

Lampiran 1



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

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

Nomor : PP.06.02/F.LII/3565/2024
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Rosita
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	P03221540 1052	Cici Arlita Lingga	III B/ VI
2	P03221540 1012	Delima Wulandari	III A/ VI
3	P03221540 1060	Halimatu Rahmani	III B/ VI
4	P03221540 1022	Layas Cari	III A/ VI
5	P03221540 1044	Afifah Sulistiawati	III B/ VI
6	P03221540 1051	Ayu Safitri	III B/ VI
7	P03221540 1016	Emertha Natalia Br. Karo	III A/ VI
8	P03221540 1018	Gresya Agustina Turnip	III A/ VI
9	P03221540 1050	Astrit Puspita Sari	III B/ VI
10	P03221540 1033	Rindu Permata Sari	III A/ VI
11	P03221540 1071	Pija Sartika	III B/ VI
12	P03221540 1005	Andini Putri Warman	III A/ VI
13	P03221540 1006	Annisa Afistia	III A/ VI
14	P03221540 1024	Mazzaya Zalia Ramadhani	III A/ VI
15	P03221540 1081	Tiara Anggerwati	III B/ VI
16	P03221540 1100	Gita Salviana	III C/ VI
17	P03221540 1102	Helmi Hidayah	III C/ VI
18	P03221540 1026	Mutiara Sabrina	III A/ VI
19	P03221540 1001	Adelia Saraswati	III A/ VI
20	P03221540 1021	Ivo Lady Yolanda	III A/ VI
21	P03221540 1075	Riska Azizah Putri	III B/ VI
22	P03221540 1035	Sarah Firstary Jonita	III A/ VI
23	P03221540 1010	Celsy Isabel Panggabean	III A/ VI
24	P03221540 1039	Tiara Destrianti	III A/ VI
25	P03221540 1104	Juwita Ariani	III C/ VI
26	P03221540 1105	Linda Alfiani Putri	III C/ VI
25	P03221540 1028	Nurhazizah Harahap	III A/ VI
26	P03221540 1069	Natasyah Nabilah Putri	III B/ VI
27	P03221540 1085	Aisyah Putri Pinasih	III C/ VI
28	P03221540 1064	Lili Isnaya Rifananda Haris	III B/ VI
29	P03221540 1108	Mutiara Ivonicha	III C/ VI
30	P03221540 1091	Aulia Safaat	III C/ VI
31	P03221540 1037	Sofia	III A/ VI
32	P03221540 1038	Suhaila	III A/ VI
33	P03221540 1077	Sesaria Maretha Putri	III B/ VI
34	P03221540 1030	Silvia Rahma Aida	III A/ VI

No	NIM	Nama	Tingkat / Semester
35	P03221540 1074	Resi	III B/ VI
36	P03221540 1123	Wdy Chantika	III C/ VI
37	P03221540 1078	Siti Marhamah Ramadani	III B/ VI
38	P03221540 1079	Sri Bulan	III B/ VI
39	P03221540 1080	Syahnaz Khairunnisa	III B/ 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.

Direktur Politeknik Kesehatan Riau



Rully Hevrialni

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://tfe.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 2

BIDAN PRAKTIK MANDIRI

BIDAN ROSITA S,Tr.Keb

JL. TAMAN KARYA No.08 KEC. TAMPAN, KOTA PEKANBARU

TELP 0813 78366648

Pekanbaru, 12 November 2024

Nomor : 27 / BPM - RST / 2024

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 : Rosita S,Tr.Keb

Jabatan : Pimpinan PMB Rosita

Menyatakan bahwa;

Nama : Riska Azizah Putri

NIM : P032215401075

Tingkat : III B

Semester : VI (Enam)

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

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Pimpinan PMB Rosita

Rosita S,Tr.Keb

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini,saya:

Nama : Atri Purnama Sari

Umur : 26 tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Rimbo Panjang

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosuder 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 : Riska Azizah Putri

Nim : P032215401075

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di PMB Rosita kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya

Pekanbaru, 07 November 2025

Yang Menyatakan

Klien / Suami



Metahariadi

Klien / pasien



Atri Purnama Sari

Lampiran 4

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama _____ Alamat _____
 Umur Ibu _____ Kec/Kab _____
 Pendidikan _____ Pekerjaan _____
 Hamil Ke _____ Had Terakhir tgl _____ Persalinan tgl _____

