

Lampiran 1 : POA Laporan Tugas Akhir



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Jadwal Penyusunan dan Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER 2020				OKTOBER 2020				NOVEMBER 2020				DESEMBER 2020				JANUARI 2021			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengarahan penyusunan proposal Studi Kasus																				
2	Proses bimbingan dan penyusunan Studi Kasus																				
3	Pelaksanaan Sidang Proposal																				
4	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara komprehensif																				
	a. Kunjungan 1																				
	b. Kunjungan 2																				
	c. Kunjungan 3																				
	d. Kunjungan 4																				
	e. Kunjungan 5																				
	f. Kunjungan 6																				
5	Pendokumentasian menggunakan SOAP																				

NO	KEGIATAN KEGIATAN	JANUARI 2021				FEBRUARI 2021				MARET 2021				APRIL 2021				MEI 2021				JUNI 2021			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
6	Proses bimbingan dan hasil studi kasus																								
7	Penatalaksanaan ujian studi kasus																								
8	Revisi dan persetujuan studi kasus																								
9	Pengesahan studi kasus																								



Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada : Ny ^h ₂
Yth.
Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai syarat tugas akhir Ahli Madya Kebidanan Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS dr Soepraoen Malang, saya:

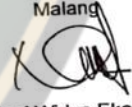
Nama : NOVI WIDYA EKA PUTRI
NIM : 182033

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY X Dengan Tinggi Badan Kurang Pada Kehamilan Trimester X Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB X Kabupaten Malang" Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan D-III Kebidanan.

Berkaitan dengan hal tersebut diatas, mohon bantuan ibu untuk menjadi responden penelitian saya dengancara wawancara dan observasi dan semua jawabanya akan dijamin kerahasiannya

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan ketersediaanya saya ucapkan terimakasih.

Malang


Novi Widya Eka Putri
NIM 18.2.33

Lampiran 3 : Inform Consent

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Lampiran 3 : Inform Consent

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ny " L "
Umur : 27 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Kuwolu 08/03
Pendidikan : Perguruan tinggi
Pekerjaan : Guru

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. "X" Dengan Tinggi Badan Kurang Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di PMB X Kabupaten Malang ". Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang,

Peneliti

Novi Widya Eka Putri

NIM. 182033

Responden

(.....)

Tanda tangan dan inisial

Saksi

(.....)

Tanda tangan

Lampiran 4 : Skринing Score Poedji Rochjati



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPROAEN
PROGRAM STUDI D-III KEBIDANAN

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: Ny. C Umur Ibu: 27 Th.
 Hamil ke: 1 Haid Terakhir tgl: 9/2/20 Perkiraan Persalinan tgl: 25/1/20
 Pendidikan: Ibu SI Suami Tn. "A"
 Pekerjaan: Ibu GURU Suami Suasta

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kavim > 4th b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan: a. Tindakan tang / vakum b. Uti drogoh c. Diberi infus/Transfusi	4				
II	11	Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) 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 an (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	JUMLAH SKOR						

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JEN. RISK. SAJIP	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
	TEL. RISK. SAJIP	PEPA. BAHAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
2	RUMAH	BIDAN	TOGA SWASTA	RUMAH POLIKLINIK	BIDAN	
6-10	RUMAH SAKIT	BIDAN	POLIKLINIK	RUMAH SAKIT	DOKTER	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Perawatan Kehamilan: 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: / /

RUJUKAN DARI: 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN:
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terambut (RTT)

Gawat Obstetrik:
 Ket. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

Gawat Darurat Obstetrik:
 - Ket. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklimpsis
 - Komplikasi Obstetrik
 3. Persalinan postpartum
 4. Uti Tertinggi
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

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-2

MACAM PERSALINAN:
 1. Normal
 2. Tindakan perineogram
 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:
 IBU:
 1. Hidup
 2. Mati, dengan penyebab:
 a. Persalinan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
 BAYI:
 1. Berat lahir gram, Laki-2 Perempuan
 2. Lahir hidup Aggar Skor
 3. Lahir mati penyebab
 4. Masa kehidupan umur th, penyebab
 5. Kelainan bawaan tidak ada / ada

TEMPAT KEMATIAN IBU:
 1. Rumah ibu
 2. Rumah bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan
 7. Lain-2

