

Lampiran 9

KUNJUNGAN HAMIL



PERSALINAN DAN BBL



KUNJUNGAN NIFAS DAN NEONATUS





Nomor : PP.03.01/3.5/1216/2022

28 Maret 2022

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di PMB Efrina

Yth. Pimpinan PMB Efrina
Di 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. Sebelumpenyusunan 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	Tri Fajar Rahmawati	P031915401078
2	Indri lestari	P031915401052
3	Nurul azizah putri	P031915401062

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.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih

Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Riau,



Husnan, S.Kp, MKM



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Efrina, Amd. Keb
Jl. Cipta Karya Kota Pekanbaru

Nomor : 165
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

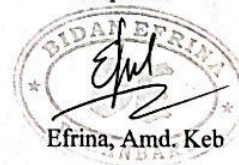
Menerangkan Bahwa
Nama : Tri Fajar Rahmawati
NIM : P031915401078
Tingkat : III (tiga)
Semester : VI (Enam)

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.M di PMB Efrina, Amd. Keb".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 27 Maret 2022

Pimpinan



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIE

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Maya Utari
Umur : 38 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jalan Cipta Karya
No. Hp : 085264647885
No. KTP : 1404135909830002

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

Nama : Tri Fajar Rahmawati
NIM : P031915401078
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M di PMB Efrina Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 22 Desember 2021

Yang menyatakan

Menyetujui suami/klien



Klien/pasien


(Maya Utari)

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

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Maya Utari
Umur : 38 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jalan Cipta Karya

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 Efrina Pekanbaru

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan:

Pekanbaru, 22 Desember 2021

Mengetahui
Penulis



(Tri Fajar Rahmawati)

Yang menyatakan
Pasien



(Maya Utari)

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







Nama Mahasiswa : Tri Fajar Rahmawati













NIM : P031915401078

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Praktik Mandiri Bidan Efrina
 Kota Pekanbaru

Pembimbing I : Yan Sartika, SST, M.Keb

Pembimbing 2 : Ari Susanti, M.Keb ✓

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	11/07-22	BAB I - IV	Spari cover, Pembahasan, perbaikan Manfaat.		
2.	15/07-22	BAB IV	Perbaiki SOAP		
3.	16/07-22	BAB I	Perbaiki latar belakang		

4.	18/03 ⁻²²	BAB <u>iv</u>	Perbaiki SOAP		
5.	22/03 ⁻²²	BAB <u>iv</u>	Perbaiki Pembahasan		
6.	27/03 ⁻²²	BAB <u>iv</u>	Perbaiki spasi pembahasan		
7.	30/05 ⁻²²	Bab <u>iv</u>	Perbaiki tabel SOAP		
8.	02/06 ⁻²²	Bab <u>v</u>	Perbaiki Pembahasan		
9.	06/06 ⁻²²	Abstrak.	Perbaiki Abstrak.		

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







Nama Mahasiswa : Tri Fajar Rahmawati













NIM : P031915401078

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Praktik Mandiri Bidan Efrina
 Kota Pekanbaru

Pembimbing I : Yan Sartika, SST, M.Keb ✓

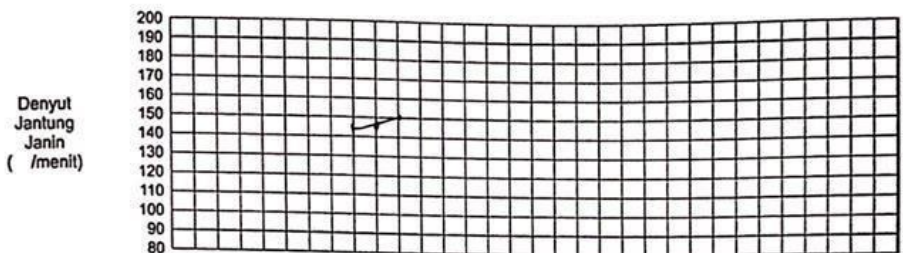
Pembimbing 2 : Ari Susanti, M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	14/03 ⁻²²	BAB I BAB III	Perbaiki Latar belakang. Perbaiki Ruang lingkup		
2.	15/03 ⁻²²	BAB IV	Tambahkan Pembahasan		
3.	17/03 ⁻²²	BAB IV	Tambahkan Pendoku mentanan		

