

Lampiran 1 : Surat izin pengambilan Kasus



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
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.03.01/3.5/0750/2022

21 Februari 2022

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di PMB Dince Safrina

Yth. Pimpinan PMB Dince Safrina
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2021/2022 Prodi D-III Kebidanan Jurusan 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
1	Desi Kusmaya Putri	P031915401006
2	Selli Herayati Pane	P031915401033
3	Rivani Noor Perdani Tumrap	P031915401029
4	Cahaya putri ayuni	P031915401005
5	Yolanda Juliarsyah Putri	P031915401040
6	Marselina Syah Putri	P031915401016
7	Sarita Azharia Viandri	P031915401074
8	Meysi Defitri	P031915401057
9	Widri Shabrina Hanum	P031915401079
10	Eria Triyani Bahren	P031915401048

Akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Dince Safrina yang Ibu pimpin, untuk itu kami mohon kesediaan Ibu agar dapat memberi izin dan memfasilitasi yang bersangkutan dalam pencapaian kasus tersebut.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Lampiran 2 : Surat Persetujuan dari pasien (*inform consent*)

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Mariani

Usin : 33 tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : JL. H.M.Nur

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau, maka dengan ini saya setuju dan tanpa adanya paksaan menjadi Klien Pasien dalam studi kasus mahasiswa:

Nama : Eria Triyani Bahren

NIM : P031915401048

Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di PMB
Dince Safrina Kota Pekanbaru

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 06 Desember 2021

Mengetahui

Mahasiswa



Eria Triyani Bahren

Pasien



Mariani

Saksi/Suami



Metrowica

Lampiran 3 : Surat balasan pengambilan pasien dari PMB



**PRAKTIK MANDIRI BIDAN
NO. 27/05.07/DPMPTSP/X/2017
Hj. DINCE SAFRINA, SST, MKM
Jl. Limbungan RT 04 RW 10 Kec. Rumbai Pesisir, Pekanbaru
HP. 081365459965**

Juni 2022

Nomor : 020 / SBLTA / VI / 2022
Lampiran :
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat,
Yang bertanda tangan dibawah ini :
Nama : Hj. Dince Safrina, SST, M.KM
NIP : 196512011985122001
Jabatan : Pimpinan PMB Dince Safrina

Dengan ini menerangkan bahwa
Nama : Eria Triyani Bahren
NIM : P031915401048
Tingkat : III
Semester : IV (Enam)

Telah kami setuju untuk melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonates secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.M di Praktik Mandiri Bidan Dince Safrina Kota Pekanbaru."

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 03 Juni 2022
Pimpinan PMB

Hj. Dince Safrina, SST, M.KM



Lampiran 4: Kartu Skor Poedji Rochjati (KSPR)

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

Nama : Ny. M

Nama : Tn. M

Umur : 33 Tahun

Umur Ibu : 27 Tahun

Hamil ke : III
2022

Haid terakhir tgl : 02 Februari

Perkiraan Persalinan tgl :28-12-2020

Pendidikan ibu :SMU

Pendidikan Suami :SMU

Pekerjaan ibu :IRT

Pekerjaan Suami : Supir

KEL. F.R	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV			
				Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 tahun	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I \geq 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 tahun)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 Th)	4				
	5	Terlalu Banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur \geq 35 Th	4				
	7	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					
		a. Tarikan tang/Vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi infus/Transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Caesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang Darah b. Malaria					
		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	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre-eklamsia/Kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				2	

Intervensi : Ny. M dalam Kelompok Resiko rendah dan proses persalinan dapat dilakukan oleh bidan atau tidak perlu penanganan khusus

Lampiran 5 : Buku KIA

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL							CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL								
Diisi oleh Tenaga Kesehatan							Diisi oleh Tenaga Kesehatan								
Nama Pemilik Buku Kesehatan Ibu Hamil	Tgl	Kelurahan	U.M (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	U.M (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Badan (cm)	U.M (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)
PMB. DANCE	07/21	USG	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PMB. DANCE	07/21	PMB. DANCE	10-11	45.5	120/80	24	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PMB. DANCE	07/21	ANC	20W4	40.5	120/80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PMB. DANCE	07/21	USG	24-26W	-	120/80	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
PMB. DANCE	15/01	ANC	32-35	55	120/90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Lahir (mm/dd)	Imunisasi	Tanggal Terakhir Darah	Lab	Analisa	Tata Laksana	Konsultasi
-	-	-	-	-	-	-
-	-	16/07/21	-	Glukosa 11 mg/dl	Langsung ke RS	Periksa gula darah
-	-	16/07/21	16,6%	Glukosa 11 mg/dl	Langsung ke RS	Periksa gula darah
-	-	-	-	Glukosa 11 mg/dl	Langsung ke RS	Periksa gula darah
-	-	-	-	Glukosa 11 mg/dl	Langsung ke RS	Periksa gula darah
-	-	-	-	Glukosa 11 mg/dl	Langsung ke RS	Periksa gula darah

