



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 PMB Efrina
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2020/2021 Prodi D-III Kebidanan bahwa Mahasiswa Tingkat Iil 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 :

Nama : Alitta Dwi Namira Natasya
NIM : P031815401002
Tingkat/Semester : III / VI

Nama : Fela Sartika
NIM : P031815401013
Tingkat/Semester : III / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Efrina 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

Wakil Direktur,
Wakil



Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes
NIP. 197107252000031001



PRAKTEK MANDIRI BIDAN

Efrina, Amd. Keb

Jl. Cipta Karya Kota 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 : Efrina, Amd. Keb

Jabatan : Pimpinan PMB Efrina, Amd. Keb

Menerangkan Bahwa

Nama : Fela Sartika

NIM : P031815401013

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.W di PMB Efrina, Amd. Keb.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 08 Januari 2021

Pimpinan

Efrina, Amd. Keb

**LEMBAR PERSETUJUAN
MENJADI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama pasien : Wulan Defria Perdana

Umur : 22 Tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. cipta Karya

Hubungan dengan pasien suami/keluarga/kerabat

Nama : Indra Irawan

Umur : 29 Tahun

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Jl. cipta Karya

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 Fela Sartika tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan dan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijelaskan dan sudah dipahami.

Pekanbaru, 08 Januari 2021

Mengetahui

Mahasiswa

Pasien

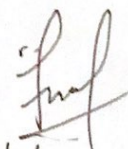
Saksi/Suami



Fela Sartika



Wulan Defria



Indra Irawan

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN UNTUK IKUT
SERTA DALAM LAPORAN TUGAS AKHIR**

(INFORM CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Wulan Defria Perdana

Umur : 22 Tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl.Ciptakarya

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~~ **setuju** diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul: "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. W Di PMB Efrina Kota Pekanbaru".

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan:

Pekanbaru, 08 Januari 2021

Mengetahui

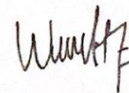
Penulis



Fela Saruka

Yang menyatakan











Pasien











Wulan Defria .P

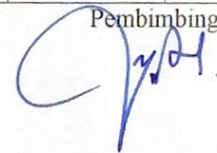
**LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2021/2022**

Nama mahasiswa : Fela Sartika
 NIM : P031815401013
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. W di PMB
 Efrina Kota Pekanbaru
 Pembimbing I : Yanti, SST. M.Keb

| NO | Tanggal | Materi Konsultasi | Masukkan Pembimbing | Tanda Tangan Mahasiswa | Tanda Tangan Pembimbing |
|----|------------|----------------------------------|---|---|---|
| 1. | 10-02-2021 | Kunjungan pasien nifas | Perbaiki penulisan, dirapikan |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |
| 2. | 18-02-2021 | Bab 4 SOAP | Perbaiki penulisan, dirapikan |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |
| 3. | 10-03-2021 | Bab 1 sampai bab 4 | Perbaiki BAB 4, dan penulisan setelah sub BAB |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |
| 4. | 16-03-2021 | Bab 2-3 dan pembahasan | Perbaiki pembahasan, buang yang tidak penting |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |
| 5. | 19-03-2021 | Perbaikan bab 2,3 dan pembahasan | Perhatikan penulisan kata yang salah |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |

| | | | | | |
|----|------------|---------------------------|--|---|---|
| 6. | 14-04-2021 | Bab 1 sampai Bab 4 | ACC Pra hasil |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |
| 7. | 29-04-2021 | Konsul latar belakang | Perhatikan pengetikan yang salah |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |
| 8. | 03-04-2021 | Pembahasan, Abstrak | Perbaikan frasa bab 1 Pembahasan rapikan, perbaiki abstrak |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |
| 9. | 04-05-2021 | Konsul Bab 1 sampai bab 5 | ACC ujian Pra hasil |  Fela Sartika |  Yanti, SST. M.Keb |