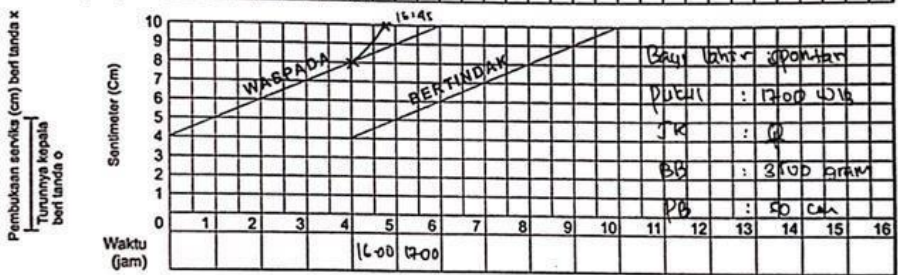
4.	21/03 ⁻²²	BAB IV	Tambahkan plot oktitorin		
5.	24/03 ⁻²²	BAB IV	Tambahkan pembahasan neonatis		
6.	25/03 ⁻²²	BAB V	Perbaiki kesimpulan.		
7.	31/05 ⁻²²	Bab IV	Tambahkan Pembahasan		
8.	07/06 ⁻²²	Abstrak.	Perbaiki ^ Abstrak		
9.	09/06 ⁻²²	Bab V	Perbaiki Pembahasan		

PARTOGRAF

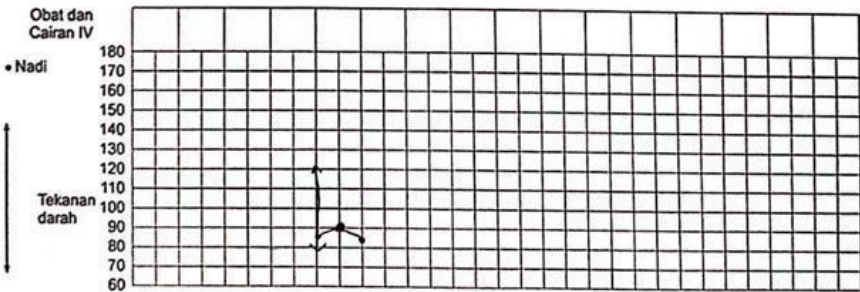
No. Register: [] Nama Ibu: M. M Umur: 30 Th G_a: P.7 A₀: H₂
 No. Puskesmas: [] Tanggal: 24-01-2022 Jam: 13.00 WIB Alamat: TL. Cipta Karya
 Keluhan pecah Sejak jam: 16.45 wib mules sejak jam: 15.00 wib



Air ketuban	U	7
Penyusupan	0	0



Oksitosin U/L tetes/menit	
---------------------------	--



Suhu °C	
---------	--

Urin	Protein	
	Aseton	
	Volume	

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 21-01-2011
- Nama bidan : Ekona
- 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 / 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
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian utang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- 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	17:45	120/80	89	36,5°C	2 Jrd PA	Baik	tdk penuh ± 100 cc
	18:00	120/80	89		2 Jrd Pst	Baik	tdk penuh ± 50 cc
	18:15	120/80	89		2 Jrd Pst	Baik	tdk penuh ± 20 cc
	18:30	120/80	89		2 Jrd Pst	Baik	tdk penuh ± 10 cc
2	19:00	120/80	80	36,5°C	2 Jrd Pst	Baik	tdk penuh ± 10 cc
	19:30	140/80	80		2 Jrd PA	Baik	tdk penuh ± 10 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Laserasi :
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3500 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/lindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan
 - Cacat bawaan, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Tabel EPDS

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama: N.Y.M alamat: Jl. Cipta Karya
Tanggal lahir: 30 Tahun
Tanggal kelahiran bayi: 24-01-2011 no. Telp: 085264647885

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 disertai oleh jawabannya.