MUM

u (hamil
un) serta
anak.
elahirkan
mbantu,
sakit.

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA : 30 JUNI 2021
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: HI DUNGA PERIANG

Nama Ibu : MIPA MANU
 Tempat/Tgl. Lahir : 23 JANUARI
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur : 3,8 tahun
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : AB
 Pekerjaan : Bekerja

Nama Suami : MERRIWA
 Tempat/Tgl. Lahir : 23 JANUARI
 Agama : ISLAM
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : AB
 Pekerjaan : Bekerja

Alamat Rumah : Jl. H. M. Nur
 Kecamatan : BUNDA PESAWA
 Kabupaten/Kota : PEKANBARU
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 0821 7277674

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

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat Ini :
 Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) : 28/4 - 2021
 Hari Takiran Perkiraan (HTP) : 23/1 - 2022
 Golongan Darah : T-ke
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil : T-ke
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu : T-ke
 Riwayat Alergi : T-ke
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir : T-ke
 G....P....A....D.....
 TB = 51 cm

RIWAYAT OBSTETRI

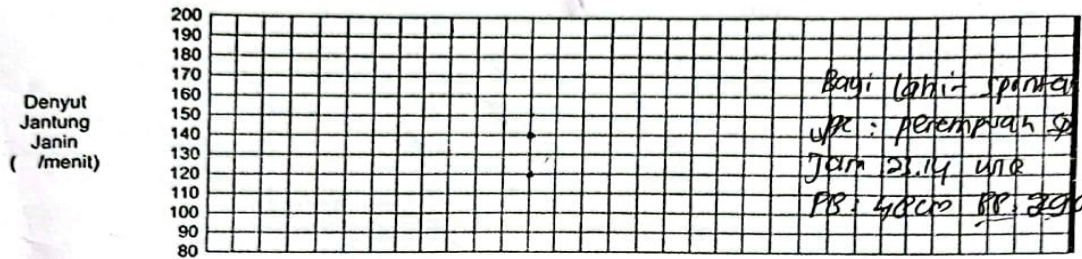
Kehamilan Ke.	Tahun	Lahir Hidup Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (kg) Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan Perawatan
I	2013	HIDUP	ATERM	SPONTAN	3600 Gram	PROB	SEHAT	Tiba
II	2018	HIDUP	ATERM	SPONTAN	3200 Gram	PROB	SEHAT	Tiba
III	I	M	I					

1. Pen...
 2. Peng...
 3. Peng...
 4. Peng...

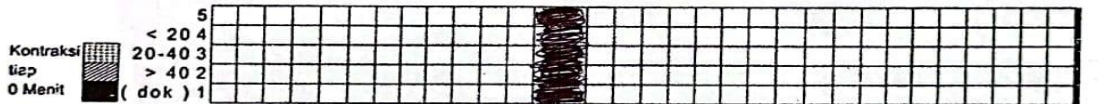
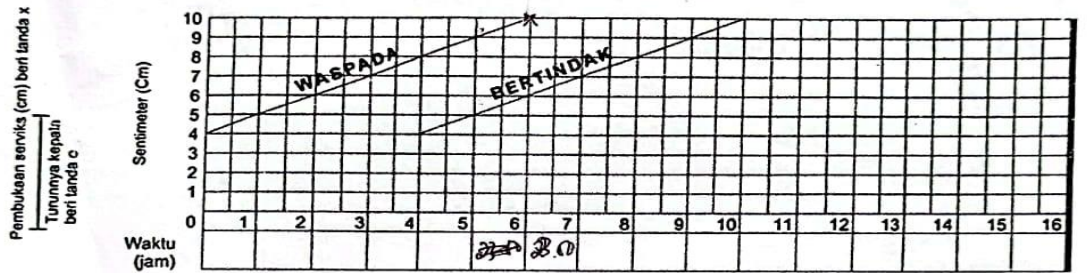
Lampiran 6 : Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. M Umur : 33 th G. 3 P. 2 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : _____ Jam : _____ Alamat : H.M.
 Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam _____ NUR