KEADAAN IBU SELAMA MASA NFAS (42 Hari Pasca Salin)
 * Sehat 2 Sakit 3 Mati penyebab
 Pun Berani ASI 1 Ya 2 Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan:

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5 : Lembar Penapisan Ibu Bersalin



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

NO	INDIKATOR	YA	TIDAK
1	Riwayat Bedah Sesar		✓
2	Perdarahan Pervaginam		✓
3	Persalinan Kurang Bulan (UK < 17 Minggu)		✓
4	Ketuban pecah disertai mekonium yang kental		✓
5	Ketuban pecah lama (24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (UK <37 Minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia Berat		✓
9	Tanda/gejala infeksi		✓
10	Pre eklamsi/hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm/lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kala I persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda/gemeli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

Lampiran 6 : Lembar Observasi Persalinan

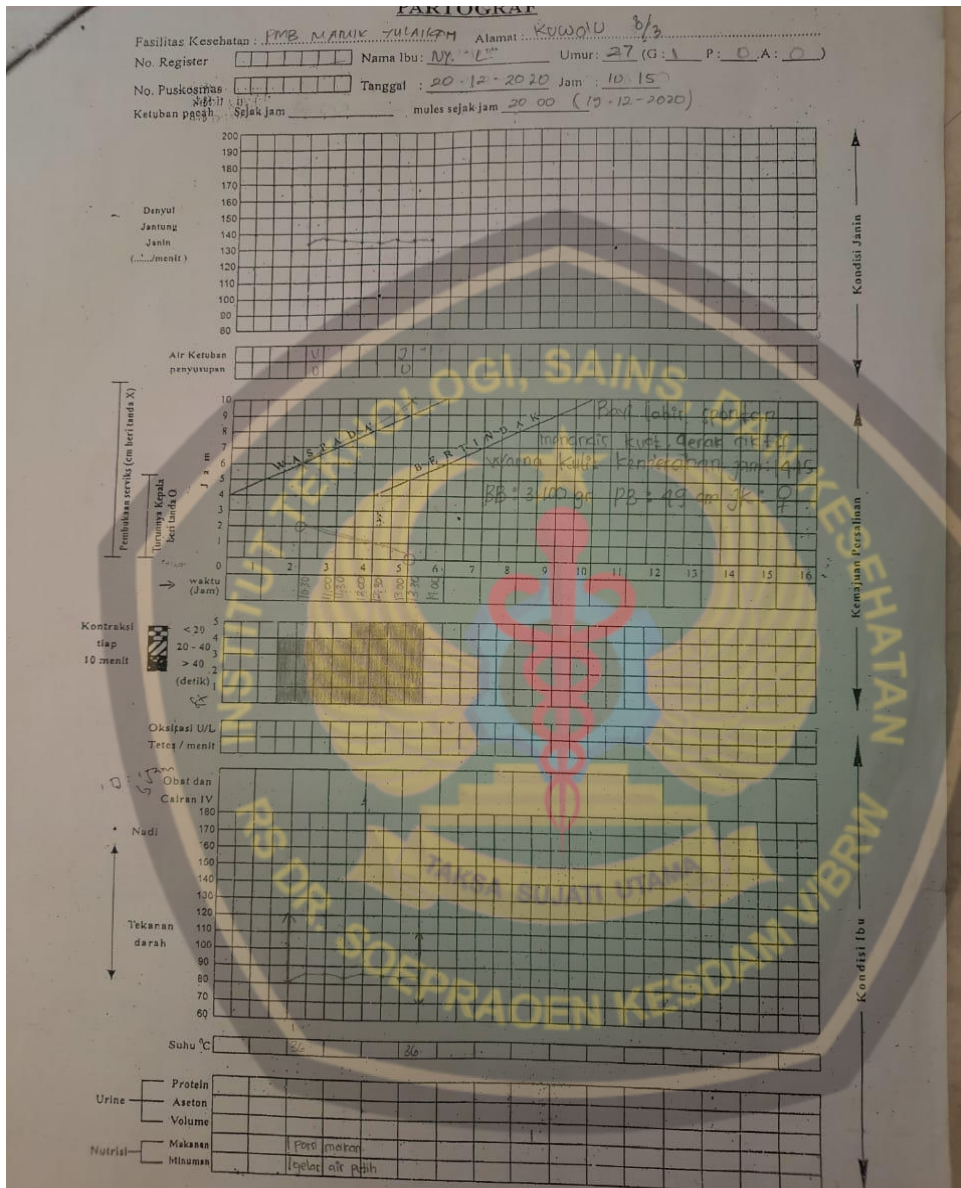
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

