

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Riau
Jalan Melur No.103,
Harjosari, Sukajadi, Pekanbaru, Riau
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XLIV/1471/2025
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

19 Mei 2025

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Yosi Febrina
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2024/2025 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	NIM	Nama	Tingkat / Semester
1	P032215401004	Alya Saputri	III A / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Yosi Febrina 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.

Direktur Politeknik Kesehatan Riau



Rully Hevriani

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik

**PRAKTIK MANDIRI BIDAN
YOSI FEBRINA, Amd. Keb.
Jl. SUKA KARYA, PERUM INDAH PERDANA LESTARI NO.20
KECAMATAN TAMPAN, KOTA PEKANBARU
TELP. 081365335114**

Pekanbaru, 28 Januari 2025

Nomor : 20 / PMB YF / V / 2025
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini :

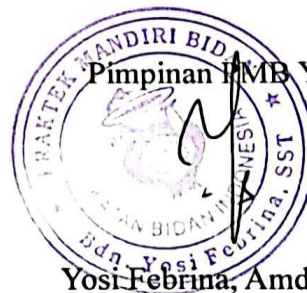
Nama : Yosi Febrina, Amd. Keb. SST.
Jabatan : Pimpinan PMB Yosi Febrina

Menyatakan bahwa,

Nama : Alya Saputri
NIM : P032215401004
Tingkat : III A
Semester : VI (Enam)

Dengan Ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada Ny. U, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan Judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. U Di PMB Yosi Febrina Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Yosi Febrina, Amd. Keb. SST.

Lampiran 3 : Surat pernyataan Persetujuan Menjadi Klien / Pasien

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Ulan Zunida
Umur : 27 Tahun
Pekerjaan : Irt
Alamat : Jl. Suka Karya

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa telah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau, maka dengan ini saya setuju menjadi klien/pasien dalam studi kasus mahasiswa :

Nama : Alya Saputri
NIM : P032215401004
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. U Di PMB Yosi Febrina Kota Pekanbaru

Pekanbaru, 28 Januari 2025

Yang Menyatakan

Suami/Keluarga

Klien/Pasien

(Ahmad Sabir Afandi)

(Ulan Zunida)

Lampiran 4 : Formulir Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ilana Sunneda Alamat : Jl. Cipta Karya
 Umur Ibu : 27 tahun Kec/Kab :
 Pendidikan : D.3 Pekerjaan :
 Hamil Ke : 3 Haid Terakhir tgl : 15-05-24 Perkiraan Persalinan tgl : 22-01-25

Periksa I

Umur Kehamilan : 35-36 bln Di : pmb Yoni Febina

I	II	III	IV
KEL	NO.	Masalah Faktor Risiko	SKOR
F.R.			
		Skor awal ibu hamil	2
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 th	4
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4
	3	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4
	8	Pernah gagal kehamilan	4
	9	Pernah melahirkan dengan :	
		a. Tarikan tang / vakum	4
		b. Uni dirogoh	4
		c. Diberi 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

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
1	KHR	BIDAN	DIKURJUK	DIKURJUK	BIDAN
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	DIKURJUK	DIKURJUK	BIDAN DOKTER
≥12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :

RUJUK DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUK KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN : 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Resiko I & II

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum
4. Uni 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

Lampiran 5 : Penapisan Persalinan

Daftar 26 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 meconium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 12 jam)		✓
6	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Preeklamsi berat/Eklampsia		✓
10	Tinggi fundus uteri > 40 cm dan < 25 cm		✓
11	Demam > 38°C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentase bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menumbung		✓
15	Gemelli		✓
16	Presentasi 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)		✓