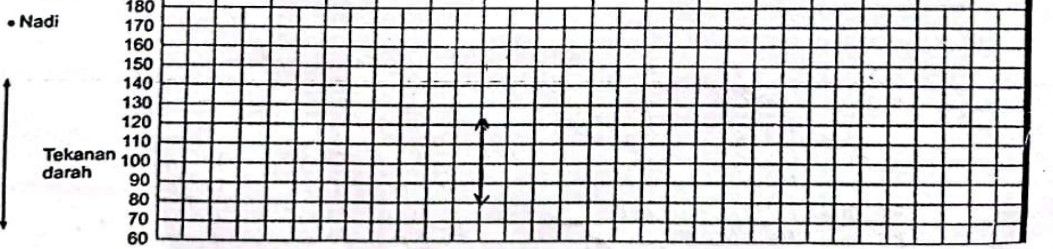


Air ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12 - 01 - 2022
2. Nama bidan : DUKUN RYANIC
3. Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : fmo
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y (T)
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 9 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	23.30	120/80	76	2 jam 1 PA	baik	Kosong	± 50
	23.45	120/80	80	2 jam 1 PA	baik	Kosong	± 50
	24.00	120/90	80	2 jam 1 PA	baik	Kosong	± 50
	24.15	110/90	78	2 jam 1 PA	baik	Kosong	± 50
2	24.30	110/80	82	2 jam 1 PA	baik	Kosong	± 50
	24.50	110/80	81	2 jam 1 PA	baik	Kosong	± 50

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 27. Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
 29. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
 30. Jumlah perdarahan : ± 50 ml
 31. Masalah lain, sebutkan
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 2900 gram
 35. Panjang : 40 cm
 36. Jenis kelamin : L (P)
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
 40. Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 7: Kuisisioner Skrinning EPDS

I. Identitas Responden

1. Nama ibu : Mariani
2. Umur ibu : 33 tahun
3. Tanggal persalinan : 12 Januari 2022
4. Pendidikan ibu : SMU
5. Pekerjaan ibu : IRT
6. Pekerjaan suami : Supir
7. Alamat : Jl. H.M. Nur

II. Identitas anak

1. Nama anak : Zunaira
2. Melahirkan Anak ke : 3 -
3. Jenis persalinan
 - a. Persalinan normal
 - b. Sectio Cesaria (SC)
 - c. Cunam
 - d. Induksi
 - e. Vakum ekstraksi

III. Dukungan sosial

1. Apakah ibu mendapatkan dukungan dari suami ?
 a. Ya b. Tidak
 Kalau ya,
2. Apakah ibu merasa mendapatkan dukungan yang cukup dari suami ?
 a. Ya b. Tidak
3. Apakah suami hadir pada saat melahirkan ?
 a. Ya b. Tidak
4. Apakah ibu merasa mendapatkan dukungan emosi/perhatian yang adekuat dari suami ?
 a. Ya b. Tidak
5. Apakah ibu merasa mendapat dukungan bantuan yang adekuat dari suami (mis. membantu tugas rumah tangga atau menjaga anak) ?
 a. Ya b. Tidak
6. Apakah ibu merasa dapat mengandalkan suami saat ibu membutuhkan bantuan ?
 a. Ya b. Tidak
7. Apakah ibu merasa mendapatkan dukungan dari keluarga/ teman ?
 a. Ya
 b. Tidak ya,
8. Apakah ibu merasa mendapat dukungan yang cukup dari keluarga/teman ?
 a. Ya b. Tidak
9. Apakah ibu merasa mendapatkan dukungan emosi/perhatian yang adekuat dari keluarga/ teman ibu?
 a. Ya b. Tidak
10. Apakah ibu merasa mendapat dukungan bantuan yang adekuat dari keluarga/ teman
 a. Ya b. Tidak
11. Apakah ibu merasa dapat mengandalkan keluarga/teman saat ibu membutuhkan bantuan ?
 a. Ya b. Tidak

IV. Edinburgh Postnatal Depression Scale(EPDS)



Petunjuk pengisian : Silang salah satu pernyataan di bawah ini yang dianggap benar. Setelah ibu melahirkan baru-baru ini, kami bermaksud mengetahui bagaimana perasaan anda setelah lebih 7 hari, tidak hanya perasaan anda hari ini.

