




LAMPIRAN

Lampiran 1

	KEMENTERIAN KESEHATAN RI BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN POLTEKKES KEMENKES RIAU JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos 28122 Telepon : (0761) 36181 Fax : (0761) 20656 Email : poltekkes@pkr.ac.id@yahoo.co.id Website : www.pkr.ac.id		
Nomor	PP.04.03/3 5/2021/2021	15 Januari 2021	
Hal	Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir		
Yang terhormat, Pimpinan PMB Rosita Di Pekanbaru			
<p>Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2020/2021 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.</p> <p>Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah ini :</p>			
No	Nama	NIM	Tingkat / Semester
1	Ilva Yuwanda	P031815401015	III / VI
2	Silvia Desriyanti	P031815401030	III / VI
3	Mahzhuzhah Waliani Isfi	P031815401018	III / VI
4	Vicka Nur Wiranti	P031815401036	III / VI
<p>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.</p> <p>Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.</p>			
Dikeluarkan di : Pekanbaru Pada tanggal : 15 Januari 2021 a.n Direktur, Wakil			
 Alkasyari Aziz, SKM, M.Kes NIP. 197107252000031001			

Lampiran 2



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Rosita S.Tr,Keb

JL. Taman Karya Perum Citra Kencana Blok D.17 Pekanbaru
Telp 0813 7836 6648

Maret 2021

Nomor :
Lampiran : -
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat,
Yang bertandatangan dibawah ini
Nama : Rosita S.Tr,Keb
Jabatan : Pimpinan PMB Bidan Rosita S.Tr,Keb

Menerangkan Bahwa
Nama : Vicka Nur Wiranti
NIM : P031815401036
Tingkat : III
Semester : VI (Enam)

Telah kami setuju untuk melaksanakan pemantauan-pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan Trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M di PMB Rosita S.Tr,Keb".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan PMB Rosita

Scanned by TapScanner

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIE

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mery Andani
Umur : 25 tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga (IRT)
No.KTP : 1407016201950001
Alamat : Jl. Taman Karya, Perumahan Citra Kencana

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

Nama : Vicka Nur Wiranti
NIM : P031815401036
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB Rosita, S.Tr.Keb

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 20 Desember 2020

Menyatakan

Suami/Keluarga


IBU SOFYARU

Klien/pasien


MERY ANDANI

Lampiran 4

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN UNTUK IKUT
SERTA DALAM LAPORAN TUGAS AKHIR
(INFORM CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mery andani
Umur : 25 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga (IRT)
Alamat : Jl. Taman Karya, Perumahan Citra Kencana

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju** diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul: "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Di PMB Rosita, S.Tr,Keb Pekanbaru".

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan:

Pekanbaru, 20 Desember 2020

Mengetahui
Penulis


VICKA NUR WIRANTI

Yang menyatakan
Pasien


MERY ANDANI

Lampiran 5

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 15-04-2020

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 22-01-2021

Lingkar Lengan Atas: 24 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 156 cm

Golongan Darah: -

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: -

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: -

Riwayat Alergi: -

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
15/06/20	ANC	120/70	47	12-13 mg			
20/9/20		110/70	50	24-25 mg	20 cm		135x/i
23/12/20		110/60	51	26 mg	29		142/i
01/01	ANC	110/80	52	37 mg	29		144/i
14/01	Tegang-Tegang	110/60	54	38-39	30		146/i

Scanned by TapScanner

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 1 Jumlah persalinan 0 Jumlah keguguran 0 G . I . P . O . A . O .
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir* : [] Spontan/Normal [] Tindakan

* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+		Sf		S	15/07-20
⊖/+		Sf		S	20/10-20
⊖/+		Sf		S	2/1-20
⊖/+				S	-
⊖/+		Vit B6, B12		S	-
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

25/12 20

TP : 02-02-2021

UK : 35-36 wgg

TBJ : 2600 gram

JK : ♂ (laki-laki)