Periksa I
 Umur Kehamilan _____ bln _____ Di _____

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
I	1	Skor awal ibu hamil	2				2
	2	Tertalu muda hamil < 16 th	4				
	3	Tertalu tua hamil > 35 th	4				
	4	Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	5	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	6	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				4
	7	Tertalu banyak anak, 4 lebih	4				
	8	Tertalu tua, umur > 35 th	4				
	9	Tertalu pendek < 145 cm	4				
	10	Pernah gagal kehamilan	4				4
II	11	Pernah melahirkan dengan					
	a. Tindakan tang. vakum	4					
	b. Un. drogon	4					
	c. Diberi induksi Transitus	4					
	12	Pernah Operasi Sesar	8				
	13	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					
14	Bengkak pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi	4					
15	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
16	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
17	Bayi mati dalam kandungan	4					
18	Kehamilan lebih bulan	4					
19	Letak sungsang	8					
20	Letak lintang	8					
21	Pendarahan dalam kehamilan ini	8					
22	Preeklampsia Berat / Kegang-2	8					
JUMLAH SKOR						10	

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
					RDB	RTW
6-10	KAT	BIDAN	POLINDES	BIDAN		
11-12	DOKTER	BIDAN	POLINDES	BIDAN		
13-14	DOKTER	BIDAN	POLINDES	BIDAN		
15-16	DOKTER	BIDAN	POLINDES	BIDAN		
17-18	DOKTER	BIDAN	POLINDES	BIDAN		
19-20	DOKTER	BIDAN	POLINDES	BIDAN		
21-22	DOKTER	BIDAN	POLINDES	BIDAN		

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 4. Puskesmas

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

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Risiko I & II

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Risiko I & II

1. Perdarahan antepartum
 2. Perdarahan postpartum
 3. Uteri terfungsional
 4. Persalinan Lama

TEMPAT:

PENOLONG:

MACAM PERSALINAN

1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjanjian
 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lainnya
 1. Normal 2. Tindakan Pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:

IBU:

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain
 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjanjian

BAYI:

1. Berat lahir _____ gram, Laki-Laki / Perempuan
 2. Lahir hidup / APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian umur _____ hr, penyebab
 5. Kelahiran bawaan, tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

Lampiran 5

26 PENAPISAN PERSALINAN

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 meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
7.	Icterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda gejala infeksi		✓
10.	Preeklampsia/hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus lebih dari 40 cm		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓
19.	Kehamilan dengan penyulit sistemik (asma, DM, jantung, kelainan darah)		✓
20.	Tinggi badan <140 cm		✓
21.	Kehamilan diluar kandungan		✓
22.	Postterm pregnancy		✓
23.	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, kala III tak maju)		✓
24.	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
25.	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓
26.	Hipertensi		✓

LATEN

Umur : 26 tahun

No.Reg

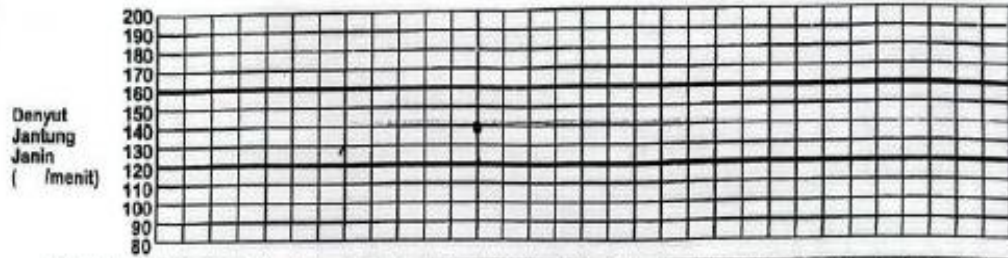
Tanggal	Jam	Tensi	Nadi	Suhu	Kontraksi	DJJ	VT	Ket
05/12/24	04.00 wib	118/80	80	36,7 °C	3x10'45"	142	3 cm	