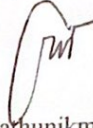

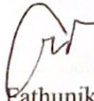






Pembimbing I



Yanti, SST. M keb

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2021/2022

Nama mahasiswa : Fela Sartika
 NIM : P031815401013
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. W di PMB
 Efrina Kota Pekanbaru
 Pembimbing I : Hj. Fathunnikmah, SPd, M.Biomed

| NO | Tanggal | Materi Konsultasi | Masukkan Pembimbing | Tanda Tangan Mahasiswa | Tanda Tangan Pembimbing |
|----|------------|----------------------------|--|---|--|
| 1. | 10-03-2021 | Tinjaun kasus | Perbaiki penulisan, masukkan asuhan yg penting |  Fela Sartika |  Hj. Fathunnikmah, SPd, M.Biomed |
| 2. | 16-03-2021 | Bab 1, 2, 3, 4 | Perbaiki penulisan, dirapikan, cover rapikan |  Fela Sartika |  Hj. Fathunnikmah, SPd, M.Biomed |
| 3. | 17-03-2021 | Bab 1 sampai bab 4 | Perbaiki Bab 4, pembahasan dipisahkan |  Fela Sartika |  Hj. Fathunnikmah, SPd, M.Biomed |
| 4. | 18-03-2021 | Cover Bab 1 latar belakang | Perhatikan pengetikan yang salah |  Fela Sartika |  Hj. Fathunnikmah, SPd, M.Biomed |
| 5. | 19-03-2021 | Perbaikan bab 2 | Perhatikan penulisan kata yang salah |  Fela Sartika |  Hj. Fathunnikmah, SPd, M.Biomed |

DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari/Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal 9 - 6 - 2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal 16 - 02 - 2021
 Lingkar Lengan Atas: 26 Cm cm Tinggi Badan: 160 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: _____
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: _____
 Riwayat Alergi: _____

Parité: I Jumlah persalinan: 0 Jumlah keguguran: 0
 Jumlah anak hidup: 0 Jumlah lahir mati: 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: _____
 Status imunisasi TT: _____ Imunisasi TT terakhir: _____ (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: _____
 Cara persalinan terakhir: [Spontan/Normal] Tindakan: _____
 *Berilanda/ pada kolom yang sesuai

| Tgl | Keluhan Sekarang | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (kg) | Umur Ke-hamilan (minggu) | Tinggi Fundus (cm) | Letak Janin ke/Su/ Li | Denyut Jantung Janin / Menit |
|---------|----------------------|----------------------|------------------|--------------------------|--------------------|-----------------------|------------------------------|
| 7/20/09 | Per. ANC | 120 | 60.55 kg | 16-17minggu | ketertinggalan | ♀ | + |
| 7/20/10 | ANC | 120 | 57.55 kg | 20-21 | 3 jari | ♀ | + |
| 8/20/11 | Ulang ANC | 110 | 61 kg | 24-25minggu | 3 jari | ♀ | + |
| 7/20/12 | ANC | 120 | 65 kg | 30-31minggu | 3 jari | ♀ | + |
| 8/21/11 | ANC | 120 | 66 kg | 34-35minggu | 3 jari | ♀ | + |
| 4/2021 | riwayat Perut buncah | 120 | 69 kg | 38-39minggu | 3 jari | ♀ | + |

| Kaki Bengkak | Hasil Pemeriksaan Laboratorium | Tindakan (Terapi, TT/Fe Rujukan, Umpan Balik) | Nasihat yang Dampulkan | Keterangan (Tentang Revisi Nama Pemeriksaan /sakit) | Kapan Harus Kembali |
|--------------|--------------------------------|---|------------------------|---|---------------------|
| 0/+ | | Asam folat | Becek bucek | Pub Efrina | 1 bulan |
| 0/+ | | Calc | Keperawatan | Pub Efrina | 1 bulan |
| 0/+ | | Amelate | Makan buah, vitamin | Pub Efrina | 1 bulan |
| 0/+ | | fc | Makan sedikit | Pub Efrina | 1 bulan |
| 0/+ | Hb. 11,5 gr/dl | Etaknon | Makan Pasi | Pub Efrina | 1 minggu |
| -/+ | | | istirahat | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |

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

Nama: Ny. W Umur Ibu: 22 Th.
 Hamil ke I. Haid Terakhir tgl: 9-5-20 Perkiraan Persalinan tgl: 16 bl 2
 Pendidikan Ibu: SMA Pendidikan Suami: SMA
 Pekerjaan Ibu: IPT Pekerjaan Suami: wiraswasta

| I KEL. FR. | II NO | III Masalah / Faktor Risiko | IV SKOR | Tribulan | | | |
|------------------|-------------------------------|--|------------|----------|----|-------|-------------------------------------|
| | | | | I | II | III.1 | III.2 |
| | | Skor Awal Ibu Hamil | 2 | | | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| I | 1 | Terlalu muda, hamil I ≤ 16 th | 4 | | | | |
| | 2 | a. Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 th | 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 | Pernah gagal kehamilan | 4 | | | | |
| 9 | Pernah melahirkan dengan : | | | | | | |
| | a. Tarikan tang / vakum | 4 | | | | | |
| | b. Uri drogoh | 4 | | | | | |
| | | c. Diberi infus/Transfusi | 4 | | | | |
| 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 Merular Seksual | 4 | | | | | |
| | 12 | Bengkak pada muka / lungkai 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 | | | | | |
| III | | | | | | | |
| JUMLAH SKOR | | | | | | | |

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

| KEHAMILAN | | | | PERSALINAN DENGAN RISIKO | | | | |
|-----------|------------|--------------|------------|--------------------------|--------------|---------|-----|-----|
| JML SKOR | KEL RISIKO | PERA WATAN | RUJUKAN | TEMPAT | PENOLONG | RUJUKAN | | |
| | | | | | | ROB | ADA | RTW |
| | YORR | BIDAN | RUAK ORDUK | RUMAH POLINDES | BIDAN | | | |
| 6-10 | KRT | BIDAN DOKTER | BIDAN PKM | POLINDES PKMAS | BIDAN 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. Praktik Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

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

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTIt)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan pospartum
 4. Un Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
 PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain
 MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
 IBU : 1. HIDUP 2. Mati dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklamsia Eklamsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain ...
 TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-lain
 BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir Hidup : Apgar Skor : 3. Lahir mati, penyebab : 4. Mati kemudian, umurhr, 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 :

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama : My. w

RR :

Umur : 22 Tahun

RS/RB : Efina. Amd Kcb

G A..... P O..... A O..... H O.....

Tgl : 05 february 2021

| | YA | TIDAK |
|---|--------------------------|-------------------------------------|
| 1. Riwayat operasi sesar | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Pendarahan pervaginam | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. Persalinan kurang bulan (UK < 37 minggu) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. Ketuban pecah dengan mekonium kental | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Ketuban pecah lama (> 24 jam) | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. Ketuban pecah pada persalinan UK < 37 minggu | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Ikterus | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. Anemia berat | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 9. Tanda gejala infeksi | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 10. Preeklamsia / hipertensi dalam kehamilan | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11. TFU 40 cm atau lebih | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 12. Gawat janin | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. Primipara, fase aktif penurunan kepala 5/5 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14. Presentase bukan belakang kepala | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. Presentase majemuk | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. Kehamilan gemeli | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17. Tali pusat menumbung | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 18. Syok | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Rujuk ibu

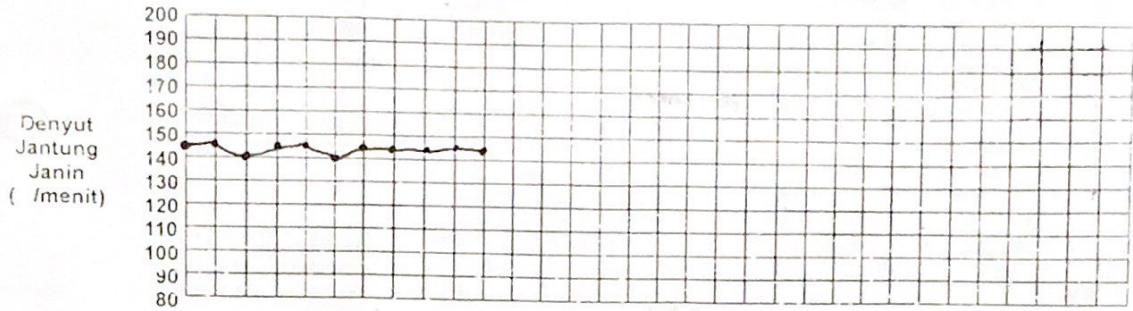
Apabila didapati salah satu atau lebih penyakit.