Presentasi : kepala

G₁P₀A₀H₀

Jantung bagus, air-ani normal, ketuban cukup

Dr. Khazan, Sp.OG

Lampiran 6

**Kartu Skor Poedji Rochjati
Perencanaan Persalinan Aman**

I KEL. I & II	II NO	III Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV Tindakan					
				1	2	3	4	5	
		Risiko Awal Ibu Hamil	2	2				2	
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4						
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4						
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4						
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4						
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4						
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4						
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4						
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4						
	8	Pernah gagal kehamilan	4						
		9	Pernah melahirkan dengan a. tekanan darah/valium b. urin ditroboh c. diberi infus/transfusi	4					
II	10	Pernah abortus	3						
		Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria TBC Paru d. Payah Jantung Kencing Manis (Diabetes) Penyakit Menular Seksual	4						
	11	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4						
	12	Hamil kembar	4						
	13	Hydramnion	4						
	14	Bayi mati dalam kandungan	4						
	15	Kehamilan lebih bulan	4						
	III	16	Letak miring	3					
		17	Letak lintang	3					
		18	Partusitus dalam kandungan ini	3					
19		Perdarahan/tekanan darah tinggi	3						
JUMLAH SKOR								2	

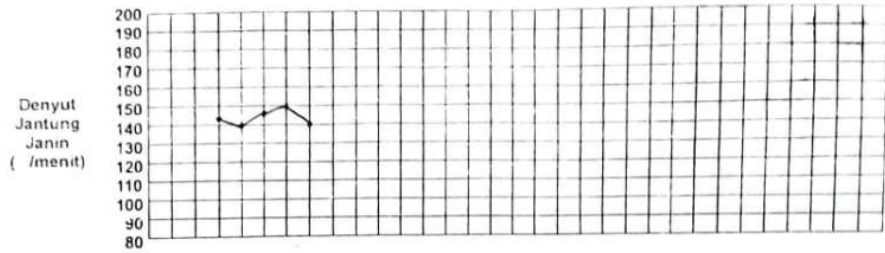
Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
NO	FAKOR	PRAGNA	RUJUK	TEMPAT	RENO	RUJUK	RUJUK	STW
NO	KEMIA	TAM	AK	YEMBAT	LOKASI	RUS	KDR	STW
1	KRA	BIDAN	TDK	POLIH	BIDAN			
4-16	ERT	BIDAN	DRUJUK	DES	BIDAN	✓	✓	✓
17-19	ERT	DOKTER	PKM/RS	BIDAN	DOKTER	✓	✓	✓
20	ERT	DOKTER	BIDAN	BIDAN	DOKTER	✓	✓	✓

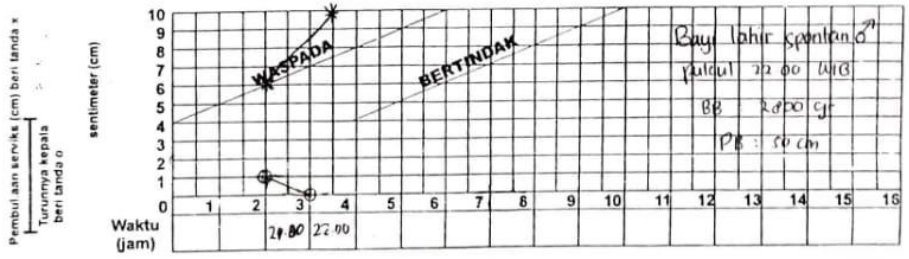
Lampiran 7

PARTOGRAF

No Register Nama Ibu Ny. M Umur: 28 thn G I P 0 A 0
 No Puskesmas Tanggal: 14-01-2021 Jam: 15.55 WIB Alamat: Jl. Taman Icarinya
 Ketuban Pecah Sejak jam mules sejak jam Perum. Citra Lancara



Air ketuban Penyusupan

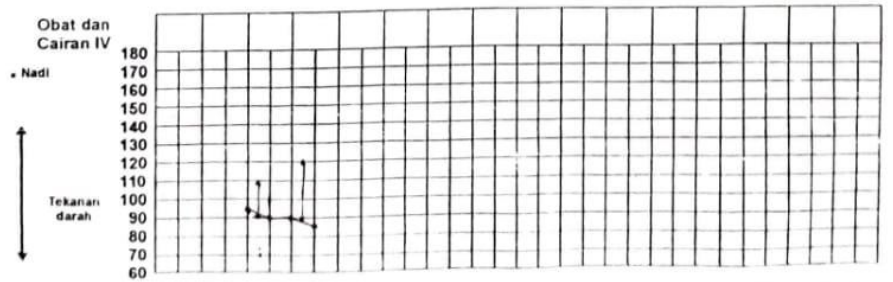


kontraksi tiap 0 menit

5	
4	
3	
2	
1	

Legend: < 20, 20-40, > 40

Oksitosin tetes / menit



Suhu c

Urin Protein Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 14 Januari 2014
- Nama bidan: Mesita, Sh Idris
- Tempat Persalinan:
 - Rumah ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan:
- 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: Ya Tidak
 - 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
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 - Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Penatalaksanaan masalah tersebut:
 - Hasilnya:

- KALA III**
- Lama kala III: 5 menit
 - Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, alasan
 - Tidak, alasan
 - Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kandung	Pendarahan
1	21 10	120/80	85 x / 1	2 jari ↓ perut	kuat	Telle penuh	± 50 cc
	22 25	120/80	80 x / 1	2 jari ↓ perut	kuat	Telle penuh	-
	22 40	120/70	85 x / 1	2 jari ↓ perut	kuat	Telle penuh	± 80 cc
2	22 55	110/70	80 x / 1	2 jari ↓ perut	kuat	Telle penuh	-
	23 25	110/70	80 x / 1	2 jari ↓ perut	kuat	Telle penuh	-
	23 55	110/70	82 x / 1	2 jari ↓ perut	kuat	Telle penuh	± 50 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:
 - a.
 - b.
 - c.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit Ya Ya Tidak
 Ya, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi:
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak jahit, alasan
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan
 - Tidak
 - a.
 - b.
 - c.
- Jumlah perdarahan: ± 200 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

- BAYI BARU LAHIR**
- Berat badan: 2800 gram
 - Panjang: 50 cm
 - Jenis Kelamin: L / 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:
 - a.
 - b.
 - c.
 - Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
 - Masalah lain, sebutkan:
 - Hasilnya:

Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

NO.	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan persaginam		✓
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 menubung		✓
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)		✓

Lampiran 9

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama: Mery Ardani Alamat: Jl. Taman Karya

Tanggal Lahir: 22-01-1995

Tanggal kelahiran Bayi: 14-01-2021 No. Telepon: 0823 8290 3769

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 jawabannya.

Saya merasa bahagia:

Ya, setiap saat
 Ya, hampir setiap saat
 Tidak, tidak terlalu sering
 Tidak pernah sama sekali

Arti jawaban diatas ialah "saya merasa bahagia di hampir setiap saat" dalam satu minggu terakhir ini.
Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama

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 sesuatunya kedepan sangat menyenangkan

Sebanyak sebelumnya
 Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 Kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 Tidak pernah sama sekali

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

Ya, setiap saat
 Ya, kadang-kadang

- Tidak terlalu sering
 Tidak pernah sama sekali
4. Saya merasa cemas atau merasa kuatir 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 sesuatunya terasa sulit untuk dikerjakan
 Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
 Ya, kadang-kadang saya tidak mampu menangani 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: VICKA NUR WIRANTI Tanggal: 08 Januari 2011

IBU HAMIL

TANDA BAHAYA PADA KEHAMILAN

Segera bawa ibu hamil ke puskesmas, rumah sakit, dokter dan bidan bila dijumpai keluhan dan tanda-tanda dibawah ini;



Muntah terus dan tak mau makan



Demam tinggi



Bengkak kaki, tangan dan wajah, atau sakit kepala disertai kejang



Janin dirasakan kurang bergerak dibandingkan sebelumnya



Pendarahan pada hamil muda dan hamil tua



Air ketuban keluar sebelum waktunya

MASALAH LAIN PADA MASA KEHAMILAN:

Apabila mengalami keluhan di bawah ini, segera bawa ibu hamil ke puskesmas, rumah sakit, dokter atau bidan, didampingi suami atau keluarga.



Demam, menggigil dan berkeringat. Bila ibu berada di daerah endemis malaria, menunjukkan adanya gejala penyakit malaria.



Terasa sakit pada saat kencing atau keluar keputihan atau gatal-gatal di daerah kemaluan.



Batuk lama (lebih dari 2 minggu).



Jantung berdebar-debar atau nyeri di dada.



Diare berulang.



Sulit tidur dan cemas berlebihan.