Lampiran 7

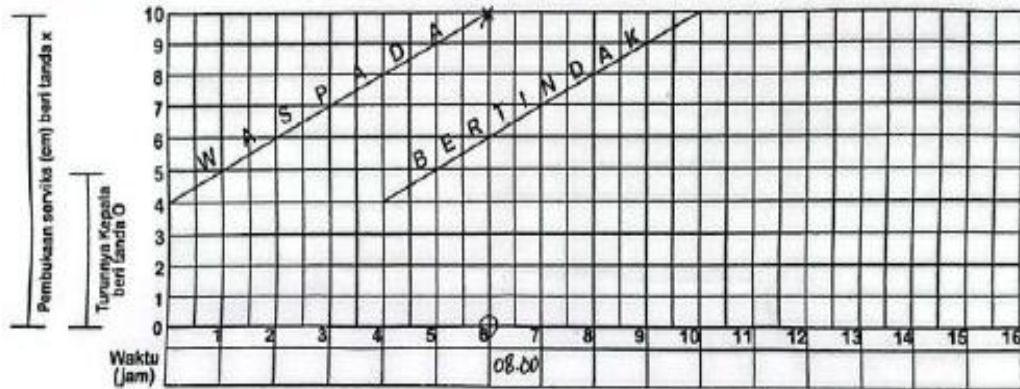
PERSALINAN NORMAL PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban Pecah

Nama Ibu : Atri Purriama Sari Umur : 26 G : 4 P : 1 A : 2
Tanggal : 05-12-2024 Pukul : 03.30
Sejak pukul _____ Mules sejak pukul 01.20

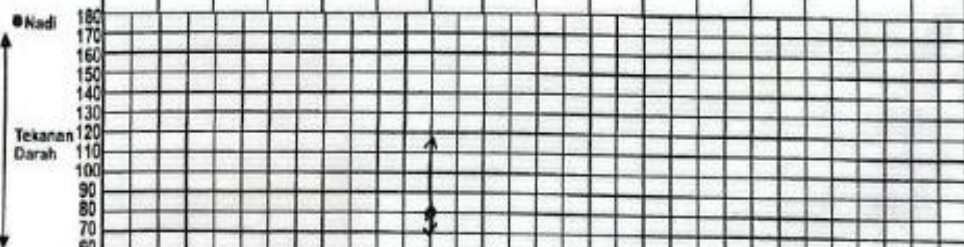


Air ketuban penyusupan



Oksitosin Utl. tetes / menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin { Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 05-12-2014
- Nama bidan : Rosita
- Tempat persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☒ Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan : Jl. Taman Kerdja
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat persalinan :
 - ☐ Bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y (T)
- 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
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II. Hasil :
- Distosia bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☐ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

- Inisiasi Menyusui Dini
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya :
- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Penejepitan tali pusat : menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

- Plasenta ahri lengkap (infact) : Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -

- Plasenta tidak lahir : 30 menit :
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :

- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak

- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4

- Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :

- Atonia uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - ☐ Tidak

- Jumlah darah yang keluar / perdarahan : + 250 ml

- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

KALA IV

- Kondisi ibu : KU : B, TD : mmHg Nadi : x/mnt Napas : x/m
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3000 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : DP
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ rangsangan taktil
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ lain-lain sebutkan :
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu : segera setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah Yang Keluar
1	08.50	120 / 85	80		2 jari ↓ est	baik	tidak penuh	± 30
	09.05	110 / 71	75		2 jari ↓ est	baik	tidak penuh	± 20
	09.20	123 / 89	89		2 jari ↓ est	baik	tidak penuh	± 20
	09.35	126 / 80	78		2 jari ↓ est	baik	tidak penuh	± 15
2	10.05	130 / 90	77		2 jari ↓ est	baik	tidak penuh	± 10
	10.35	121 / 78	84		2 jari ↓ est	baik	tidak penuh	± 10

Lampiran 8

Kuesioner Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Bagaimana perasaan anda dalam tujuh hari terakhir termasuk hari ini setelah melahirkan bayi? Beri tanda silang (X) pada pernyataan di bawah ini yang paling sesuai dengan perasaan Anda.