Tanggal	Jam	His Dalam 10"		DJJ	Tekanan Darah	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa Kali	Lama						
18/12/20	10.30	4	45	135	120/80	36	80	6	
20/12/20	13.30	5	50	132	110/80	36	82	10	

Lampiran 7 : Patograf



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 20 Okt 2010
2. Nama Bidan :
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : PMB
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - Gawat darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada : Ya / Tidak
11. Masalah lain, sebutkan :
12. Penatalaksanaan masalah tsb :
13. Hasilnya :

KALA II

14. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi : Perineum Batu
 - Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada
 - Teman
16. Gawat janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil :
17. Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya :
20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu :
 - Tidak, alasan :
22. Pemberian tali pusat terkendali ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasannya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	14.40	110/80	81	36,1	1 jari ↓ Pusat	Baik	Kosong	± 50
	14.55	110/70	84		1 jari ↓ Pusat	Baik	Kosong	± 15
	15.10	120/70	85		1 jari ↓ Pusat	Baik	Kosong	± 20
2	15.25	20/80	80		1 jari ↓ Pusat	Baik	Kosong	± 15
	15.55	20/80	83	36,5	1 jari ↓ Pusat	Baik	Kosong	± 15
	16.25	20/80	83		1 jari ↓ Pusat	Baik	Kosong	± 15

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (infeksi) ya / tidak
 - Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - Tidak
 - Ya, tindakan :
27. Laserasi :
 - Ya, dimana : Perineum
 - Tidak
28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan (tanpa) anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
29. Atonia uteri :
 - Tidak
 - ya, tindakan :
30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan : 150 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : ~~100~~ TD : ~~100~~ mmHg Nadi : 81 x/mnt
Napas : 20 x/mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : 2100 gram
35. Panjang badan : 43 cm
36. Jenis kelamin : L
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - memastikan IMD atau nafuri menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsangan taktil
 - lain-lain, sebutkan :
 - bebaskan jalan napas
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu :
 - Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 8 : Penilaian Selintas Bayi Baru Lahir

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

KRITERIAN	Ya	Tidak
Bayi manangis kuat dan bernafas spontan	✓	
Warna kulit bayi kemerahan	✓	
Tonus otot baik, bergerak aktif	✓	

Lampiran 9 : Cap Kaki Bayi

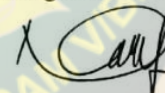
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

CAP TELAPAK KAKI BAYI

Nama Ibu Bayi : Ny " L "	Berat Badan Bayi : 2100
Alamat : Kowolo 8/3	Panjang Bayi : 19 cm
Tanggal Lahir Bayi: 20-12-2020	Jenis Kelamin Bayi : Perempuan
Jam Lahir Bayi : 14.15 WIB	Apgar Score : 10

CAP TELAPAK JARI KAKI BAYI (Kanan dan Kiri)

Petugas Pelaksana


(Houl Widya E.P.)

Lampiran Dokumentasi ANC

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

1. Dokumentasi ANC I**2. Dokumentasi ANC II**

Lampiran Dokumentasi INC

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

1. Dokumentasi INC

Lampiran Dokumentasi PNC

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

1. Dokumentasi Kunjungan Nifas I**2. Dokumentasi Kunjungan Nifas II**

Lampiran Dokumentasi BBL

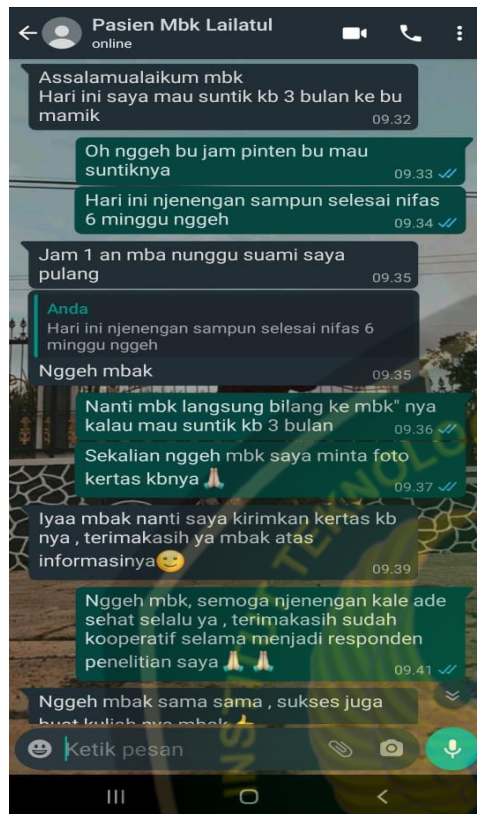
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