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 22 Februari 2025
- Nama bidan : Yosi Febina
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Suka Karya 6 Makmur
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / 1
- 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 : 12 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	S	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	03.40	118 / 76	67	36.9	setinggi pusat	baik	tidak penuh	25 cc
	03.55	123 / 80	72		2jr dbw pst	baik	tidak penuh	20 cc
	04.10	126 / 82	68		4jr dbw pst	baik	tidak penuh	20 cc
	04.25	128 / 82	70		2jr dbw pst	baik	tidak penuh	20 cc
2	04.55	118 / 73	70	36.8	2jr dbw pst	baik	tidak penuh	20 cc
	05.25	123 / 78	82		2jr dbw pst	baik	tidak penuh	20 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 200 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.030 gram
- Panjang : 47 cm
- Jenis kelamin : L / D
- Penilaian bayi baru lahir baik ada penyulit
 - Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia 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
 - ☒ Ya, waktu : 2 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 7 : EPDS (Edinburgh Post Natal Depression Scale)

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

Mohon di lengkapi pernyataan lain di bawah ini dengan cara yang sama.

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan

a. Sebanyak yang saya bisa

b. Tidak terlalu banyak

☒ c. Tidak banyak

d. Tidak sama sekali

2.

2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan

a. Sebanyak sebelumnya

☒ b. Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya

c. Kurang di bandingkan sebelumnya

d. Tidak pernah sama sekali

1

3.* Saya menyalakan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya

a. Ya, tiap saat

☒ b. Ya, kadang-kadang

c. Tidak terlalu sering

d. Tidak pernah sama sekali

2

4. Saya merasa cemas atau merasa kuatir tanpa alasan yang jelas

a. Tidak pernah sama sekali

b. Jarang-jarang

☒ c. Ya, kadang-kadang

d. Ya, sering sekali

2.

5. * Saya merasa takut dan panik tanpa alasan yang jelas

- ☒ a. Ya, cukup sering
- b. Ya, kadang-kadang
- c. Tidak terlalu sering
- d. Tidak pernah sama sekali

3

Panik karena
Anak.

6. * Segala sesuatunya terasa sulit untuk di kerjakan

- a. Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
- ☒ b. Ya, kadang-kadang saya tidak mampu menangani seperti biasanya
- c. Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani
- d. Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik

2.

7. * Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur

- ☒ a. Ya, setiap saat
- b. Ya, kadang-kadang
- c. Tidak terlalu sering
- d. Tidak pernah sama sekali

5-6 jam.

3

11-

8. * Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan

- a. Ya, setiap saat
- b. Ya, cukup sering
- ☒ c. Tidak terlalu sering
- d. Tidak pernah sam sekali

1

9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis

- a. Ya, setiap saat
- b. Ya, cukup sering
- ☒ c. Disaat tertentu saja

1

d. Tidak pernah sam sekali

10. * Muncul pikiran untuk menyakiti saya sendiri

a. Ya, cukup sering

b. Kadang-kadang

c. Jarang sekali

☒ d. Tidak pernah sama sekali

Tanggal: 02 Maret 2025

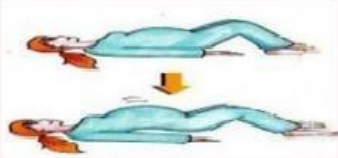
Skor: 17. (Depren Sedang)