IBU BERSALIN

TANDA AWAL PERSALINAN

Perut mulas-mulas yang teratur, timbulnya semakin sering dan semakin lama



Keluar lendir bercampur darah dari jalan lahir atau keluar cairan ketuban dari jalan lahir



Jika muncul salah satu tanda di atas ini, suami atau keluarga **SEGERA BAWA** ibu hamil ke fasilitas kesehatan



PERSIAPAN MELAHIRKAN (BERSALIN)



- Tanyakan kepada bidan dan dokter tanggal perkiraan persalinan.
- Suami atau keluarga mendampingi ibu saat periksa kehamilan.



- Siapkan tabungan atau dana cadangan untuk biaya persalinan dan biaya lainnya.
- Siapkan Kartu Jaminan Kesehatan Nasional.
- Untuk memperoleh Kartu JKN, daftarkan diri anda ke kantor BPJS Kesehatan setempat, atau tanyakan ke petugas Puskesmas.



- Rencanakan melahirkan ditolong oleh dokter atau bidan di fasilitas kesehatan.



- Siapkan KTP, Kartu Keluarga, dan keperluan lain untuk ibu dan bayi yang akan dilahirkan.



- Siapkan lebih dari 1 orang yang memiliki golongan darah yang sama dan bersedia menjadi pendonor jika diperlukan.



- Suami, keluarga dan masyarakat. menyiapkan kendaraan jika sewaktu-waktu diperlukan.



- Pastikan ibu hamil dan keluarga menyepakati amanat persalinan dalam stiker P4K dan sudah ditempelkan di depan rumah ibu hamil.



- Rencanakan ikut Keluarga Berencana (KB) setelah bersalin. Tanyakan ke petugas kesehatan tentang cara ber-KB.



Perawatan Payudara



POLTEKKES KEMENKES RIAU
KELOMPOK 10



Apa Itu Perawatan Payudara?

Perawatan Payudara adalah salah satu upaya untuk merawat payudara terutama pada masa nifas untuk memperlancar pengeluaran ASI

Tahukah anda tujuan dari Perawatan Payudara?

- ❖ untuk memelihara kebersihan payudara
- ❖ Untuk lebih menguatkan puting susu
- ❖ Dapat memperlancar pengeluaran ASI

Kapan Bisa Melakukan Perawatan Payudara?



Perawatan Payudara bisa dilakukan saat anda mandi 2 kali sehari di pagi dan sore

Bagaimana cara melakukan Perawatan Payudara

Persiapan Alat :

- Baby Oil
- Handuk bersih 2 buah
- Baskom berisi air hangat
- Kasa/Kapas
- Waslap 2 buah

Cara :

1. Cuci tangan sebelum melakukan perawatan payudara
2. Pasang handuk di pundak dan pinggang
3. Ambil kapas beri baby oil kemudian oleskan pada areola mammae selama 5 menit
4. Oleskan kedua tangan dengan baby oil dan lakukan pengurutan

Pengurutan Pertama

- ❖ Letakkan tangan diantara kedua payudara
- ❖ Kemudian urut dimulai kearah samping lalu kebawah kemudian kedepan, ulangi gerakan tersebut hingga 20-30 kali



Pengurutan Kedua

- ❖ Tangan kiri menopang payudara lalu 3 jari tangan kanan membuat gerakan memutar sambil menekan mulai dari pangkal payudara sampai ke puting
- ❖ Lakukan pada kedua payudara dan ulangi gerakan hingga 2-3 kali



Pengurutan Ketiga

- ❖ Satu tangan menopang payudara sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sisi dari arah tepi ke puting
- ❖ Lakukan pada kedua payudara dan ulangi gerakan hingga 30 kali



Pengompresan

- ❖ Kompres kedua payudara dengan waslap hangat selama 2 menit lalu ganti dengan kompres air biasa selama 1 menit
- ❖ Kompres bergantian selama 3 x berturut-turut



IMPLANT / SUSUK KB
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 pola haid
- Dapat terjadi perubahan berat badan

IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL
Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma



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

KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)
Khusus 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
- Tidak ada perubahan fungsi seksual

Contoh: Metode Operatif Wanita (MOW)
Metode Operatif Pria (MOP)



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

Ayo ikut KB 2 Anak Cukup

SEMOGA BERMANFAAT

Keluarga Berencana & KONTRASEPSI



Disampaikan Oleh :
S1 Pendidikan Bidan- Fakultas Kedokteran Universitas Airlangga

Bekerjasama dengan
Puskesmas Siwalankerto Surabaya
2014

APA sih KB itu?
KB = Keluarga Berencana adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga



APA Saja Manfaatnya??

