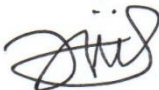

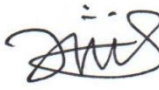




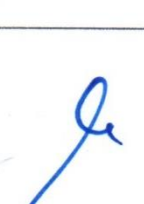






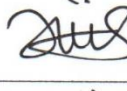

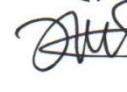


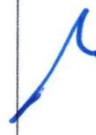
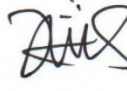





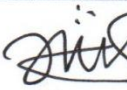

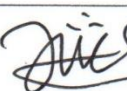















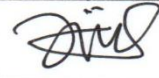



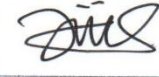



LEMBAR KONSULTASI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2020/2021

Nama Mahasiswa : Siti Aisyah
 NIM : P031815401031
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di
 Klinik Pratama Sarinah Kota Pekanbaru.
 Pembimbing I : Yeni Aryani, S.Si.T. M.Keb

No	Tanggal Konsultasi	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Dosen
1.	30-11-2020	Kontrak dengan pasien, dan pembimbing	Membuat pendokumentasian		
2.	23-12-2020	Kunjungan kehamilan di Klinik Pratama Sarinah	Melanjutkan pendokumentasian		
3.	01-01-2021	Kunjungan kehamilan di Klinik Pratama Sarinah	Melanjutkan pendokumentasian		
4.	09-01-2021	INC, KF ₁ dan KN ₁ di Klinik Pratama Sarinah	Melanjutkan pendokumentasian		
5.	15-01-2021	KN ₂ dan KF ₂	Melanjutkan pendokumentasian		

6.	27-01-2021	BAB 1 Latar belakang	Penggunaan kata dan penulisan		
7.	05-02-2021	KN ₃	Melanjutkan pendokumentasian		
8.	08-02-2021	KF ₃	Melanjutkan pendokumentasian		
9.	19-02-2021	BAB 1 Latar Belakang	Penulisan laporan		
10.	25-02-2021	BAB 1 Latar belakang, ruang lingkup, manfaat	Penggunaan kalimat		
11.	26-02-2021	BAB 1 Latar belakang, ruang lingkup, manfaat	Perbaikan isi		
12.	08-03-2021	Pendokume ntasian soap	Perbaikan isi		
13.	12-03-2021	Pendokume ntasian soap	Perbaikan isi		
14.	15-03-2021	Pembahasan	Perbaikan isi		
15.	18-03-2021	Pembahasan	Perbaikan isi		
16.	24-03-2021	Pembahasan	Perbaikan isi		
17.	25-03-2021	Pendokume ntasian soap dan	Perbaikan penulisan		

		pembahasan			
18.	26-03-2021	BAB 4 pembahasan BAB 5 Kesimpulan dan saran	Perbaiki isi		
19.	30-03-2021	BAB 4 pembahasan BAB 5 Kesimpulan dan saran	Perbaiki penulisan		
20.	30-04-2021	BAB 1 latar belakang BAB 4 pendokumentasian SOAP dan pembahasan	Perbaiki isi		
21.	03-05-2021	Abstrak BAB 4 pembahasan	Perbaiki isi		
22.	04-05-2021	Abstrak BAB 4 pembahasan	Perbaiki penulisan		
23.	05-05-2021	ACC ujian	Melanjutkan keseminar hasil		
24.	25-05-2021	Abstrak BAB 4 pembahasan	Perbaiki isi		
25.	11-06-2021		ACC lembar pengesahan		

Mengetahui, Mei 2021

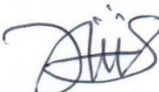



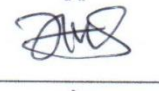

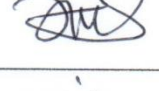

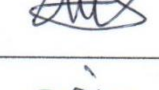

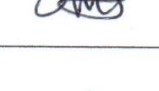





Pembimbing I







Yeni Aryani, S.Si. T. M.Keb
NIP. 197503272005012002

LEMBAR KONSULTASI
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2020/2021

Nama Mahasiswa : Siti Aisyah
 NIM : P031815401031
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di
 Klinik Pratama Sarinah Kota Pekanbaru.
 Pembimbing II : Ani Laila, SST, M. Biomed