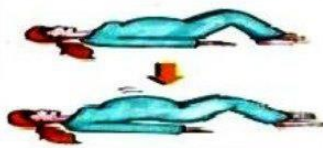
No.	Pertanyaan
1	Saya dapat tertawa bila melihat sesuatu yang lucu: a) Sering ✓ b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah
2	Saya dapat mengerjakan banyak hal dengan senang: a) Sering ✓ b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah
3	Saya menyalahkan diri saya sendiri apabila terjadi hal yang tidak menyenangkan: * a) Sering b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah ✓
4	Saya merasa khawatir dan cemas tanpa alasan yang jelas: a) Tidak pernah ✓ b) Jarang c) Kadang-kadang d) Sering
5	Saya merasa ketakutan atau panik tanpa alasan yang jelas: * a) Sering b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah ✓
6	Segala sesuatu terasa membebani saya sehingga: * a) Hampir selalu saya merasa tidak bersemangat b) Kadang-kadang saya merasa tidak bisa mengatasi sebaik biasanya c) Hampir selalu saya merasa bisa mengatasi dengan baik d) Selalu saya bisa mengatasi sebaik biasanya ✓
7	Saya merasa sangat tidak bahagia sehingga sulit tidur: * a) Hampir setiap hari b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah ✓
8	Saya merasa sedih dan jengkel tanpa alasan: * a) Hampir setiap waktu b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah ✓
9	Saya merasa sangat tidak bahagia sehingga saya menangis: * a) Hampir setiap waktu b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah ✓
10	Pernah ada pikiran putus asa: * a) Sering b) Kadang-kadang c) Jarang d) Tidak pernah ✓

Lampiran 9

3. Senam relaksasi



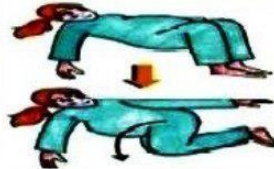
4. Senam pinggang



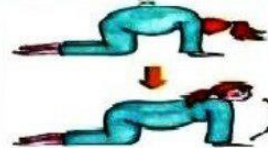
5. Senam dengan kedua lutut



6. Senam dengan lutut



7. Senam untuk pinggang (posisi merangkak)



8. Senam dengan berjongkok



Pesan untuk ibu yang akan senam hamil

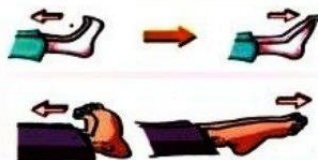
1. Lakukan senam hamil 3x/minggu
2. Hindari senam dalam posisi terlentang dan berdiri lama tanpa gerakan
3. Hentikan senam bila ibu pusing
4. Hentikan senam bila ibu merasa lelah
5. Hindari senam yang berpotensi trauma perut

TEKNIK-TEKNIK SENAM HAMIL

1. Gerakan Pernafasan



2. Senam Kaki



3. Senam duduk Bersila



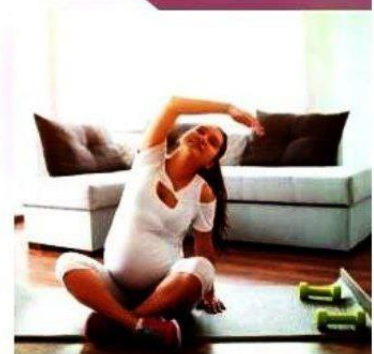
APA ITU SENAM HAMIL??

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

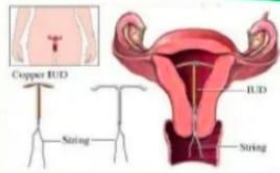
SENAM HAMIL



By : Fanny Naomi Siahaan



Poltekkes
Kemenkes
Riau



Kelebihan

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

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- Harus datang ke tenaga kesehatan untuk memasang, melepas, dan kontrol
- Mahal
- Tidak bisa mencegah darab PMS

Efek Samping

- Amenorhea
- Spotting / perdarahan bercak
- Nyeri

5. Kontrasepsi Mantap

Saluran telur pada wanita disumbat dengan cara diikat, dipotong atau dilaser. Sterilisasi pada wanita ini juga bisa dilakukan dengan pengangkatan rahim. Cara kontrasepsi ini bersifat permanent.

Sedangkan pada kaum pria, sterilisasi dilakukan dengan cara memotong saluran sperma.

(HR. Siswosudarmo, H. Anwar, Moch, Emilia Ova, 2011)

6. Alat kontrasepsi alami

(Kalender)

Metode ini menggunakan penghitungan 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 Alamai (Menyusul)

Pada ibu yang menyusul anaknya secara eksklusif, pembuahan 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 masa pembuahan terjadi sebelum adanya menstruasi.