- ☑ 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



Metode Kontrasepsi
merupakan cara, alat, obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain:

1. Metode Laktasi
2. Kondom
3. Pil KB
4. KB suntik
5. Implant / Susuk
5. Implant / Susuk
7. Steril

MAL (Metode Amenore Laktasi)
Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :
- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan

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



PIL KB
✓ Efektif bila digunakan dengan benar
✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
✓ Harus diminum setiap hari

Terdapat 2 macam:


1. **PIL KOMBINASI** (Berisi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)
- TIDAK untuk ibu menyusui
- Contoh microgynon, mercilon, 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 :excluton, microlut, dll



KB Suntik
✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
✓ Tidak mengganggu hubungan seksual

Terdapat 2 macam :

1. **Suntikan 1 Bulan**
- Mengandung estrogen dan progesteron
- Mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
2. **Suntikan 3 bulan**
- Mengandung progesteron saja
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
- Dapat terjadi gangguan haid



CARA MEMANDIKAN BAYI



POLITEKNIK
KESEHATAN
KEMENKES RIAU

TUJUAN DARI MEMANDIKAN BAYI

1. Untuk membersihkan tubuh bayi
2. Memberikan kenyamanan pada bayi
3. Agar bayi lebih segar
4. Menghindarkan bayi dari alergi keringat
5. Untuk menjaga kulit bayi tetap lembab



Alat dan Bahan

2 Handuk



Pakaian Bayi

Waskom dengan air hangat 37,8 derajat celsius



washlap

Sabun dan Shampo



Bagaimana sih cara memandikan yang benar??

1. Cuci tangan terlebih dahulu

2. Isi waskom mandi dengan air hangat (hangat kuku)

3. Usap muka bayi dengan washlap basah dan jangan mengenai mata

4. Keringkan wajah dengan handuk dengan cara menepuknya dengan perlahan



5. Cuci rambut bayi dengan air dan shampo, gosok seluruh rambut secara perlahan basuh dengan air kembali tanpa mengenai mata dan keringkan



6. Buka popok bayi dan bersihkan daerah kamahannya

7. Masukkan bayi kedalam air, basuh tubuh dan anggota badan secara lembut dengan air dan sabun, lalu basuh punggung bayi



8. Angkat bayi dari air dengan menggunakan kedua tangan. Hati-hati karena bayi licin

9. Keringkan bayi dengan cepat dengan menepuk-nepuknya secara perlahan, perhatikan daerah lipatan kulit

10. Selimuti bayi dengan handuk

11. Pakaikan popok dan pakaian bayi yang bersih

Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam memandikan bayi :

1. Pastikan suhu ruangan cukup hangat, jangan memandikan bayi di suhu < 25 derajat celsius
2. Hindari memandikan bayi setelah makan, karena bisa membuat bayi muntah
3. Suhu air hangat kuku
4. Memandikan bayi 2x sehari, pada jam 10 dan 17 WIB
5. Jangan memandikan bayi terlalu lama



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA



PERAWATAN TALI PUSAT



POLTEKKES KEMENKES RIAU

PELAKSANAAN

1. Cuci tangan
2. Ibu melihat prosedur perawatan bila perlu
3. Kasa pembungkus tali pusat dibuka
4. Bersihkan tali pusat dengan alkohol swab mulai dari ujung sampai pangkal tali pusat dan daerah sekitarnya dengan diameter 2cm
5. Perhatikan keadaan tali pusat dan kulit sekitarnya dari kulit kemerahan, kotoran dan bau.



Lanjutan

PENGERTIAN

Merawat tali pusat pada bayi yang belum lepas tali pusatnya atau baru saja lepastali pusatnya.