No	Tanggal Konsultasi	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Dosen
1.	09-03-2021	BAB 1 BAB 2	Perbaikan penulisan		
2.	15-03-2021	BAB 3 BAB 4	Perbaikan penulisan		
3.	16-03-2021	BAB 2	Tambahkan teori dan referensi		
4.	17-03-2021	Pendokumentasian SOAP	Perbaikan penulisan		
5.	18-03-2021	Pembahasan	Perbaikan penulisan		
6.	19-03-2021	Daftar pustaka	Perbaikan penulisan		
7.	30-04-2021	Abstrak BAB 2 BAB 4 pembahasan	Perbaikan penulisan		
8.	04-05-2021	Daftar pustaka	Perbaikan penulisan		

9.	28-05-2021	BAB 2 Tinjauan teori Bab 4	Perbaiki referensi		
10.	14-06-2021		ACC lembar pengesahan		

Mengetahui, Mei 2021
Pembimbing II



Ani Laila, SST, M. Biomed
NIP. 197508152002122001



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) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id. Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.04.03/3.5/0263/2021
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

15 Januari 2021

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Sarinah
Di
Pekanbaru

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.

Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah ini :

No	Nama	NIM	Tingkat / Semester
1	Atika Delvitaduri	P031815401004	III / VI
2	Niken Fadila Putri	P031815401023	III / VI
3	Olyvia Tifanny	P031815401025	III / VI
4	Siti Aiyah	P031815401031	III / VI
5	Viola Dwi Salsabela	P031815401037	III / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Sarinah 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.

Dikeluarkan di : Pekanbaru

Pada tanggal : 15 Januari 2021

a.n Direktur
Wadir I



Akasyah Aziz, SKM, M.Kes

NIP.197107252000031001



**KLINIK PRATAMA
" SARINAH "**
SIK. 28/05.13/DPMPTSP/VI/2019

Jl. Suka Karya No.155 Pekanbaru

Nomor :

Lampiran : -

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat, yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Sarinah, A,md.Keb.

Jabatan: Pimpinan Klinik Pratama Sarinah

Menerangkan Bahwa

Nama : Siti Aisyah

NIM : P031815401031

Tingkat : III (tiga)

Semester : VI(Enam)

Telah selesai melaksanakan pemantauan kasus mulai dari kehamilan Trimester III, bersalin, neonatus, dan nifas secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di Klinik Pratama Sarinah".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, Februari 2021

Pimpinan
KLINIK PRATAMA
SARINAH
Jl. Suka Karya No. 155 Pekanbaru - Pekanbaru

Hj. Sarinah, A.md. Keb

**SURAT/LEMBAR PERSETUJUAN
MENJADI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama pasien : Sakia Wildani
Umur : 24 tahun
Pekerjaan : Bidan
Alamat : Jalan Garuda Sakti KM 4,5

Hubungan dengan pasien suami/keluarga/kerabat

Nama : Hendra
Umur : 25 tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jalan Garuda Sakti KM 4,5

Dengan ini menyatakan dan menyetujui saya /istri/anak/saudara bersedia untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Tk.3 Program studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau atas nama (Siti Aisyah) tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan dan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijelaskan dan sudah dipahami.