1. Saya sudah dapat tertawa dan melihat hal-hal yang lucu.
 - a. Sescering mungkin sebagaimana biasanya
 - b. Tidak terlalu sering saat ini
 - c. Sudah pasti tidak begitu sering saat ini
 - d. Tidak sama sekali
2. Saya menemukan hal-hal yang menyenangkan
 - a. Selalu seperti dulu
 - b. Agak kurang dari biasanya
 - c. Sudah pasti kurang dari biasanya
 - d. Sangat sulit sekali
3. Saya menyalahkan diri sendiri ketika terjadi suatu kesalahan
 - a. Ya, setiap saat
 - b. Ya, beberapa kali
 - c. Tidak terlalu sering
 - d. Tidak pernah
4. Saya merasa cemas dan khawatir untuk alasan yang tidak tepat
 - a. Tidak, tidak samasekali
 - b. Hampir tidak pernah
 - c. Ya, kadang-kadang
 - d. Ya, selal


5. Saya merasa takut atau panik untuk alasan-alasan yang kurang tepat
- a. Ya, sangat sering
 - b. Ya, kadang-kadang
 - c. Tidak, tidak begitu sering
 - d. Tidak sama sekali
6. Banyak hal yang membebaniku
- a. Ya, saya selalu tidak mampu mengatasinya sama sekali.
 - b. Ya, kadang-kadang saya tidak dapat mengatasi sebaik yang biasanya.
 - c. Tidak, kebanyakan saya dapat mengatasinya dengan baik.
 - d. Tidak, saya dapat mengatasi seperti dulu
7. Saya merasa tidak bahagia, saya mengalami kesulitan tidur
- a. Ya, selalu
 - b. Ya, kadang-kadang
 - c. Tidak begitu sering
 - d. Tidak, tidak samasekali
8. Saya merasa sedih dan menderita
- a. Ya, selalu
 - b. Ya, kadang-kadang
 - c. Tidak, tidak terlalu sering
 - d. Tidak, tidak samasekali
9. Saya tidak begitu bahagia dan membuat saya menangis
- a. Ya, setiap saat
 - b. Ya, kadang-kadang
 - c. Hanya sesekali
 - d. Tidak, tidak pernah

Lampiran 8 : Leaflet Pijat Bayi

<h3>PIJAT BAYI</h3>  	<h3>Pengertian</h3> <p>Pijat Bayi merupakan bahasa sentuhan. Dengan pijat bayi, ibu dapat menenangkan dan menyamankan bayi serta mengomunikasikan cinta</p> <h4>MANFAAT UMUM</h4> <ol style="list-style-type: none">1. Membangun komunikasi2. Mengurangi stress dan ketegangan3. Mengurangi gangguan sakit4. Mengurangi nyeri <h4>MANFAAT BAGI ORANGTUA</h4> <ol style="list-style-type: none">1. Meningkatkan Asi2. Memahami Isyarat Bayi3. Meningkatkan Percaya Diri4. Memahami kebutuhan Si Kecil	<h3>HAL-HAL YANG TIDAK DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN</h3> <ol style="list-style-type: none">1. Jangan memijat bayi setelah ia makan atau mengantuk.2. Cobalah membuat suasana senyaman mungkin, lakukan dalam suasana menyenangkan dengan diiringi suara musik atau senandung.3. Tidak dianjurkan pemijatan langsung sehabis makan, membangunkan bayi untuk dipijat, memijat bayi saat tidak begitu sehat dan memaksakan posisi tertentu ketika memijat <h3>TEKNIK MEMIJAT BAYI</h3>
---	--	--

