cepat kembali
 - Tidak memerlukan pemeriksaan Dalam

- Kerugian:**
- Membutuhkan tindakan insisi
 - Tidak melindungi dari PMS
 - Tidak dapat menghentikan pemakaian sendiri



4. ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM (AKDR) / IUD

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara:
Memasukkan alat yang terbuat dari tembaga kedalam rahim.

- Cara Kerja:**
- Menimbulkan reaksi peradangan lokal dalam endometrium, kavum uteri sehingga menghambat terjadinya penempelan sel telur yang telah dibuahi dinding rahim.
 - IUD jagan menghambat motilitas tuba sehingga memaksa sperma "berenang" melawan arus.

Posisi kaki kiri dipanjangkan, kaki kanan ditekuk lalu dipanjangkan lagi, lakukan secara bergantian dengan kaki kiri dan kanan



Posisi kaki dipanjangkan keduanya, kemudian kaki kiri berjaruan dengan kaki kanan dan dirapatkan lagi, dilakukan secara bergantian dengan kaki kanan.



Posisi kaki diangkat keduanya secara tegap lurus lalu ditahan sebentar lalu diturunkan lagi.



Merangkak dengan tangan tepat dibawah bahu dan lutut tepat dibawah panggul



Posisi badan terlentang kemudian badan dan tangan dibawah kepala lalu diangkat kaki lurus kedepan dilakukan sampai beberapa kali.



SENAM NIFAS



Oleh:
Edwar Widyanto Mbulang
Virginia Septin Ariyudha

S-1 Keperawatan
Institut Ilmu Kesehatan Bhakti Wiyata
Kediri
2014

SENAM NIFAS

Senam nifas ialah senam yang bertujuan untuk mengembalikan otot-otot terutama rahim dan perut kekeadaan semula atau mendekati sebelum hamil.

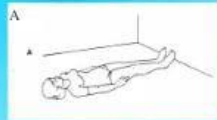
Tujuan senam nifas :

1. Mempercepat pemulihan kondisi tubuh setelah melahirkan pada kondisi semula seperti kondisi sebelum hamil.
2. Mencegah komplikasi yang mungkin timbul selama menjalani masa nifas
3. Memelihara dan memperkuat kekuatan otot perut, otot dasar panggul, serta otot pergerakan
4. Memperlancar terjadinya involusi uteri
5. Memperbaiki sirkulasi darah, skap tubuh setelah hamil dan melahirkan tonus otot pelvis, regangan otot tungkai bawah.

6. Meningkatkan kesadaran untuk melakukan relaksasi otot dasar panggul.

LANGKAH-LANGKAH SENAM NIFAS

Dengan mulut tertutup, tarik dan tiupkan nafas dengan lembut, juga cukup santai serta biarkan dinding perut naik dengan tarikan nafas dan turun dengan pengeluaran nafas.



Posisi tidur lurus, kedua tangan diangkat dan diluruskan ke atas kemudian telapak tangan saling bertepuk



Relaksasikan kedua kelompok otot dengan hati-hati dan kontraksikan otot-otot pinggang bahwa untuk membuat saluran dibawahnya.



Posisi tidur, kaki ditekuk keduanya, tangan sebelah kanan diletakkan di atas perut, tarik napas lalu kepala diangkat kemudian diturunkan lagi, lakukan sampai beberapa kali.



Posisi kaki sebelah kiri ditekuk, kaki sebelah kanan dipanjangkan dan tangan sebelah kanan diangkat ke atas sambil leher diangkat sedikit keatas dilakukan smlil bergantian denean tangan kiri.



Lampiran 11
Dokumentasi

Asuhan Kebidanan Kehamilan



- Foto bersama



- Pemeriksaan DJJ



- Pemeriksaan TTV



- Pemeriksaan cek Hb

Asuhan kebidanan Persalinan



- Memantau kemajuan persalinan



- Foto bersama

Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas



- Foto bersama KF 2



- Foto bersama KF 3



- Foto bersama KF 4



- Memberi pendkes tentang KB

Asuhan Kebidanan pada Neonatus



- Memandikan Bayi



- Melakukan penimbangan BB bayi