Pekanbaru, Desember 2020

Mengetahui

Mahasiswa



(.....
Siti Aisyah

Pasien



(.....
SAKIA WILDANI

Saksi/Suami



(.....
HENDRA

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

Nama : Ny. S Umur Ibu : 24 Th.
 Hamil ke. 1 Haid Terakhir tgl. 13-04-20 Perkiraan Persalinan tgl. 20-01-21
 Pendidikan : Ibu D3 Suami SMA
 Pekerjaan : Ibu Bidan Suami Wirawana

I	II	III	IV	Tribulan			
				I	II	III	IV
KEL F.R	No.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR				
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1.	Terlalu Muda, hamil I ≤ 16 th	4				
	2.	a. Terlalu Lambat Hamil I. Kawin ≥ 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 th	4				
	3.	Terlalu cepat hamil lagi (≤ 2 th)	4				
	4.	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	5.	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6.	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7.	Terlalu pendek ≤ 145 Cm	4				
	8.	Pemah gagal kehamilan	4				
	9.	Pemah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / Vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus / Tranfusi	4					
	10.	Pemah 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					
III	19.	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20.	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	KEL RISIKO	PERA WATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO					
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
3	KBR	BIDAN	BIDAN DOKTER	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMRS	BIDAN DOKTER			
>12	KBST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**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) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTH)

Gawat Obstetrik : ● **Gawat Darurat Obstetrik :**

Kel. Faktor Risiko I & II

-
-
-
-
-
-
-

Kel. Faktor Risiko III

- Pendarahan aniepartum
- Eklamsia
- Komplikasi Obstetrik**
- Pendarahan postpartum
- Uri Tertinggal
- Persalinan Lama
- 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 :

- Normal
- Tindakan pervaginam
- Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :

IBU :
 1. Hidup 2. Mati dengan Penyebab :
 a. Pendarahan b. Preeklampsia Eklamsia 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 : Appar 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)

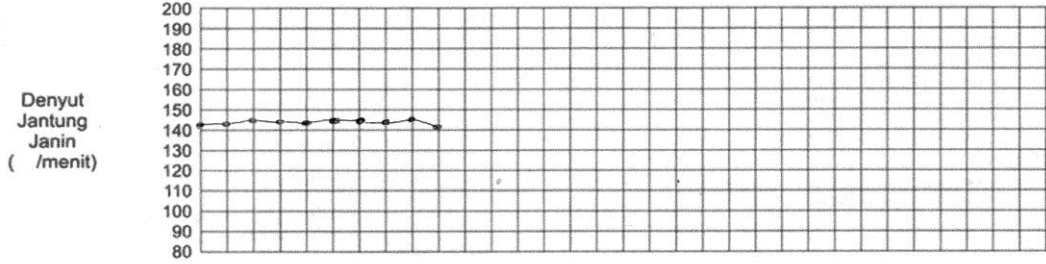
1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab :
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

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

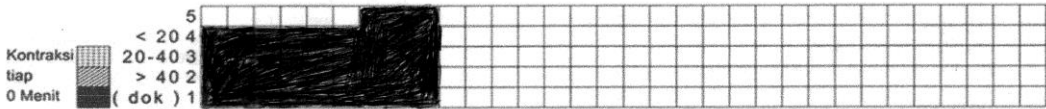
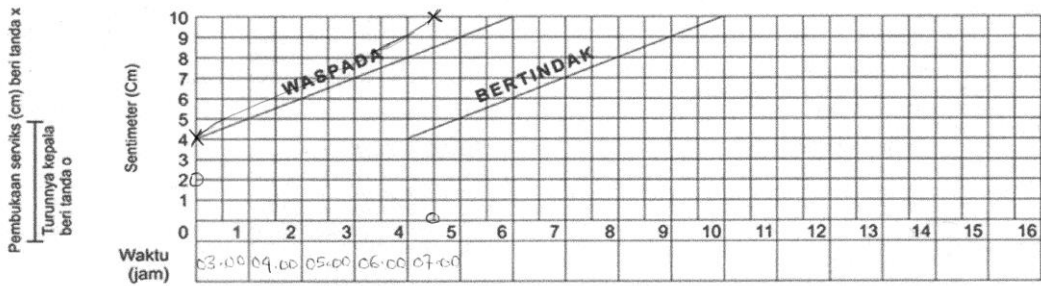
Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. S Umur : 24 th G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 09-01-2021 Jam : 03.00 Alamat : Jl. Garuda Riki
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 20.00 wib Km 9.5