TUJUAN

1. Mencegah terjadinya infeksi
2. Mempercepat proses pengeringan tali pusat
3. Mempercepat terlepasnya tali pusat

6. Tali pusat selanjutnya dibungkus dengan kasa kering steril dan difiksasi dengan plester non alergi, jika kulit bayi alergi tidak perlu dilester, cukup balut dan diikat dengan kasa kering
7. Bila tali pusat sudah lepas, bersihkan pusar dengan alkohol swab, kemudian ditutup dengan kasa kering dan dilester, lakukan selama 2 hari atau sampai bekas lepasnya tali pusat kering
8. Cuci tangan
9. Dokumentasikan hasil tindakan

PERSIAPAN ALAT

1. Kasa kering steril
2. Plaster anti alergi
3. Alkohol swab atau alkohol
4. Tempat kotoran

PERSIAPAN KLIEN

1. Bayi berbaring di atas baby table
2. Pakaian bayi terbuka

HAL-HAL YANG HARUS DIPERHATIKAN

Perawatan dilakukan setiap selesai mandi atau terkena kotoran

Tali pusat harus selalu dijaga dalam keadaan kering dan bersih

Bila tali pusat terlepas sedikit jangan coba-coba menariknya karena dapat timbul perdarahan



KEBUTUHAN DASAR MASA NIFAS (ISTIRAHAT/TIDUR)

POLTEKES KEMENKES RIAU D III KEBIDANAN 2B T.A 2018/2019

Hal-hal untuk pemenuhan istirahat

Anjurkan ibu untuk istirahat yang cukup untuk mencegah kelelahan yang berlebihan



Sarankan ibu untuk melakukan kegiatan rumah tangga secara perlahan



Tidur siang atau istirahat selagi bayi tidur

APA ITU ISTIRAHAT/TIDUR PADA MASA NIFAS?



keadaan ibu nifas yang tenang, relaks tanpa tekanan emosional dan bebas dari kegelisahan (ansietas). (Narrow, 1967 : 1645)

Berapa jam waktu untuk tidur??

Malam : 7-8 jam
Siang : 1 jam

Masalah dalam tidur

1. Insomnia
2. Hypersomnia
3. Perilaku Menyimpang

Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tidur

istirahat

lingkungan

kecemasan

kelelahan

alkohol

Obat-obatan



Mengapa 3 hari pertama sulit tidur?



kelelahan karena persalinan dan kesulitan beristirahat karena nyeri pada perineum, Rasa tidak nyaman di kandung kemih, dan perineum, serta gangguan bayi

Dampak Kurang Istirahat

- Mengurangi jumlah ASI yang di produksi
- Memperlambat proses involusio uterus dan meningkatkan perdarahan
- Menyebabkan depresi dan ketidakmampuan untuk merawat bayi dan dirinya sendiri.

Kegunaan istirahat/tidur yang cukup

Regenerasi sel-sel tubuh yang rusak menjadi baru.

Memperlancar produksi hormon pertumbuhan tubuh.

Meningkatkan kekebalan tubuh kita dari serangan penyakit.

Mengistirahatkan tubuh yang letih akibat aktivitas sehari-hari.



UPAYA MEMPERBANYAK ASI



POLTEKES KEMENKERS RIAU
D-III KEBIDANAN
KELOMPOK 11

Perhatikan makanan yang dikonsumsi, makanlah jenis-jenis makanan yang dapat memperlancar ASI contoh : daun katuk, daun pepaya.

Pompa ASI setelah selesai menyusui, terutama bila Ibu merasa payudara belum kosong



Jangan gunakan dot, botol dan makanan selain ASI pada usia kurang dari 6 bulan

TIPS MEMPERBANYAK ASI

Berikan ASI kepada bayi kapan pun bayi membutuhkannya (ON DEMAND)



Kosongkan payudara saat menyusui, pastikan bayi diberi ASI bergantian dari kedua payudara

Pastikan posisi bayi menyusui sudah tepat



Pastikan IMD dilakukan saat bayi baru lahir



Lakukan pemijatan payudara

PIJAT PAYUDARA

- Pemanasan**
Pijat perlahan keatas dan kebawah
- Mulai pemijatan**
 - Pating**
Pijat dengan perlahan ke arah atas 3 baris dari ketiak ke atas (5-6 kali untuk tiap payudara)
 - Asela**
Pijat dengan perlahan ke arah atas 3 baris dari ketiak ke atas (5-6 kali untuk tiap payudara)
 - Payudara**
Hangatkan payudara dengan handuk hangat selama 2 menit, 4-5 kali
 - Dari dalam**
Pijat melingkar dengan jari telunjuk dan jari manis (5-6 kali untuk tiap payudara)
 - Dari luar**
Pijat bentuk melingkar dan garis ke atas (5-6 kali untuk tiap payudara)