Lampiran 8 : Leaflet

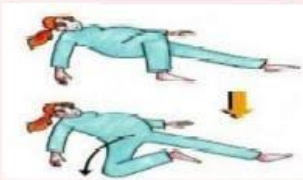
3. Senam relaksasi



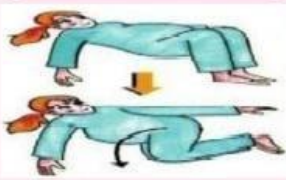
4. Senam pinggang



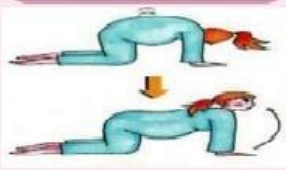
5. Senam dengan kedua lutut



6. Senam dengan lutut



7. Senam untuk pinggang (posisi merangkak)



8. Senam dengan berjongkok



Pesan untuk ibu yang akan senam hamil

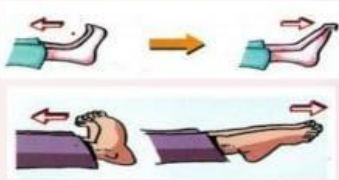
1. Lakukan senam hamil 3x/minggu
2. Hindari senam dalam posisi terlentang dan berdiri lama tanpa gerakan
3. Hentikan senam bila ibu pusing
4. Hentikan senam bila ibu merasa lelah
5. Hindari senam yang berpotensi trauma perut

TEKNIK-TEKNIK SENAM HAMIL

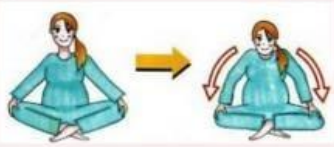
1. Gerakan Pernafasan



2. Senam Kaki



3. Senam duduk Bersila



APA ITU SENAM HAMIL??

Senam hamil adalah terapi latihan gerak untuk mempersiapkan ibu hamil, secara fisik maupun mental, untuk menghadapi persalinan yang cepat, aman, dan spontan

TUJUAN SENAM HAMIL

1. Menguasai teknik pernafasan
2. Memperkuat elastisitas otot
3. Mengurangi keluhan
4. Melatih relaksasi
5. Menghindari kesulitan

SENAM HAMIL



By : Fanny Naomi Siahaan




Poltekkes
Kemenkes
Riau

Alat Kontrasepsi



AUDRY ZESIKA PUTRI
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES
KEMENKES RIAU
2023

Apa Itu KB????

KB atau Keluarga Berencana adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga



MANFAAT KB (KELUARGA BERENCANA)

- Menghindari kehamilan risiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- Meringankan beban ekonomi keluarga
- Membentuk keluarga bahagia sejahtera

SIAPA YANG HARUS BER-KB ????

Pasangan usia subur yaitu Usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan. (BKKBN, 2013)

JENIS-JENIS KONTRASEPSI

KONTRASEPSI

Merupakan cara, alat, obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain:

1. PIL KB
2. KB Suntik
3. Implant/Susuk
4. IUD/Spiral
5. MANTAP/STERIL
6. Kondom

1. PIL KB

Efektif bila digunakan dengan benar
 Tidak mengganggu hubungan
 Harus diminum setiap hari
 Terdapat 2 macam:

1. **PIL KOMBINASI** (Berisi 2 hormon yaitu **estrogen dan Progesteron**)

TIDAK untuk ibu menyusui

Contoh: microgynon, mercilon, andalan, diane, yasmin, dll



2. **MINI PIL** (Berisi 1 hormon yaitu Progesteron)

• Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui

• Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).

-Contoh: exluton, microlut, dll



2. KB SUNTIK

Efektifitas tinggi, efek samping sedikit
 Tidak mengganggu hubungan seksual
 Terdapat 2 macam:

1. Suntikan 1 Bulan

- Mengandung estrogen dan progesteron
- Mengganggu produksi ASI

2. Suntikan 3 bulan

- Mengandung progesteron saja
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Dapat terjadi gangguan haid



3. KB IMPLANT/SUSUK

Dipasang di lengan atas bagian dalam.
 Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.

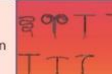
- Mengandung hormon progesteron.
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
- Dapat terjadi perubahan berat badan



4. IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL

Spiral ditanam di dalam rahim pertemuan sel telur dengan sperma

- Efektifitas tinggi
- Jangkauan panjang (8-10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak



5. KONTRASEPSI MANTAP/STERIL

husus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.