Pemeriksa.....2021

PARTOGRAF

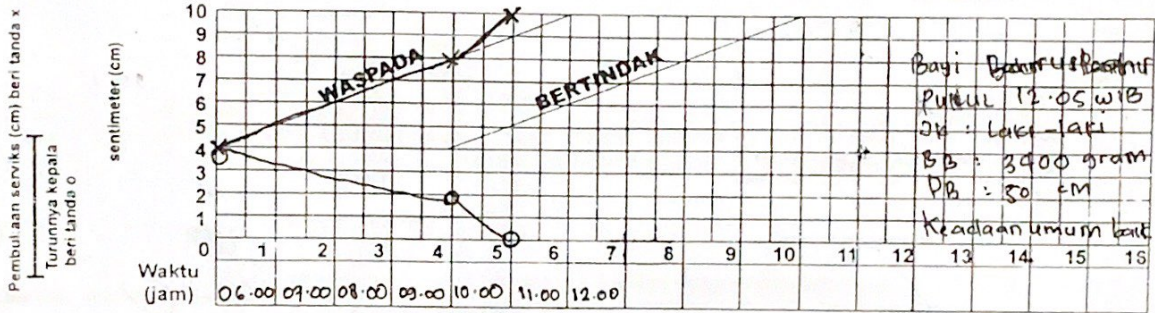
No. Register _____
 No. Puskesmas _____
 Ketuban Pecah Sejak jam 16.15

Nama Ibu : NY. W Umur : 22 Th G. 1 P. 0 A. 0
 Tanggal : 05.02.21 Jam : 24.00 Alamat : jl. cipra karyk
 mules sejak jam 18.00



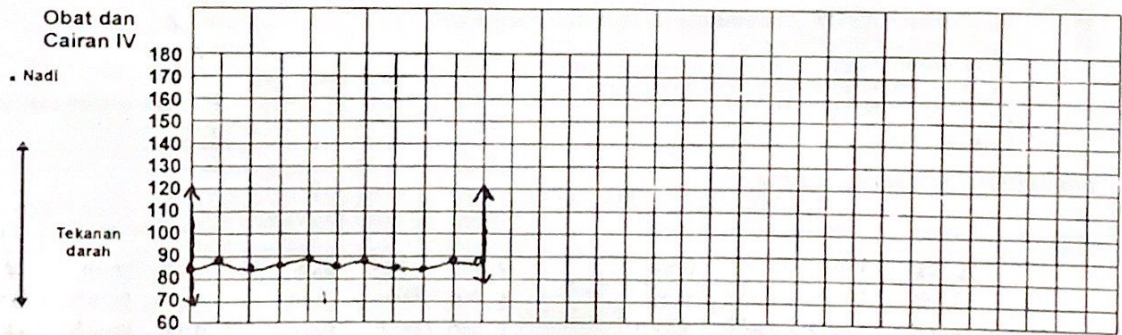
Air ketuban Penyusupan

| | |
|---|---|
| u | 3 |
| o | 0 |



Oksitosin tetes / menit

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|



Suhu

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| c | <u>36.6°C</u> | <u>36.6°C</u> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Urin

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 Protein _____
 Aseton _____
 Volume _____

Kuisisioner

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

| | |
|------------------------|-------------------|
| Nama | : NY. W |
| Tanggal Lahir | : 15 maret 1999 |
| Tanggal Kelahiran Bayi | : 5-8-2021 |
| Alamat | : Jl. Cipta Karya |
| No Telpn | : 0822 8608 6099 |

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 jawabannya.