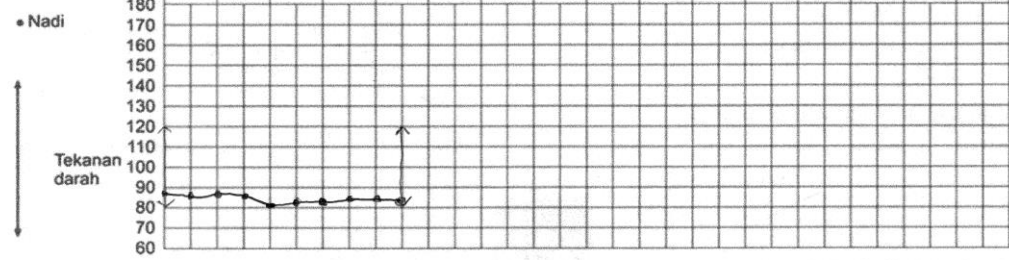


Air ketuban U U
 Penyusupan 0 0



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 36,3°C 36,4°C

Urin Protein Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 09-01-2021
- Nama bidan : W. Satriana
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Suka Raya
- 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 / 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
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 11 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08.00	110/60 mmHg	76	36,7°C	2 jari dibawah pusat	Baik	tidak penuh	Normal
	08.15	120/60 mmHg	76		2 jari dibawah pusat	Baik	tidak penuh	Normal
	08.30	120/60 mmHg	78		2 jari dibawah pusat	Baik	tidak penuh	Normal
	08.45	120/70 mmHg	78		2 jari dibawah pusat	Baik	tidak penuh	Normal
2	09.15	120/70 mmHg	80	36,5°C	2 jari dibawah pusat	Baik	tidak penuh	Normal
	09.45	120/70 mmHg	80		2 jari dibawah pusat	Baik	tidak penuh	Normal

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 : mukosa vagina, kulit perineum, bokor perineum
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3300 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Kuesioner

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama: Sakia Wildani Alamat: Jl. Garuda Sakti KM 4,5
Tanggal Lahir: 11-01-1996
Tanggal kelahiran Bayi: 09-01-2021 No. Telepon: 082288368821

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: Siti Aisyah

Tanggal: 15-01-2021



TANDA-TANDA INFEKSI TALI PUSAT

1. Pangkal tali pusat atau sekitarnya berwarna merah atau bengkak.
2. Keluar cairan yang berbau dan bernanah.
3. Ada darah yang keluar terus-menerus.
4. Kejang.
5. Bayi mengalami demam.

HAL-HAL YANG PERLU DI PERHATIKAN DALAM PERAWATAN TALI PUSAT

1. Jangan menggunakan plester dalam membalut tali pusat bayi karena dapat menyebabkan
2. Daerah tali pusat dan sekitarnya harus selalu dalam keadaan kering dan bersih
3. Jangan mengoleskan alkohol atau betadine pada tali pusat karena akan menyebabkan tali pusat menjadi lembab
4. Lipatlah popok di bawah puntung tali pusat
5. Bila terdapat tanda-tanda infeksi pada tali pusat, seperti kemerahan atau mengeluarkan nanah atau darah dan berbau segera hubungi petugas kesehatan
6. Jangan membungkus pusat atau mengoleskan bahan atau ramuan apapun ke puntung tali pusat

PERAWATAN TALI PUSAT



PENGERTIAN



Perawatan tali pusat adalah tindakan perawatan pada tali pusat bayi baru lahir (BBL) sejak di potongnya tali pusat sampai tali pusat kering dengan tujuan untuk mencegah infeksi pada tali pusat bayi dan mempercepat penyembuhan luka bekas pematangan tali pusat

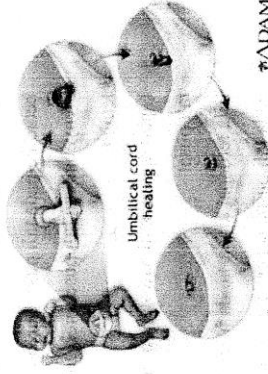
TUJUAN

- > Mencegah infeksi.
- > Mempercepat proses pengerangan tali pusat.
- > Mempercepat terlepasnya tali pusat.
- > Mencegahh terjadinya tetanus pada bayi baru lahir.