Rencanakan kehidupan keluarga yang baik dengan mengikuti program KB untuk mencapai keluarga berkualitas



Keluarga Berencana



oleh:

YURI WULANDARI
2A KEBIDANAN POLTEKKES RIAU

PENGERTIAN KB

Keluarga Berencana adalah usaha untuk mengukur jumlah dan jarak anak yang diinginkan. Agar mendapat hal tersebut, maka dibuatlah beberapa cara atau alternatif untuk mencegah ataupun menunda kehamilan. (Sulistiyawati, Ari, 2011)

Menurut WHO 1970

adalah tindakan yang membantu individu atau pasangan suami istri untuk :

- Menghindari kelahiran yang tidak diinginkan
- Mendapatkan kelahiran yang memang diinginkan
- Mengatur interval di antara kehamilan
- Mengontrol waktu saat kelahiran dalam hubungan dengan umur suami istri
- Menentukan jumlah anak dalam keluarga (dr. Hartanto, Hanafi, 2004)

TUJUAN PROGRAM KB

TUJUAN UMUM

Meningkatkan 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 bagi pembangunan berkelanjutan yang berwawasan kependudukan

JENIS-JENIS, CARA KERJA, KEUNTUNGAN DAN KERUGIAN KB

1. Pil KB kombinasi progestin dan estrogen



Kelebihan:

- Mengurangi perdarahan saat menstruasi
- Mengurangi gejala PMS
- Membuat siklus haid lebih teratur
- Meningkatkan kepadatan tulang
- Mengurangi risiko penyakit kanker ovarium & endometrium, stroke, salpingitis, rematik

Kekurangan:

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

2. Kontrasepsi suntikan atau KB suntik

Kelebihan

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

Kekurangan

- Kesuburan lama kembali
- Tidak melindungi dari PMS
- Kegemukan



3. Implant

Alat kontrasepsi dengan cara memasukkan tabung kecil di bawah kulit pada bagian tangan yang dilakukan oleh dokter Anda.



Cara Kerja

- Mengantalkan lendir serviks
- Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi implantasi
- Menekan ovulasi

Efektifitas

Sangat efektif (kegagalan 0,2-1 kehamilan per 100 perempuan)

Keuntungan

- Daya guna tinggi
- Perlindungan jangka panjang
- Kesuburan cepat kembali
- Tidak memerlukan pemeriksaan dalam

Kerugian

- Memerlukan tindakan insisi
- Tidak melindungi dari PMS
- Tidak dapat menghentikan pemakaian sendiri

4. Alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) atau IUD

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara memasukkan alat yang terbuat dari tembaga ke dalam rahim.

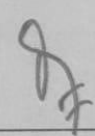
Cara Kerja

- Menimbulkan reaksi peradangan lokal dalam endometrium kavum uteri sehingga menghambat terjadinya penempelan sel telur yang telah dibuahi ke dinding rahim.
- IUD diduga juga menghambat motilitas tuba sehingga memaksa sperma "berenang" melawan arus.

Lampiran 10

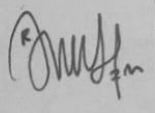
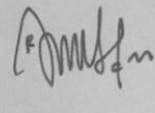
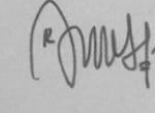
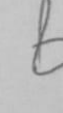
LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN POLTEKKES KEMENKES RIAU T.A 2024/2025

Nama Mahasiswa : Riska Azizah Putri
NIM : P032215401075
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di
PMB Rosita Kota Pekanbaru
Pembimbing : 1. Findy Hindratni, SST, Bdn, M.Keb

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	28 / 25 / 05	Bab 1 Bab 2 Bab 3	Perbaiki sesuai saran		
2	02 / 25 / 06	Bab 4 Abstrak	Perbaiki sesuai saran		
3	03 / 25 / 06	Abstrak	Perbaiki sesuai saran		
4	03 / 25 / 06		ACC		
5					
6					

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

Nama Mahasiswa : Riska Azizah Putri
 NIM : P032215401075
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. A di
 PMB Rosita Kota Pekanbaru
 Pembimbing : 2. Ani Laila, SST, Bdn.M.Biomed

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	02 / 25 / 06	Bab 1 Bab 2 Bab 4	Perbaiki respon arahan		
2	03 / 25 / 06	Abstrak	"		
3	03 / 25 / 06		Acc		
4					

Pekanbaru, Juni 2025


 Ani Laila, SST, Bdn.M.Biomed

Lampiran 11

1. PEMERIKSAAN ANC





2. INC





3. Pemeriksaan PNC dan Neonatus