Hypno-breastfeeding, bayangkan seolah-olah ASI keluar dengan derasnya

Cukup tidur (6-7 jam) dan hindari stress


Lakukan pemijatan oksitosin

PIJATAN OKSITOSIN

- Ibu duduk rileks bersandar, tangan dilipat, kepala ditundanya
- Payudara tergantung lepas, tanpa bra
- Suara pijat di sepanjang sisi tulang belakang
- Gusakan 2 kepalan tangan, ibu jari menunjuk ke depan
- Tekan kuat memisahkan gerakan melingkar-lingkar kecil
- Pijatan hingga sebatas tali bra
- Lakukan 3-5 menit

Pebanyak konsumsi air putih (8-12 gelas) untuk memperbanyak ASI

Jangan tidur dengan cara telungkup, karena itu bisa menyebabkan payudara tertekan dan menurunkan produksi ASI




Pijat

Oksitosin


Pijat oksitosin

Apa itu?



Pijat oksitosin adalah :

Tindakan yang dilakukan oleh keluarga. Terutama suami pada ibu menyusui yang berupa pijatan pada punggung ibu untuk meningkatkan produksi hormone oksitosin.



Pijat oksitosin

Apa Manfaatnya?


Berikut merupakan manfaat pijat oksitosin, yaitu:

- Mempercepat penyembuhan luka bekas implementasi plasenta
- Mencegah terjadinya perdarahan pada masa nifas
- Mempercepat terjadinya involusi uterus
- Meningkatkan produksi ASI
- Meningkatkan rasa nyaman pada ibu menyusui




ASI Lancar, Bayi Kenyang , Ibu Senang!!!



Pijat oksitosin

Bagaimana caranya?




Ada beberapa hal yang harus dipersiapkan sebelum melakukan pijat oksitosin, salah satunya adalah baby oil yang digunakan sebagai pelicin. Yuk, mari simak langkah- langkah pijat oksitosin.

- 2** Mempersiapkan ibu untuk duduk dengan kaki menapak pada lantai
 
- 3** Membuka pakaian bagian atas
 
- 4** Melipat kedua lengan disebuah meja atau sandaran
 

- 5** Penolong pemijatan (suami/keluarga) berada dibelakang Ibu. Kepalkan tangan , kecuali jempol dan jempol dalam keadaan licin
 
- 6** Pijat punggung ibu sejajar dengan tulang belakang dengan membentuk lingkaran kecil dengan kedua jari
 

ASI Lancar, Bayi Kenyang , Ibu Senang!!!

- 1** Mencuci tangan 6 langkah
 

TANDA BAHAYA PADA IBU NIFAS

Segera bawa ibu nifas ke fasilitas kesehatan (Puskesmas atau Rumah Sakit) bila ditemukan salah satu tanda bahaya di bawah ini



Pendarahan lewat jalan lahir



Keluar cairan berbau dari jalan lahir



Bengkak di wajah, tangan dan kaki, atau sakit kepala dan kejang-kejang



Demam lebih dari 2 hari



Payudara bengkak, merah disertai rasa sakit



Ibu terlihat sedih, murung dan menangis tanpa sebab (depresi)

9. Memeriksa ikterus/bayi kuning.
10. Memeriksa kemungkinan berat badan rendah
11. Memeriksa status pemberian Vitamin K1
12. Memeriksa status imunisasi HB-0
13. Memeriksa masalah/keluhan ibu

Keterangan: diisi oleh ibu, beri tanda (✓) jika sudah dilaksanakan

Tanyakan kepada Bidan/Perawat/Dokter untuk penjelasan lebih lanjut terkait perawatan bayi baru lahir

5. TANDA BAHAYA PADA BAYI BARU LAHIR:

Jika ditemukan 1 (satu) atau lebih tanda bahaya di bawah ini, bayi segera dibawa ke fasilitas kesehatan.