1. Dokumentasi Kunjungan Neonatus I**2. Dokumentasi Kunjungan Nifas II**

Lampiran Dokumentasi KB



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN



KARTU ASEPTOR KB

Nama Ibu : Ny. Lailatul
 Nama Suami : Tn. Zainal
 Umur : 28 tahun
 Jenis KB : 3 bulan
 Alamat : Kulu 8/b

No	TGL Datang	TGL Kembali	Ket
1	3/2/21	5/5/21	TD: 110/70
2			

Stamp: Bidan Praktek Swasta, RS Dr. Soepraoen, And. Kcb

Lampiran Dokumentasi Buku KIA



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

Nama Ibu : Nj. Lailatul M.
 Tempat/Tgl. Lahir : 27 tahun
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : B111
 Pekerjaan :
 No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Tr. Almas Raml
 Tempat/Tgl. Lahir : 10 tahun
 Agama :
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : Kualitas

Alamat Rumah : Kuwole 8/3
 Kecamatan : Bululawang
 Kabupaten/Kota : Malang
 No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke dari anak
 No. Akte Kelahiran :
 No. JKN / BPJS :

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat Ini = 15-3-2020
 Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 25-12-2019
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 0
 Golongan Darah = 0
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = 0
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = 0
 Riwayat Alergi = 0
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir = 0
 G.... P. A. TB= 144 cm

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Laahir Hidup/ Mati/ Abortus	Laahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Laahir Spontan/ SGI/ Lainnya	Berat Laahir (kg/ Panjang Laahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat Ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Nama Pemeriksa	Tempat Pelayanan	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	SB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
BIM	10	1/10	Kepuhan		40	100/60	25	
BIM	10	1/11	T.a.a	8-11 mg	39	101/55	25	1/2 fundus
BIM	10	1/12	T.a.a	13-20 mg	40	102/70	-	2/2 fundus
PKM Bululawang	10	1/12	Penyakit Lah ANCT	30-32 mg	42	120/78	-	2/3 fundus
BIM	10	1/12	T.a.a	23-26 mg	45	80/75	-	2/0
PKM Bululawang	10	1/12	Kepuhan	26-34 mg	48	80/80	-	2/1
BIM	10	1/12	Kepuhan	35-36 mg	50	80/80	-	2/2
BIM	10	1/12	Kepuhan	36 mg	51	80/87	-	2/1
BIM	10	1/12	T.a.a	38-39 mg	53	120/70	-	2/3
BIM	10	1/12	kecemasan	40-40 mg	55	100/70	-	3/0

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Letak Janin, DJJ	Imunitas	Tanda Tanda Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konseling

UPT-PUSKESMAS BULULAWANG
 Jl. Stasiun No. 11-13 Bululawang Telp. (0341) 833021
 BULULAWANG-MALANG

Nama : Lailatul M. Tgl : 28/12/2020
 Umur : 28 th No RM :
 Alamat : Kuwole

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Pemeriksaan	Hasil	Kategori
HIV	<input type="checkbox"/> Reaktif <input checked="" type="checkbox"/> Non Reaktif	Negatif
HBsAg	<input type="checkbox"/> Reaktif <input checked="" type="checkbox"/> Non Reaktif	Negatif
Hemoglobin	<input type="checkbox"/> Reaktif <input checked="" type="checkbox"/> Non Reaktif	Negatif
DBS	12,1 g/dl	10-13 g/dl
Catatan Darah	A B AB O	A B AB O
Tidak Test	<input type="checkbox"/> Negatif <input checked="" type="checkbox"/> Positif	
Urin Albumin	<input type="checkbox"/> Negatif <input checked="" type="checkbox"/> Positif	
Urin Redakt	<input type="checkbox"/> Negatif <input checked="" type="checkbox"/> Positif	