<h3>1. Melemaskan (Otot Wajah)</h3> <p>Pijat daerah di atas alis dengan ke dua ibu jari menggunakan tekanan yang lembut, tarik garis dengan ibu jari dari arah hidung ke arah pipi. Pijat sekitar area mulutnya dengan kedua ibu jari, tarik sampai ia tersenyum, pijat lembut rahang bawah bayi dari tengah ke arah samping dan di daerah belakang telinga ke arah dagu.</p> 	<h3>2. Dada (Memperkuat organ paru-paru dan jantung)</h3> <ul style="list-style-type: none">• Menggunakan teknik kupu-kupu. Buatlah gerakan diagonal seperti gambaran kupu-kupu,• Dengan kedua tangan di tengah dada bayi, buat gerakan ke atas dan kesisi luar tubuh, kemudian ke ulu hati tanpa mengangkat tangan, lalu pijat menyilang dari tengah dada ke arah bahu 	<p>Pijat perut bayi dari atas ke bawah, lalu angkat ke dua kaki bayi dan tekan lututnya perlahan-lahan ke arah perut.</p> <p>a. Pijatan "Matahari Bulan" :</p> <ol style="list-style-type: none">1) Dengan tangan kanan, buatlah arah bulan separuh yang terbalik dari arah kiri ke kanan2) Tangan kanan di atas, dan tangan kiri di bawah dan lakukan gerakan memutar mengikuti arah jarum jam dengan membentuk lingkaran penuh seperti matahari3) Rasakan gelembung angin lalu tekan lembut dengan jari anda searah jarum jam
---	--	---


Lampiran 9 : Leaflet Perawatan Payudara




Lanjutan ya...

II. (Telapak tangan kiri menopang payudara kiri dengan jari-jari tangan kanan sisi kebingkang urat payudara ke arah puting,lakukan 20-30 kali tiap payudara)

III. (Sama dengan pengurutan yang ke II, tetapi tangan kanan digenggam dan dengan tulang sendi jari payudara diurut dari pangkal payudara ke arah puting susu,lakukan 20-30 kali.)




4. PERANGSANGAN
(Selesai pengurutan diteruskan dengan penyiraman payudara dengan air hangat dahulu lalu dengan air dingin bergantian selama ±5 menit. Setelah itu gunakan bra yang menopang payudara)




PAYUDARA SEHAT BAYI SEHAT!!!

PERAWATAN PAYUDARA



POLTEKES KEMENKES
JEMBER





PENGERTIAN

Perawatan payudara adalah suatu tindakan untuk merawat payudara yang biasanya dilakukan oleh ibu hamil maupun setelah melahirkan.

TUJUAN

- Memelihara kebersihan
- Mencegah & mengurangi puting
- Memperlancar pengeluaran ASI

TATA CARA
1. Persiapan alat:

be-
lupa/ baby oil,
air hangat)



2. Membersihkan puting susu (kompres puting susu dengan kasa/kapayang sudah diberikan minyak kelapa(baby oil) selama 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan

PERAWATAN PUTING SUSU

A. PUTING SUSU NORMAL

Kompres puting susu dengan kapas menggunakan minyak kelapa selama 3-5 menit agar kotoran terangkat.

Oleskan minyak pada ibu jari dan telunjuk. Tarik kedua puting Bersama-sama dan putar ke dalam kemudian keluar sebanyak 20-30 kali



B. PUTING SUSU YANG MASUK KEDALAM

Letakkan kedua ibu jari/jari telunjuk disebelah kiri dan kanan, keatas dan kebawah puting susu, kemudian tekanskenakkan kearah luar



PERAWATAN PAYUDARA

IBU NIFAS



TATA CARA!!
1. Per-
siapan alat

be-
lupa/baby oil, air hangat)

2. Membersihkan puting susu (Kompres puting susu dengan kapas menggunakan minyak kelapa selama 3-5 menit agar kotoran terangkat)

3. Pemi- ajaran

1. (Letakkan tangan dengan minyak/ baby oil secukupnya. Letakkan antara kedua payudara. Kedua telapak tangan diurut dari tangan ke atas, kesamping, ke bawah. Payudara diangkat terus dilepas-lakur 20-30 kali setiap payudara.)



Lampiran 10: Leaflet Keluarga Berencana



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 dilikat, dipotong atau dilaser. Sterilisasi pada wanita ini juga bisa dilakukan dengan pengangkatan rahim. Cara kontrasepsi ini bersifat permanen.

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 Alami (Menyusui)
Pada ibu yang menyusui anaknya secara eksklusif, perubahan 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.