Saya merasa bahagia :

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

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

Dalam 7 hari teakhir

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 yang saya bisa
 - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Tidak pernah sama sekali
3. Saya menyalakan 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 kwatir tanpa alasan yang jelas
 - Tidak pernah sama sekali
 - Jarang-jarang
 - Ya, kadang-kadang
 - Ya, sering kali
5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas
 - Ya, cukup sering
 - Ya, kadang-kadang

} Skor 4

- 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 : fela Sartika
Tanggal : 10 Maret 2021

Perawatan payudara



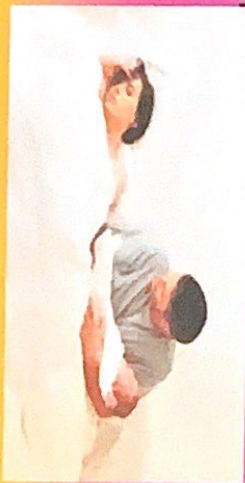
Perawatan payudara adalah serangkaian tindakan pemeliharaan payudara setelah melahirkan

Tujuan:

1. Memelihara hygiene atau kebersihan payudara
2. memperbanyak/mempertahankan produksi ASI (Air Susu Ibu)

Waktu Pelaksanaan:

Pelaksanaan perawatan payudara sesudah ibu melahirkan dimulai sedini mungkin, yaitu 1-2 hari setelah bayi dilahirkan.



Hal-hal yang Harus Diperhatikan
Agar tujuan perawatan dapat tercapai maka hal-hal yang perlu diperhatikan adalah :

1. Harus dikerjakan secara sistematis dan teratur
2. Memelihara kebersihan/hygiene sehari-hari
3. Nutrisi ibu baik dan keadaan sehari-hari
4. Percaya diri sendiri akan kemampuan menyusui bayinya
5. Hindari rasa cemas, rasa takut, dan stres

E. Teknik Perawatan Payudara

1. Alat dan bahan:

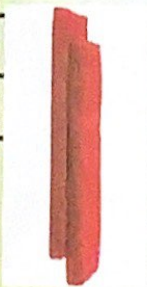
- a. Minyak kelapa Atau baby oil
- b. Kapas secukupnya
- c. Waslap 2 buah



d. Handuk 2 buah



e. Baskom dua buah



f. Air hangat

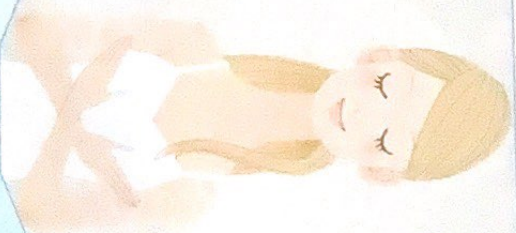


g. Air dingin





6. Lakukan pengurutan ,dimulai ke arah atas, ke samping, lalu ke bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kanan ke arah sisi kanan dan tangan kiri ke arah sisi kiri



Cara perawatan payudara

1. Siapkan alat dan bahan
2. Lakukan informed consent
3. Cuci tangan
4. Licinkan tangan dengan minyak/ baby oil
5. Tempatkan kedua telapak tangan di antara kedua payudara



7. Sokong payudara Dan urut dengan jari



. Sokong payudara dan urut dengan sisi kelingking.



9. Bersihkan payudara dengan waslap.



10. Lap payudara dengan waslap



11. Cuci



Perawatan payudara

BUGAR DAN SEHAT DI MASA NIFAS

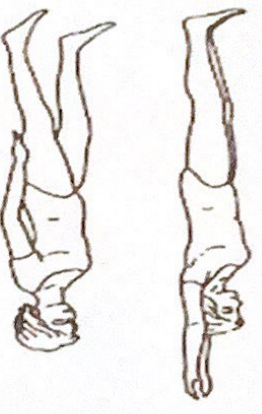


Apa itu senam nifas?

Senam nifas adalah senam yang dilakukan setelah bersalin 2 hari sampai kurun waktu 40 hari

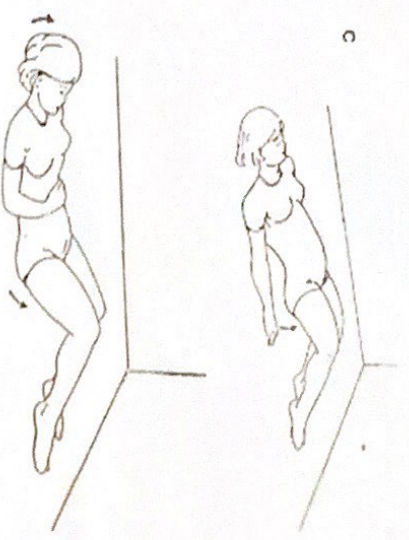
Manfaat senam nifas:
Membantu penyembuhan rahim, menormalkan sendi-sendi, merilekskan tubuh, dll