URINE LENGKAP

Pemeriksaan	Hasil	Nilai Normal
Mikroskopis		Kuning Jernih 5.5-7
o Warna		
o Kekeruhan		
o pH		
Makroskopis		
o Leukosit		< 10 mg/dl
o Eritrosit		< 5 mg/dl
o Protein		< 25 mg/dl
o Bilirubin		< 0.2 mg/dl
o Indol/benzen		< 1 mg/dl
o Nitrit		< 2 mg/dl
o Nisat		Negatif
Sedimentasi		0-5 / LPH
o Endotel		0-3 / LPH
o Silinder		Negatif
o Kristal		Negatif
o Bakteri		Negatif
o Epitel		Negatif
o Jamur		Negatif

Pemeriksa
Maryadi Fajri



Cara Memilih Alat Kontrasepsi Yang Baik Dan Aman



Metode Kontrasepsi

Suatu cara, obat-obatan, alat yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan yaitu :

- Metode laktasi
- IUD
- Pil KB
- Kondom
- Suntik
- Steril
- Implan

OLEH :

NOVI WIDYA EKA PUTRI

18.20.33

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS dan
KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN MALANG

MAL (Metode Amenore Laktasi)

Metode yang cocok untuk ibu nifas dengan syarat:

- ✓ Menyusui secara eksklusif (ASI penuh, teratur sesering mungkin)
- ✓ Belum haid
- ✓ Hanya efektif selama 6 bulan



PIL KB

- Efektif jika digunakan dengan benar
 - Tidak mengganggu hubungan seksual
 - Harus diminum setiap hari
- Terdapat 2 macam pil KB
1. Pil Kombinasi (pil yang berisi hormon progesteron dan esterogen)
 2. Mini pil (berisi hormon progesteron)
- Cocok untuk ibu menyusui



KB SUNTIK

- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual



- ✓ Sangat efektif, efek samping sedikit
- Terdapat 2 macam KB suntik
1. Suntik 1 bulan
 - Mengandung Progesteron dan esterogen
 - Mengganggu produksi ASI
 2. Suntik 3 bulan
 - Mengandung progesteron saja
 - Tidak mengganggu produksi ASI

- Terjadi gangguan haid



+ **KB IMPLAN**

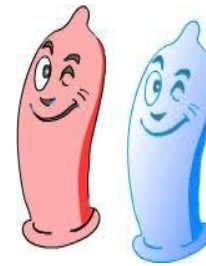
Dipasang dilengan bagian atas bagian dalam dan efektif selama 3 tahun

- ✓ Mengandung hormon progesteron
- ✓ Tidak mengganggu ASI
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- ✓ Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan

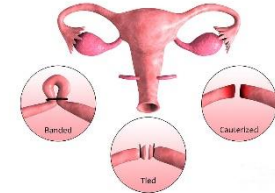


+ **KONDOM**

1. Keuntungan
 - Tidak mengganggu ASI
 - Dapat terhindar dari penyakit menular seksual
 - Efektif bila digunakan dengan baik
2. Kekurangan
 - Agak mengganggu hubungan seksual
 - Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom



- Tidak mengganggu hubungan seksual



Kapan harus ber-KB ??
6 Minggu setelah melahirkan
Setiap saat jika tidak hamil
Dalam 7 hari saat haid

+ **IUD**

Spiral ditanam didalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dan sperma

- ✓ Efektifitas panjang
- ✓ Tidak mengganggu produksi ASI
- ✓ Haid lebih banya
- ✓ Jangka panjang 8-10 tahun

+ **STERIL**

Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang sudah tidak ingin memiliki anak lagi.

Terdapat 2 cara yaitu :

- Vasektomi untuk laki-laki
- Tubektomi untuk perempuan
 - Dilakukan dengan bius lokal
 - Sangat efektif dan bersifat permanen
 - Tidak ada efek samping

Lampiran Curriculum Vitae

INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEBIDANAN

Curriculum Vitae

Novi Widya Eka Putri

Malang, 17 April 2000

Motto: “ Jadilah manusia yang bermanfaat “

Riwayat Pendidikan

SDN Harjokuncaran 03 Sumbermanjing wetan Lulus Tahun 2012

MTS Negeri 04 Sumbermanjing Wetan Lulus Tahun 2015

SMA Negeri 1 Turen lulus Tahun 2018