Saya merasa bagian :

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

Total skor : 3

Diperiksa/ditelaah oleh: Tri Fajar Rahmawati tanggal: 30 Januari 2022

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 14-09-2021
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 21-01-2022
 Golongan Darah = O+
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil = Tidak ada
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu = -
 Riwayat Alergi = -
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir = lengkap
 G.A.....P.3.....A.4.....H.3

TB = 166 cm

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan
1.	2004	Hidup	Aterm	Spontan	3600 gr / Lk	Ppm	Hidup	Tidak ada
2.	2005	Hidup	Aterm	Spontan	3900 gr / Lk	Ppm	Hidup	Tidak ada
3.	2010	Hidup	Aterm	Spontan	3500 gr / Pr	PBM	Hidup	Tidak ada
4.	1	2	3	4	5	6	7	8

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Maya Utari Alamat : Jl. Cipta Karya
 Umur Ibu : 30 thn Kec/Kab : tampar / Pekanbaru
 Pendidikan : SMP Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke 4 Haid Terakhir tgl 19-04-22 Perkiraan Persalinan tgl 21-01-22

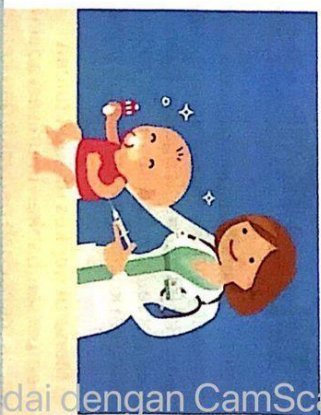
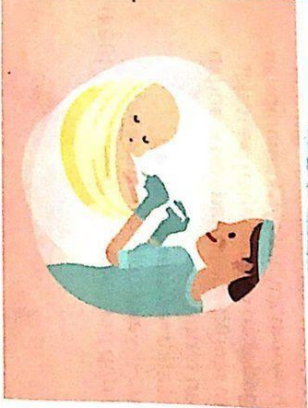
Periksa I

Umur Kehamilan : bin Di:

KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				F.R.			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 th	4			4	
		Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	4			4	
	4	Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 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. Diben infus / Transfusi	4					
	10	Pernah 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				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR						10	

IMUNISASI

PADA BAYI & ANAK



Efek samping :
Terjadi demam ringan dan kemerahan pada pipi pada hari 7-8, setelah imunisasi pada daerah penyuntikan
Kontraindikasi :
Dengan infeksi akut, gangguan kekebalan, TBC tanpa pengobatan, kekurangan gizi berat dan penyakit keganasan.

Imunisasi Booster

Merupakan imunisasi lanjutan dari imunisasi dasar. Pada prinsipnya imunisasi booster sama dengan imunisasi wajib, namun imunisasi booster akan lebih menguatkan dalam tubuh anak pada penyakit tertentu. Contoh imunisasi booster seperti imunisasi pentabio lanjutan dan imunisasi campak lanjutan pada umur 18 bulan.

Jadwal Imunisasi

Vaksinasi BCG
Di berikan pada bayi umur 0-12 bulan secara ic dengan dosis 0,05 ml

Vaksinasi DPT
Di berikan pada bayi umur 2-12 bulan sebanyak 3 kali dengan interval 4 minggu dengan dosis 0,5 ml secara subkutan atau intramuskuler

Vaksinasi Polio
Di berikan melalui mulut pada bayi umur 2-12 bulan sebanyak 4 kali dengan jarak waktu pemberian 4 minggu diberikan secara 2 tetes oral
Vaksinasi Campak
Suntikan ke di berikan secara subkutan dengan dosis 0,5 ml pada anak umur 9-12 bulan

Umur (bulan)	Jenis imunisasi
<24 jam	Hepatitis B
1 bulan	BCG, OPV 1
2 bulan	DPT-Hb-Hib 1, OPV 2
3 bulan	DPT-Hb-Hib 2, OPV 3
4 bulan	DPT-Hb-Hib 3, OPV 3, IPV
9 bulan	Campak
18 bulan	DPT-Hb-Hib, Campak

Imunisasi DPT

Imunisasi diberikan untuk menimbulkan kekebalan aktif terhadap penyakit difteri, pertusis, dan tetanus. Imunisasi ini pada usia 2 bulan, 4, dan 6 bulan. Bisa ditambah pada usia 18 bulan dan 5 tahun.