- Dilakukan dg cara pembedahan (bisa bius lokal)
- Harus dilakukan oleh dokter terlatih
- Sangat efektif dan bersifat permanen
- Tidak ada efek samping

Contoh: Metode Operatif TUBEKTOMI (Wanita)
 Metode Operatif VASEKTOMI (PRIA)



6. KONDOM

Keuntungan:

- Efektif bila digunakan dg benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah & mudah didapat
- Mencegah penyakit menular seksual

Keterbatasan:

- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom



PENGUNAAN KONDOM WANITA



PENGUNAAN KONDOM PRIA



Kapan harus ber-KB??

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



**DINAS KESEHATAN
KOTA PEKANBARU**

ASI Eksklusif

ibu menyusui sampai 2 tahun
Lebih hemat, anak
sehat dan cerdas



Manfaat ASI bagi Bayi

1. Sumber makanan terbaik sampai usia 6 bulan
2. Bayi tidak mudah sakit
3. Meningkatkan kasih sayang ibu dan bayi
4. Menunjang tumbuh kembang yang optimal

Manfaat ASI bagi Ibu

1. Mengurangi risiko Kanker Payudara
2. Mengurangi perdarahan setelah melahirkan
3. Mempercepat pemulihan kandungan
4. Mempercepat penurunan berat badan setelah melahirkan
5. Menunda kehamilan

- 6 - 8 jam suhu ruang
- 3 hari dilemari es
- 2 minggu di freezer lemari es 1 pintu
- 3 - 6 bulan pada freezer lemari es 2 pintu/freezer khusus

IBDANG KESEHATAN MASYARAKAT
KEMENDIKBUD
DINAS KESEHATAN KOTA PEKANBARU
Tahun 2023

AYO IMUNISASI RUTIN SESUAI JADWAL

Pada Bayi dan Baduta

1 Usia <24 Jam Imunisasi: Hepatitis B	2 Usia 1 Bulan Imunisasi: Polio Tetes 1 (OPV 1) BCG	3 Usia 2 Bulan Imunisasi: DTP-HB-Hib 1 Polio Tetes 2 (OPV 2) PVC 1 Rotavirus 1
4 Usia 3 Bulan Imunisasi: DTP-HB-Hib 2 Polio Tetes 3 (OPV 3) PCV 2 Rotavirus 2	5 Usia 4 Bulan Imunisasi: DTP-HB-Hib 3 Polio Tetes 4 (OPV 4) Polio Suntik 1 (IPV 1) Rotavirus 3	6 Usia 9 Bulan Imunisasi: Campak Rubela 1 Polio Suntik 2 (IPV 2)
7 Usia 10 Bulan Imunisasi: JE* *Untuk daerah endemis	8 Usia 12 Bulan Imunisasi: PCV 3	9 Usia 18 Bulan Imunisasi: DPT-HB-Hib 4 Campak rubela 2

Pada Anak Usia Sekolah/Sederajat

Kelas 1 SD/MI/Sederajat (usia 7 tahun) Imunisasi: • Campak Rubela • DT	Kelas 2 SD/MI/Sederajat (usia 8 tahun) Imunisasi: • Td	Kelas 5 SD/MI/Sederajat (usia 11 tahun) Imunisasi: • Td • HPV 1 (Anak Perempuan)	Kelas 6 SD/MI/Sederajat (usia 12 tahun) Imunisasi: • HPV 2 (Anak Perempuan)
--	---	--	--

Diperbanyak Oleh
Promosi Kesehatan & Pemberdayaan Masyarakat
Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru
Tahun 2024

Lampiran 9 : Dokumentasi

a. ANC Kunjungan pertama



Pada gambar 1 dilakukan pemeriksaan Palpasi menurut Leopold, mengukur TFU menurut Mc Donald, dan Pemeriksaan DJJ.

b. ANC Kunjungan Ke-2



Pada gambar 2 dilakukan anamnesa ibu.

c. ANC Kunjungan ke-3



Pada Gambar 3 dilakukan senam hamil dan birth ball untuk mempercepat penurunan kepala janin dan pembukaan.

d. INC (Persalinan)



Pada Gambar 4 dilakukan Peregangan Tali pusat Terkendali (PTT) serta pemeriksaan kelengkapan Plasenta.

e. Kunjungan Neonatus (KN1) / Kunjungan Nifas (KF1)



Pada Gambar 5 Pemberian Imunisasi HB0 0,5 mL secara Intra Muskular.