KB
Keluarga Berencana

A

KB
PIL



B

KB
SUNTIK



C

KB
SPIRAL



D

KB
ALAMI



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 dibutuhkan beberapa cara atau alternatif untuk mencegah ataupun menunda kehamilan. (Sulisyawati, 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. Pili KB kombinasi progesterin 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, salphingitis, 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 pelupa (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

- Mengentalkan lendir serviks
- Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi implantasi
- 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

- Membuatkan tindakan insisi
- Tidak melindungi dari PMS
- Tidak dapat menghentikan pemakaian sendiri

4. Alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) atau IUD

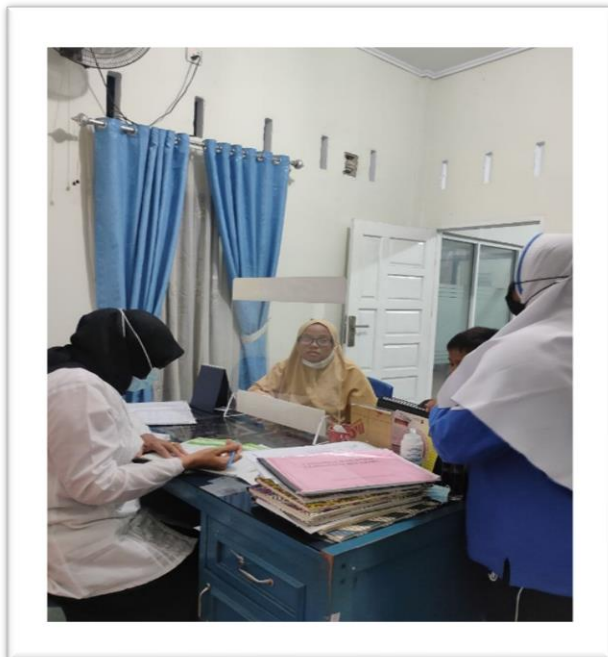
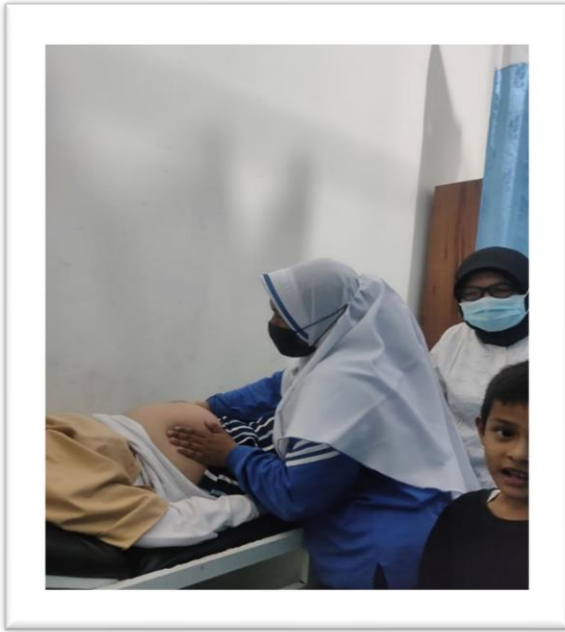
Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara memasukkan alat yang terbuat dari tembaga ke dalam rahim.

Cara Kerja

- Merimbulkan reaksi peradangan lokal dalam endometrium kovum uteri sehingga membuat terjadinya penempelan sel telur yang telah dibuahi ke dinding rahim.
- IUD diduga juga menghambat motilitas tuba sehingga memaksa sperma "berhenti" melon arus.

Lampiran 11 : Pendokumentasian

ANC 1 Usia kehamilan 32-33 minggu (15 Desember 2021)



ANC 2 Usia Kehamilan 34-35 Minggu (30 Desember 2021)



ANC 3 Usia Kehamilan 36-37 Minggu (11 Januari 2022)



Asuhan Bayi Baru Lahir (Pemeriksaan Antropometri)

Pemberian salep mata kpd bayi



Melakukan Pemeriksaan Berat badan bayi



Melakukan pengukuran L.K.LD PB



Memandikan Bayi



Melakukan perawatan pada Neonatus



Pemberian Penkes tentang Teknik menyusui



Pemeriksaan TFU



Pemeriksaan Abdomen



Foto bersama sebelum pasien pulang



Pemberian penkes tentang Asuhan masa nifas



Pemberian Penkes tentang Cara memperbanyak ASI



Mengajarkan Pijat bayi cara sederhana



Melakukan & mengajarkan kepada ibu dan keluarga pijat oksitosin



Pemberian Penkes tentang KB



Pemberian Nutrisi Sari Kacang Hijau