Efek samping :
Demam, ewel, selamat 1-2 hari, kemerahan, pembengkakan, dan pegal pegal

Kontraindikasi:

Imunisasi pada anak dengan kelainan syaraf keturunan atau bukan seperti epilepsi.

Imunisasi Hepatitis - B

Imunisasi diberikan untuk mencegah penyakit hepatitis B yaitu penyakit infeksi yang dapat merusak hati. Usia untuk imunisasi ini 12 selai setelah lahir dengan syarat dengan kondisi bayi stabil tidak ada gangguan pada paru dan jantung. Kemudian pada usia bayi 1 bulan, 3-6 bulan.

Imunisasi Hib (Haemophilus Influenza Tipe B)

Adalah imunisasi yang diberikan untuk mencegah terjadinya penyakit Influenza Tipe b, penyakit radang selaput otak atau meningitis.

Imunisasi Campak

Pemberian dilakukan 1x dalam satu ta-hun pada usia 9 bulan

Imunisasi penyakit untuk mencegah penyakit campak karena sangat menular. Imunisasi ini dilakukan pada usia 9 bulan dan lebih disukai sesuai jadwal. Jika usia 12 bulan belum imunisasi campak maka anak wajib imunisasi MMR(Campak, Gondongan, Rubela) 0,5 ml

Perut



Lakukan gerakan memijat di atas perut bayi seperti mengayuh sepeda dari atas ke arah bawah perut kemudian ayikat kedua kaki bayi Anda & telan kinunye perhentian ke arah perut.

"I Love You"



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

"Love"

Buatlah huruf "L" terbelak mulai dari kiri ke kanan

"You"

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

Tangan dan Kaki



Peganglah lengan bayi dengan kedua telapak tangan seperti memegang penulir softball.

dengan gerakan seperti memarahi, pijat tangan bayi dan bihul ke pangkalannya.

Lakukan gerakan kebalikan dari pergerakan ke arah pangkal lengannya. Tarik lembar jari-jari bayi Anda dengan gerakan menurun. Dengan kedua bu jari, secara bergantian, pijat seluruh permukaan telapak tangan untuk membuat gerakan seperti menggajug.

Untuk kaki lurus cara yang sama seperti teknik memijat tangan.

Punggung



Pijat dengan gerakan maju mundur menggunakan kedua telapak tangan di sepanjang punggungnya, lanjutkan salah satu telapak tangan Anda dari leher sampai ke pantat bayi dengan sedikit tangan. Dengan jari-jari Anda buat gerakan melingkar. Buat pijatan memanjng dengan telapak tangan dari leher ke belakang untuk mengetahui pijatan Anda. Saat memijat, gunakan baby oil untuk mengurangi gesekan pada kulit bayi. Produk yang telah teruji keamanannya secara klinis membantu meningkatkan sirkulasi Anda, memijat jadi lebih mudah, bahkan lebih menyenangkan bagi Anda dan bayi Anda.

PANDUAN MEMIJAT BAYI



PROGRAM STUDI
KEBIDANAN (D-III)
POLTEKES KEMENKES
RIAU

S emakin dan pijet bayi pada bayi setelah lahir dapat memberikan jaminan adanya korotak tubuh yang berkembang yang dapat mempertahankan perhatian orang pada bayi. Pijet bayi bermanfaat bagi perkembangan fisik dan emosi bayi anda.

▼ **MANFAAT PIJAT BAYI SETIAP HARI** ▼

1. Meningkatkan energi badan bayi
2. Meningkatkan pertumbuhan bayi
3. Meningkatkan daya tahan tubuh bayi karena sistem imun bayi diperkuat oleh efek pijatan
4. Membuat bayi nyaman dan tenang
5. Mencairkan sistem sirkulasi jantung bayi dan dengan jantung, pencernaan, pernafasan, dan sistem kekebalan tubuh.
6. Membantu bayi belajar berinteraksi dengan orang tuanya

▼ **WAKTU YANG TEPAT UNTUK MEMIJAT** ▼

Pengujian terhadap bayi dapat dilakukan kapan saja selama sehari. Pijet bayi ini paling baik dilakukan setiap hari pada pagi hari sebelum mandi atau malam hari agar membantu bayi tidur dengan tenang.