Pada Gambar 6 Dokumentasi bersama dosen pembimbing.

f. Kunjungan Neonatus (KN2) / Kunjungan Nifas (KF2)



Pada Gambar 7 Pengukuran berat badan dan panjang badan bayi.



Pada Gambar 8 Pengisian *Edinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS).

g. Kunjungan Neonatus (KN2) / Kunjungan Nifas (KF2)



Pada Gambar 9 Pengukuran berat badan dan panjang badan bayi.



Pada Gambar 10 Dokumentasi Bersama Dosen Pembimbing.

h. Kunjungan Nifas (KF 4)



Pada Gambar 11 Pengukuran berat badan ibu.



Pada Gambar 12 Dokumentasi Bersama Ny. U.

Lampiran 10 : Lembar Konsultasi Pembimbing

LEMBAR KONSULTASI

LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

T.A 2024/2025

Nama Mahasiswa : Alya Saputri
 NIM : P032215401004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. U di PMB
 Yosi Febrina Kota Pekanbaru
 Pembimbing 1 : Ani Laila, SST., Bdn., M. BioMed.

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	10 April 2025	BAB 1 & 3	Perbaiki BAB 1 & 3 sesuai arahan		
2	11 April 2025	BAB 1, 3 & 4	Perbaiki BAB 1, 4 & 3 sesuai arahan		
3	15 April 2025	BAB 1, 2, & 4	Perbaiki BAB 1, 2 & 4 sesuai arahan		
4	10 Mei 2025	BAB 1, 2 & 4	Perbaiki BAB 1, 2 & 4 sesuai arahan		
5	15 Mei 2025	BAB 2 & 4	Perbaiki BAB 2 & 4 sesuai arahan		
6	16 Mei 2025	BAB 4 & 5	Perbaiki BAB 4 & 5 sesuai arahan		
7	19 Mei 2025	BAB 1-5	Acc		

8	31 Mei 2025	BAB 1 - 3	Perbaiki BAB 1-3 sesuai arahan	Alyas	Ⓟ
9	02 Juni 2025	BAB 1 - 5	Perbaiki BAB 1-5 sesuai arahan	Alyas	Ⓟ
10	04 Juni 2025	BAB 1 - 5	Perbaiki BAB 1-5 sesuai arahan	Alyas	Ⓟ
11	11 Juni 2025	ABSTRAK	Perbaiki BAB	Alyas	Ⓟ
12	12 Juni 2025	ABSTRAK BAB 1-5	Ace	Alyas	Ⓟ

Pekanbaru,

2025

Pembimbing 1



Ani Laila, SST., Bdn., M. BioMed.

NIP.197808052002122003

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2024/2025

Nama Mahasiswa : Alya Saputri
 NIM : P032215401004
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. U di PMB
 Yosi Febrina Kota Pekanbaru
 Pembimbing 2 : Ari Susanti, SST., M. Keb.

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	16 April 2025	BAB 1-3	Perbaiki BAB 1-3 sesuai arahan		
2	13 Mei 2025	BAB 1-5	Perbaiki BAB 1-5 sesuai arahan		
3	16 Mei 2025	BAB 1-5	Perbaiki BAB 1-5 sesuai arahan.		
4	18 Mei 2025	BAB 1-5	Acc		
5	31 Mei 2025	BAB 1-4	Perbaiki BAB 1-4 sesuai arahan		
6	Juni 2025	BAB	Acc		
7					

Pekanbaru, 2025

Pembimbing 2


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