ALAT DAN BAHAN

1. Air hangat
2. Kapas
3. Kassa steril
4. Sarung tangan steril (handscoon)

CARA PERAWATAN TALI PUSAT

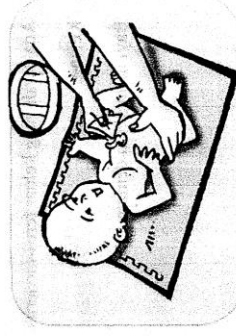


1. Cuci tangan dengan sabun sampai bersih, keringkan dengan handuk bersih.
2. Turunkan sedikit bagian atas popok agar tidak bersentuhan dengan tali pusat.
3. Buka balutan pada tali pusat yang akan di ganti dengan lembut dan hati-hati.

4. Bersihkan tali pusat dan daerah sekitar tali pusat menggunakan kapas yang di basahi dengan menggunakan air hangat dengan lembut dan hati-hati.
5. Keringkan tali pusat dan balut kembali dengan menggunakan kassa steril.

WAKTU PERAWATAN TALI PUSAT

1. Sehabis mandi pagi atau sore.
2. Sewaktu-waktu bila balutan tali pusat basah oleh air kencing atau kototran bayi.
3. Lakukan sampai tali pusat kering.



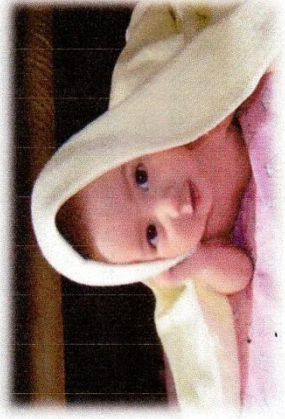
PENGERTIAN PIJAT BAYI

Pijat bayi merupakan bahasa sentuhan. Dengan pijat bayi, ibu dapat menenangkan dan menyamankan bayi serta mengomunikasikan cinta.

Pijat pada bayi bisa memperlancar aliran darah sehingga membuat bayi lebih santai. Pijat bayi pada dasarnya sangat diperlukan untuk merangsang pertumbuhan otot dan saraf tubuh. Senam dan pijat membuat tubuh bayi rileks sehingga tidurnya jadi nyenyak dan menyusunya juga banyak.



MANFAAT PIJAT BAYI



Pijat bayi adalah momen yang sangat intim, sebab melibatkan skin to skin contact. Pijat bayi juga hanya dilakukan bila bayi mau. Dengan begitu, barulah didapat manfaat pijat sebagai bahasa cinta sentuhan.

1. Meningkatkan daya tahan tubuh
2. Memperbaiki peredaran darah dan pernapasan
3. Merangsang fungsi pencernaan serta pembuangan
4. Meningkatkan kenaikan berat badan
5. Mengurangi stress dan ketegangan
6. Membuat tidur lelap
7. Mengurangi rasa sakit mengurangi kembung dan sakit perut
8. Meningkatkan hubungan batin antara orang tua dan bayi

PIJAT BAYI

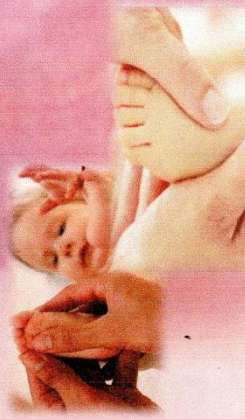


KEMENTERIAN KESEHATAN RI
POLTEKES KEMENKES RIAU
DIII KEBIDANAN

LANGKAH-LANGKAH PIJAT BAYI

1. Kaki

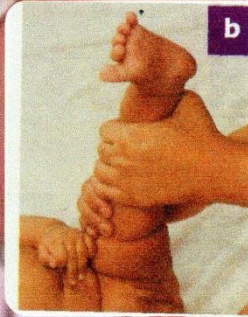
Pijat telapak kaki dari arah tumit ke jari, remas-remas jari satu persatu. Pijat punggung kaki dari mata kaki sampai ke jari.



bayi.web.id

2. Paha dan Betis

Pegang kedua paha bayi dengan kedua tangan ibu. Putar dari dalam keluar sambil bergerak turun menuju betis, kembali ke atas dengan gerakan yang sama.