1. Hari pertama
- Posisi tidur telentang tanpa bantal dengan kedua kaki lurus
 - Tarik nafas dalam (pernapasan perut) melalui hidung sambil merileksasikan otot perut
 - Tahan nafas selama 3-5 detik untuk relaksasi



2. Hari kedua
- Posisi tidur telentang tanpa bantal dengan kedua kaki lurus
 - Kedua tangan ditarik lurus ke atas sampai kedua tangan bertemu
 - Turunkan tangan sampai kedua tangan bertemu

3. Hari ke tiga
- Posisi tidur telentang
 - Kedua tangan berada di samping badan
 - Kedua kaki ditekuk membentuk sudut 45
 - Bokog di angkat ke atas
 - Kembali ke posisi semula



4. Hari ke empat
- Posisi tidur telentang kaki di tekuk 45
 - Tangan kanan di atas perut, kepala ditekuk
 - sampai dagu menyentuh dada
 - Kerutkan anus sekuat mu



5. Hari kelima

Posisi telentang,kaki ditekuk, gerakan tangan kanan ke arah kaki kiri ,kepala ditekuk sampai dagu menyentuh dada



6. Hari keenam dan ketujuh

Posis tidur terlentang, kedua kaki lurus Kedua kaki di angkat ke atas dalam keadaan lurus secara bergantian



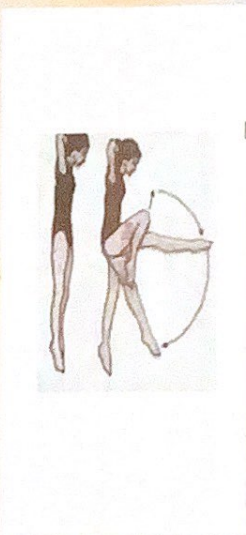
8. Hari kedelapan

Posisi nungging Napas melalui pernapasan perut Kerutkan anus,tahan sampai 5-10 hitungan,kemudian lepaskan



9. Hari kesembilan

Posisi tidur telentang, kedua tangan di samping badan , kedua kaki di angkat 90



10. Hari kesepuluh

Posisi tidur telentang , kedua tangan ditekuk dibelakang kepala, bangun sampai posisi duduk dengan kedua tangan di belakang kepala

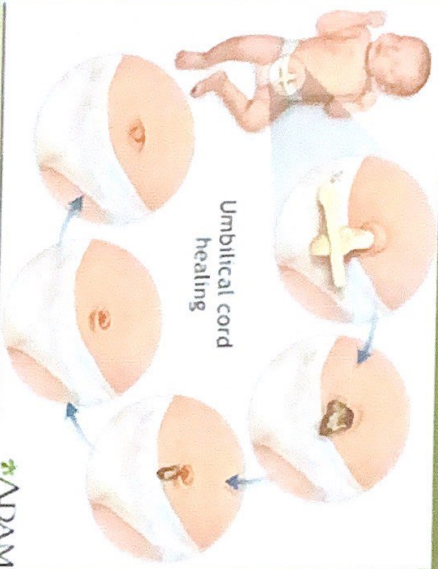


SENAM NIFAS

Perawatan tali pusat



Perawatan tali pusat adalah pengobatan dan pengikatan tali pusat yang menyebabkan pemisahan fisik terakhir antara ibu bayi, kemudian tali pusat di rawat dalam keadaan steril, bersih, kering, puput dan terhindar dari infeksi tali pusat



- Tujuan dari perawatan tali pusat adalah
1. untuk mencegah infeksi dan mempercepat permasalahan tali pusat dari perut
 2. Perawatan tali pusat dapat mencegah terjadinya penyakit tetanus pada bayi baru lahir,
 3. agar tali pusat tetap bersih, kuman-kuman tidak masuk sehingga tidak terjadi infeksi pada tali pusat bayi.