- a. Tidak mau menyusu
- b. Kejang-kejang
- c. Lemah
- d. Sesak nafas (lebih besar atau sama dengan 60 kali/menit), tarikan dinding dada bagian bawah ke dalam
- e. Bayi merintih atau menangis terus menerus
- f. Tali pusar kemerahan sampai dinding perut, berbau atau bernanah
- g. Demam/panas tinggi
- h. Mata bayi bernanah
- i. Diare/buang air besar cair lebih dari 3 kali sehari
- j. Kulit dan mata bayi kuning
- k. Tinja bayi saat buang air besar berwarna pucat

Lampiran 11

ANC

Kunjungan 1



Kunjungan 2



Kunjungan 3



INC



NIFAS

KF 1



KF 2



KF 3



NEONATUS

KN 1



KN 2



KN 3



Lampiran 12

LEMBAR KONSULTASI

LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII

KEBIDANANPOLTEKKES KEMENKES RIAU

T.A 2020/2021

Nama : Vicka Nur Wiranti



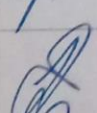
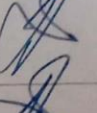
NIM : P031815401036

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Di Praktek Mandiri
Bidan Rosita, S.Tr Keb Pekanbaru Tahun 2021

Pembimbing : 1. Septi Indah PS, SST, M.Keb

2. Isye Fadmiyanor, S.Si.T, M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1	10 Maret 2021	Bab I	Perbaikan		
2	10 Maret 2021	Bab II	Perbaikan		
3	12 Maret 2021	Bab III	Perbaikan		
4	12 Maret 2021	Bab IV	Perbaikan		

5.	15 Maret 2021	Bab V	Perbaiki	<i>Sept.</i>	
6.	16 Maret 2021	Bab I, Bab II, Bab III, Bab IV, Bab V dan Kelengkapan	Pahami isi LTA	<i>Sept.</i>	
7.	21 April 2021	Bab I	Perbaiki	<i>Sept.</i>	
8.	29 April 2021	Bab IV (ANC, INC, PNC DAN BBL)	Perbaiki	<i>Sept.</i>	
9.	30 April 2021	Bab IV Pembahasan	Perbaiki	<i>Sept.</i>	
10.	02 April 2021	ACC	selesai	<i>Sept.</i>	
11.					
12.					

Pekanbaru, 02 April 2021

Pembimbing

Septi Indah PS, SST, M. Keb



LEMBAR KONSULTASI

LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII
KEBIDANANPOLTEKKES KEMENKES RIAU

T.A 2020/2021

Nama : Vicka Nur Wiranti

NIM : P031815401036

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Di Praktek Mandiri
Bidan Rosita, S.Tr.Keb Pekanbaru Tahun 2021

Pembimbing : 1. Septi Indah PS, SST, M.Keb

2. Isye Fadmiyanor, S.Si.T, M.Kes

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	09 Maret 2021	Ketepatan penulisan Bab IV	Perbaikan		
2.	12 Maret 2021	Ketepatan penulisan Bab I, Bab II dan Bab III	Perbaikan		
3.	15 Maret 2021	Bab II	Perbaikan		

4.	15 Maret 2021	Bab IV	Perbaikan	<i>[Signature]</i>	<i>[Large Signature]</i>
5.	16 Maret 2021	Pemeriksaan kembali Bab I	Perbaikan	<i>[Signature]</i>	
6.	16 Maret 2021	Pemeriksaan kembali Bab II	Perbaikan	<i>[Signature]</i>	
7.	20 April 2021	Pemeriksaan kembali Bab III	Perbaikan	<i>[Signature]</i>	
8.	21 April 2021	Pemeriksaan kembali Bab IV	Perbaikan	<i>[Signature]</i>	
9.	28 April 2021	Pemeriksaan kembali bab V	Perbaikan	<i>[Signature]</i>	
10.	29 April 2021	Kelengkapan lampiran	Lengkapkan	<i>[Signature]</i>	
11.	30 April 2021	Pemeriksaan kembali semuanya	Pahami isi LTA	<i>[Signature]</i>	
12.	30 April 2021	ACC	Selesai	<i>[Signature]</i>	

Pekanbaru, 30 April 2021

Pembimbing II

[Signature]

Isye Fadmiyanor, S.Si.T, M.Kes