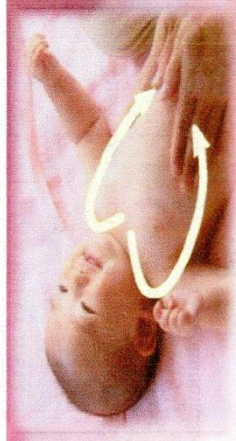
3. Perut

Membentuk huruf "ILU" dari arah bayi :

- Lakukan gerakan pada perut bayi seperti mengayuh pedal sepeda, dari atas ke bawah perut, bergantian dengan tangan kanan dan kiri.
- Pijatlah perut bayi mulai dari bagian kiri atas ke bawah dengan menggunakan jari-jari tangan kanan seolah membentuk huruf "I".
- Bentuklah huruf "L" terbalik, dengan melakukan pemijatan dari kanan atas perut bayi ke kiri atas kemudian dari kiri atas ke kiri bawah.
- Bentuklah huruf "U" terbalik, dimulai dari kanan bawah dan berakhir di perut kiri bawah.

4. Dada

Dengan kedua telapak tangan buatlah gerakan dari tengah dada ke samping luar seolah sedang membentuk gambar hati.



5. Tangan

Urut dari pangkal lengan turun ke tangan, balik dari tangan ke pangkal lengan.

6. Wajah

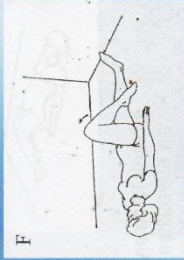
- Tekan jari-jari ibu pada kening, pelipis, dan pipi bayi.
- Gunakan kedua ibu jari untuk memijat daerah diatas alis.
- Dengan tekanan lembut, tarik garis dengan ibu jari dari hidung bayi ke arah pipinya.
- Gunakan kedua ibu jari untuk memijat sekitar mulut bayi, tarik sampai bayi tersenyum.
- Pijat dengan lembut daerah di belakang telinga ke arah dagu.

7. Punggung

- Pijatlah dengan gerakan maju mundur menggunakan kedua telapak tangan
- Lakukan usapan dengan telapak tangan kanan Anda, menyerupai gerakan menyetrika.



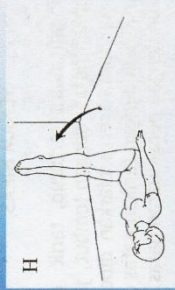
Posisi kaki kiri dipanjangkan, kaki kanan ditekuk lalu dipanjangkan lagi, lakukan secara bergantian dengan kaki kiri dan kanan



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



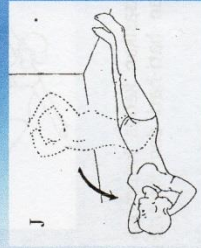
Posisi kaki diangkat keduanya secara tegap lurus lalu ditahan sebentar lalu diturunkan lagi.



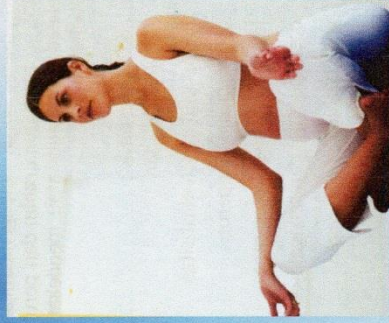
Merangkak dengan tangan tepat dibawah bahu dan lutut tepat dibawah panggul



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



SENAM NIFAS



PRODI DIII KEBIDANAN

POLTEKES KEMENKES RIAU
2020/2021

SENAM NIFAS

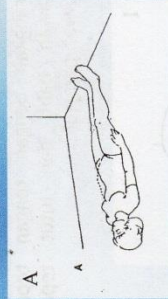
Senam nifas ialah senam yang bertujuan untuk mengembalikan otot-otot terutama rahim dan perut kekeadaan semula atau mendekati sebelum hamil.