Teknik dan Cara Perawatan Tali Pusat pada Bayi Baru Lahir ada beberapa cara dalam merawat tali pusat :

1. Cuci tangan terlebih dahulu sebelum menyentuh tali pusat.
2. Saat memandikan bayi, usahakan agar anda tidak menarik tali pusat.
3. Bungkus longgar tali pusat menggunakan kassa steril atau tali pusat dapat dibiarkan terbuka (tanpa dibungkus kassa) dan tanpa dibubuhi apa pun (obat antiseptik atau alkohol), serta bahan-bahan lain di atas tali pusat.
4. Tali pusat sebaiknya tidak tertutup dengan rapat karena akan membuatnya menjadi lembab yang bias meningkatkan resiko tumbuhnya bakteri.
5. Tali pusat akan lepas sendirinya, sehingga sangat tidak dianjurkan untuk memegang atau menarik-narik tali pusat

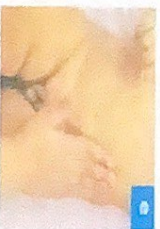


Perut



Lakukan gerakan memijat di atas perut bayi seperti mengayuh sepeda dari atas ke arah bawah perut kemudian angkat kedua kaki bayi Anda & tekan lututnya perlahan-lahan ke arah perut.

"I Love You"



"I"

Buatlah sebuah bentuk huruf "I" melalui usapan dengan tangan kanan Anda berada di perut sebelah kiri bayi (kanan Anda)

"Love"

Buatlah huruf "L" terbalik mulai dari kiri ke kanan

"You"

Buatlah huruf "U" terbalik, mulai dari kiri ke kanan. Saat Anda menjalankan gerakan ini, ucapkan "I Love You" dengan nada yang lembut.

Tangan dan Kaki



Peganglah lengan bayi dengan kedua telapak tangan seperti memegang pemukul softball,

dengan gerakan seperti memerah, pijat tangan bayi dari bahu ke pergelangannya.

Lakukan gerakan kebalikan dari pergelangan ke arah pangkal lengannya. Tarik lembut jari-jari bayi Anda dengan gerakan memutar. Dengan kedua ibu jari secara bergantian, pijat seluruh permukaan telapak tangan untuk membuat gerakan seperti mengulung.

Untuk kaki ikut cara yang sama seperti teknik memijat tangan.

Punggung



b

Pijat dengan gerakan maju mundur menggunakan kedua telapak tangan di sepanjang punggungnya, luncurkan salah satu telapak tangan Anda dari leher sampai ke pantat bayi dengan sedikit tangan. Dengan jari-jari Anda buat gerakan melingkar terutama pada otot di sebelah tulang punggung. Buat pijatan memanjang dengan telapak tangan dari leher ke kakinya untuk mengakhiri pijatan Anda.

Saat memijat, gunakan baby oil untuk mengurangi gesekan pada kulit bayi. Produk yang telah teruji kelembutannya secara klinis membantu meningkatkan sentuhan Anda, memijat jadi lebih mudah, bahkan lebih menyenangkan bagi Anda dan bayi Anda.

PANDUAN MEMIJAT BAYI



PROGRAM STUDI
KEBIDANAN (D-III)
POLTEKES KEMENKES
RIAU

Sentuhan dan pijat bayi pada bayi setelah lahir dapat memberikan jaminan adanya kontrak tubuh yang berkelanjutan yang dapat mempertahankan perasaan aman pada bayi. Pijat bayi bermanfaat bagi perkembangan fisik dan emosi bayi anda.

▼ MANFAAT PIJAT BAYI SETIAP HARI ▼

1. Meningkatkan berat badan bayi
2. Meningkatkan pertumbuhan bayi
3. Meningkatkan daya tahan tubuh bayi karena sistem imun bayi diperkuat akibat efek pijatan
4. Membuat bayi tidur lebih lelap
5. Memacu sistem sirkulasi jantung bayi dan denyut jantung, pernafasan, pencernaan, dan sistem kekebalan tubuh.
6. Menambah ikatan batin antara bayi dengan orang tuanya.

▼ WAKTU YANG TEPAT UNTUK MEMIJAT ▼

Pemijatan terhadap bayi dapat dilakukan kapan saja sesuai selera. Pijat bayi ini paling baik dilakukan setiap hari pada pagi hari sebelum mandi atau malam hari agar membantu bayi tertidur dengan nyenyak.

