

LAMPIRAN

Lampiran 1

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

Dikeluarkan di : Pekanbaru
Pada tanggal : 15 Januari 2021
a.n Direktur,
Wadip.
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 : 051 III / 2021
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 : Mahzhuzhah Waliani Isfi
NIM : P031815401018
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

Rosita S.Tr,Keb

Lampiran 3

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN
MENJADI KLIEN/PASIE**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mulya Lisna
Umur : 29 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga (IRT)
No.KTP : 1304036509910001
Alamat : Jl. Suka Karya, Gg. Seni

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 :

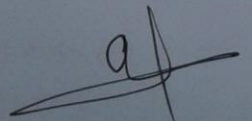
Nama : Mahzhuzhah Waliani Isfi
NIM : P031815401018
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Di Praktik Mandiri Bidan Rosita Pekanbaru Tahun 2021

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 04 Desember 2020

Menyatakan

Suami/Keluarga


AHMAO SYAFI'I

Klien/pasien


MULYA LISNA

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mulya Lisna
Umur : 29 Tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga (IRT)
Alamat : Jl. Suka Karya Gg.Seni

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa:

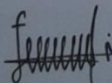
Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan keikutsertaannya, maka saya ~~setuju/tidak setuju~~ diikutsertakan dan bersedia berperan serta 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, 04 Desember 2020

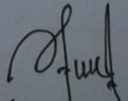
Mengetahui

Penulis


(MAHZHUZHAH WALIYANI ISFI)

Yang menyatakan

Pasien


(MULYA LISNA)

Lampiran 5

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							Diisi oleh Tenaga Kesehatan							
Nama Pemeriksa Tempat Pelayanan Paral	Tgl	Keluhan	UK (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin, DJJ	Imunisasi	Tablet Tambah Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Komplek
	29/12/19		165	60						SP				
	10/12/19		265							SP				
	29/12/19	ANC	365	65			30cm			SP		63 p/L		masukan 1 sgt darah
	11/12/19	ANC		66	120/80									
	19/12/19			67	130/70	27,5	32 cm							

"ARUMI NASHA RAZEETA" TGL LAHIR 19/12/2020
 NAMA IBU : MULYA USNA
 AYAH : AHMAD SYAFI'i

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+***
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
Hepatitis B (< 24 jam)	20-11-20												
BCG		7-1-21											
*Polio tetes 1		7-1-21											
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio tetes 2													
** PCV 1													
*DPT-HB-Hib 2													
*Polio tetes 3													
** PCV 2													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio tetes 4													
Polio Suntik (IPV)													
Campak-Rubella													
**JE													
** PCV 3													

Umur (Bulan)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
*** DPT-HB-Hib (lanjutan)		
**** Campak-Rubella (lanjutan)		

25

Nama: Mulya Liana

Umur: 29 th

No HP: 08925 8169 4143

Alamat: Jl. Suka Karya Gd. seni

HPIT: 3-2020

TF

Tanggal	Keluhan	TP	USG	Diagnosa	Therapy	Catatan
20/4	TD : 120/70 BB : 60 kg	TP : UK : GCS	B-1-2021 : 16 mm GMS	G3 R A0		- Jantung bicus - RR normal - tekanan cukup.
A. 13	TD : 150/80 BB : 62 kg	TP : UK : TK : Lecap : Kerp	17-01-2021 : 26 mmHg : 7 L gr : R	G3 R A0 : normal		- Air Keubun cukup - RR x bagus - Jantung bagus

Nama : Mulya Lisa

Umur : 29 tahun

No HP : 0823 8764142

Alamat :

HPHT : 25-3-20

TF : 20-12-2020

Su - Su

Tanggal	Keluhan	USG	Diagnosa	Therapy	Catatan
6/a 2020	TD : 110/90 mmHg. BB : 65 kg. TB : 150 cm. TFU : LILA : 28 cm.	TP : 31-12-2020 UL : 36 mmg TBJ : 30.21 Pr : Pr Pus - kemp.	G3P1A0H1 Wet msl		- Jantung besar - Kolesistolis - As X normal - tidak ada - USG pada - present di kelas

Lampiran 6

NAMA : MULYA LISNA
 UMUR : 29 Tahun

**Kartu Skor Poedji Rochjati
 Perencanaan Persalinan Aman**

I KEL FR	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Tawalan			
				I	II	III 1	III 2
		Skor 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. tekan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfusi	4				4
	10	Pernah operasi sesar	8				
II		Penyakit pada ibu hamil	4				
		Kurang Darah b. Malaria					
	11	TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydranion	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
III	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang kejang	8				
JUMLAH SKOR							6

Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KHMLN	PERAWA TAN	RUJUK AN	TEMPAT	PENG LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK	POLIN DES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER	✓	✓	✓
11	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	✓	✓	✓

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 19 Desember 2020
- Nama bidan : Rosita, S.Tr. Keb
- 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 : Y / (1)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Epsiotomi :
 - 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 : 10 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 Kemih	Perdarahan
1	22.10	130/70	85 x/i	2 Jari ↓ Pst	Baik	Tidak Penuh	± 30 cc
	22.25	120/70	80 x/i	2 Jari ↓ Pst	Baik	Tidak Penuh	-
	22.40	120/80	85 x/i	2 Jari ↓ Pst	Baik	Tidak Penuh	± 50 cc
	22.55	110/80	85 x/i	2 Jari ↓ Pst	Baik	Tidak Penuh	-
2	23.25	110/70	80 x/i	2 Jari ↓ Pst	Baik	Tidak Penuh	-
	23.55	110/70	80 x/i	2 Jari ↓ Pst	Baik	Tidak Penuh	± 100 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) / Tidak jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - Tidak
- Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestes
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 250 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3000 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 : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 8

NAMA IBU : MULYA LISNA
 UMUR : 29 Tahun
 TANGGAL BERSALIN : 19 Desember 2020

Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

NO.	PENYULIT	YA	TIDAK
1	Riwayat bedah sesar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Kehamilan kurang bulan		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (> 12 jam)		✓
6	Ketuban pecah dengan kehamilan kurang bulan		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Preeklamsi berat/Eklampsia		✓
10	Tinggi fundus uteri > 40 cm dan < 25 cm		✓
11	Demam > 38°C		✓
12	Gawat janin		✓
13	Presentase bukan belakang kepala		✓
14	Tali pusat menumbung		✓
15	Gemelli		✓
16	Presentasi majemuk		✓
17	Primipara fase aktif palpasi 5/5		✓
18	Shock		✓
19	Hipertensi		✓
20	Kehamilan dengan penyulit sistemik (Asma, DM, Jantung, Kelainan Darah)		✓
21	Tinggi badan < 140 cm		✓
22	Kehamilan di luar kandungan		✓
23	Posterm pregnancy		✓
24	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, Kala II tak maju)		✓
25	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
26	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓

Lampiran 9

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama: MULYA LISNA Alamat: Jl. SUKA KARYA

Tanggal Lahir: 25 SEPTEMBER 1991

Tanggal kelahiran Bayi: 19 DESEMBER 2020 No. Telepon: 0823 8764 4143

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: MAHZHUZHAH WALIANI ISFI Tanggal: 26 DESEMBER 2020

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.



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

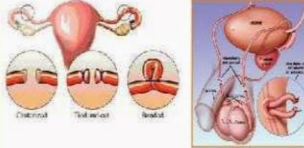


- Efektivitas tinggi
- Jangka panjang (8 – 10 tahun)
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mempengaruhi berat badan
- Haid bisa lebih banyak

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



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
6. IUD / Spiral
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 esterogen 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: secluton, microlut, dll

KB Suntik

- ✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
- ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual

Terdapat 2 macam :

1. **Suntikan 1 Bulan**
 - Mengandung esterogen 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 waslap basah dan jang 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 mandikan bayi terlalu lama

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 KEMENKES RI AU
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



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 ditasanya
- Payudara tergantung lepas, tanpa bra
- Suami pijat di sepanjang sisi tulang belakang
- Usutakan 2 kepan tangan, ibu jari menunjuk ke depan
- Tekan kuat membentuk 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

**Sudah tahukah
Anda bagaimana
cara pijat oksitosin?**

**Poltekkes Kemenkes Riau
Jurusan Kebidanan
Prodi D3 Kebidanan Th. 2B**

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.

1 Mencuci tangan 6 langkah



2 Mempersiapkan ibu untuk duduk dengan kaki menapak pada lantai



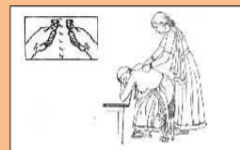
3 Membuka pakaian bagian atas

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!!!

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)

Lampiran 11

ANC

Kunjungan 1



Kunjungan 2



Kunjungan 3



INC



NIFAS

KF 1



KF 2



KF 3



NEONATUS

KN 1



KN 2



KN 3