Tujuan senam nifas :

1. Memperkuat dan mempertahankan elastisitas otot-otot dinding perut, ligamen-ligamen, otot-otot dasar panggul dan sebagainya yang berhubungan dengan proses persalinan.
2. Membentuk sikap tubuh
3. Memperoleh relaksasi tubuh yang sempurna memberikan latihan-latihan kontraksi dan relaksasi.

LANGKAH-LANGKAH SENAM NIFAS

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



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

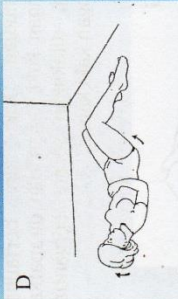


Relaksasikan kedua kelompok otot dengan hati-hati dan kontraksikan

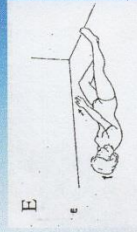
otot-otot pinggang bahwa untuk membuat saluran dibawahnya.

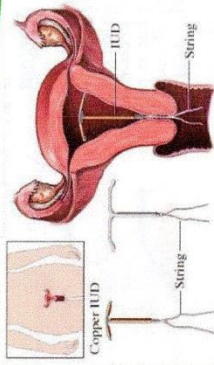


Posisi tidur, kaki ditekek keduanya, tangan sebelah kanan diletakkan di atas perut, tarik napas lalu kepala diangkat kemudian diturunkan lagi, lakukan sampai beberapa kali.



Posisi kaki sebelah kiri ditekek, kaki sebelah kanan dipanjangkan dan tangan sebelah kanan diangkat ke atas sambil leher diangkat sedikit keatas dilakukan sambil bergantian dengan tangan kiri.





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 darib 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 (Menyusui)

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

Kelebihan:

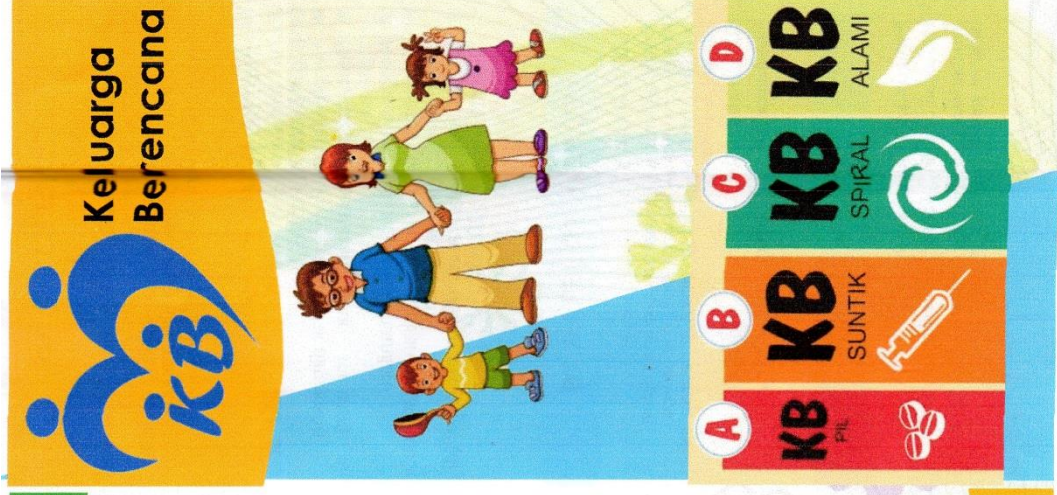
Sama seperti sistem kalender.

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



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

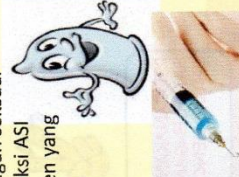
2. Kontrasepsi suntikan atau KB suntik

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

- a) Mengentalkan lendir serviks
- b) Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi implantasi
- c) 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" melawar arus.