▼ PERSIAPAN SEBELUM MEMIJAT ▼

- Sebelum melakukan pemijatan perhatikan hal berikut ini:
1. Tangan Anda sudah bersih dan hangat
 2. Hindari kuku panjang dan lepaskan perhiasan Anda agar tidak melukai bayi Anda.
 3. Pastikan ruangan hangat.
 4. Bayi sudah selesai makan atau sedang tidak lapar.

5. Luangkan waktu Anda selama 15 menit dan tanpa adanya gangguan.

6. Duduk pada posisi yg nyaman dan terang.
7. Baringkan bayi di atas permukaan kain yg rata, lembut, dan bersih.
8. Pakailah bayi sebaiknya ditanggalkan.
9. Siapkan handuk, popok, ganti baju, dan minyak bayi (baby oil / lotion).

▼ HAL-HAL YANG DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN ▼

1. Selalu memandang bayi selama pemijatan berlangsung.
2. Bernyanyi atau putar lagu yang tenaga atau lembut ketika pemijatan berlangsung.
3. Awali pijatan dengan sentuhan ringan, dilanjutkan dengan penambahan tekanan sentuhan.
4. Selalu perhatikan isyarat yang diberikan bayi anda.
5. Mandikan bayi atau lap tubuh bayi bila pemijatan dilakukan dengan melumuri bayi dengan *baby oil*.
6. Hindari mata bayi anda dari *baby oil* / *lotion*
7. Konsultasikanlah pada dokter anak atau bidan untuk keterangan lebih lanjut mengenai pemijatan bayi.

▼ HAL-HAL YANG TIDAK DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN ▼

1. Memijat langsung setelah bayi selesai makan
2. Membangunkan bayi khusus untuk pemijatan.
3. Memijat bayi pada saat bayi dalam keadaan tidak sehat.
4. Memijat bayi pada saat bayi tidak mau dipijat.
5. Memaksa posisi pijat tertentu pada bayi.

▼ LANGKAH-LANGKAH MEMIJAT ▼

Wajah



1. Tekan jari-jari Anda pada kening bayi, pelipis, dan pipi.
2. Gerakan kedua ibu jari untuk memijat daerah di atas alis.
3. Dengan tekanan lembut, tarik garis dengan ibu jari dari hidung bayi kearah pipinya.
4. Gerakan kedua ibu jari untuk memijat sekitar mulutnya, tarik sehingga bayi tersenyum.
5. Pijat lembut rahang bawah bayi Anda dari tengah ke samping seolah membuat bayi tersenyum.
6. Pijat secara lembut daerah di belakang telinga ke arah dagu.

Dada



Letakkan kedua tangan Anda di tengah dada bayi Anda dan gerakkan ke atas kemudian ke sisi luar tubuh dan kembali ke ulu hati tanpa mengangkat tangan seperti membentuk hati, lalu dari tengah dada bayi pijat menyilang dengan telapak tangan Anda ke arah bahu seperti membentuk kupu-kupu.

DOKUMENTASI ASUHANAN KEBIDANAN



Pemeriksaan Palpasi Kunjungan ANC Trimester III



Kunjungan Persalinan diklinik





Kunjungan Nifas Hari ke-5 Dirumah Paien

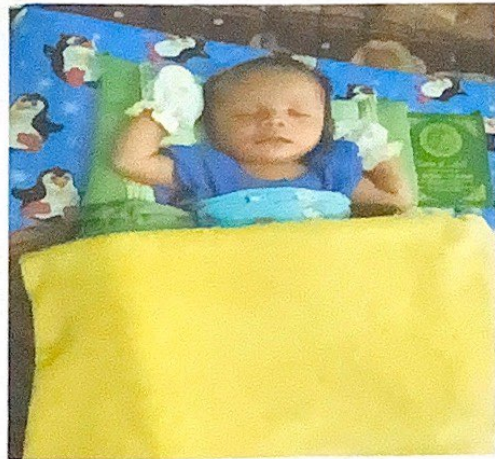


Pemeriksaan Fisik BBL di PMB



Melakukan Asuhan Bundungan ASI





Melakukan Pijatan Bayi Hari ke-8



Melakukan Kunjungan Kf-3
Konseling Kontraspsi



Melakukan Pemeriksaan Fisik Neonatus hari ke-23