▼ **PERISIAHAN SEBELUM MEMIJAT** ▼

Sebelum melakukan pijatan perhatikan hal berikut ini:

1. Tangan Anda sudah bersih dan hangat
2. Hindarkan kuku panjang dan lipatan perhiasan. Anda juga tidak memakai bayi Anda.
3. Pastikan ruangan hangat.
4. Bayi sudah selesai makan atau sedang tidak lapar.

5. Lakukan waktu Anda selama 15 menit dan topi adalah gerakan.
6. Duduk pada posisi yg nyaman dan tenang.
7. Berpegang bayi di atas permukaan yang yg rata, lembut, dan bersih.
8. Pakukan bayi selubung ditanggalkan.
9. Siapkan handuk, popok, ganti baju, dan minyak bayi (Baby oil / kersol).

▼ **HAL-HAL YANG DILAKUKAN SELAMA MEMIJAT** ▼

1. Selalu memandangi bayi selama pijatan berlangsung
2. Berpegang erat pada bagian bayi yang tenang atau lembut ketika pijatan berlangsung
3. Awali pijatan dengan sentuhan ringan, dilanjutkan dengan pemencakan telapak tangan.
4. Selalu perhatikan bayi yang diberikan pijatan
5. Mandikan bayi atau lap tubuh bayi bila pijatan dilakukan dengan melumuri bayi dengan baby oil
6. Hindarkan mata bayi atau dari bayi bayi / letakkan
7. Konfirmasi pijatan pada daerah erok atau badan untuk mengetahui lebih lanjut mengenai pijatan bayi.

▼ **HAL-HAL YANG TIDAK DILAKUKAN SELAMA MEMIJAT** ▼

1. Memijat langsung setelah bayi selesai makan
2. Memencangkan bayi terlalu untuk pijatan
3. Memijat bayi pada saat bayi dalam keadaan tidak sadar.
4. Memijat bayi pada saat bayi tidak mau dipijet.
5. Memandikan pijat terutama pada bayi.

▼ **LANGKAH-LANGKAH MEMIJAT** ▼

Wajah



1. Tekan jari-jari Anda pada leher bayi, pipis, dan pipi.
2. Gerakan kedua bu jari untuk memijat daerah di atas dia.
3. Dengan telapak tangan, tekan garis dengan bu jari dan hidung bayi kearah pipinya.
4. Gerakan kedua bu jari untuk memijat sekitar mulutnya, tekan sehingga bayi tertasykur.
5. Pijet lembut rahang bawah bayi. Anda dari tengah ke samping saat membur bayi tertasykur.
6. Pijet secara lembut daerah di belakang telinga ke arah dagu.

Dada



Lakukan kedua tangan Anda di tengah dada bayi Anda dan gerakan ke arah kearah ke sisi luar tubuh dan kembali ke ulu hati tanpa menggerakkan tangan seperti memburuk hati, bu dan tengah dada bayi. Pijet menyamping dengan telapak tangan Anda ke arah bahu seperti memburuk kepala.



PERAWATAN PAYUDARA

AKIBAT JIKA TIDAK MELAKUKAN PERAWATAN PAYUDARA

- Puting susu masuk
- Anak susah menyusui
- ASI lama keluar
- Produksi ASI terbatas
- Pembengkakan pada payudara
- Payudara meradang
- Payudara kotor
- Ibu belum siap menyusui
- Kulit payudara terutama puting akan mudah lecet.

WAKTU PELAKSANAAN

- Pertama kali dilakukan pada hari kedua setelah melahirkan
- Dilakukan minimal 2x dalam sehari

D3 KEBIDANAN



Kesehatan adalah investasi untuk Senyum bahagia dan Hidup sejahtera hingga usia lanjut bersama keluarga tercinta...



Melakukan perawatan payudara pada ibu sesudah melahirkan untuk melancarkan proses laktasi

MANFAAT

- Menjaga kebersihan payudara
- Melancarkan sirkulasi di payudara
- Merangsang produksi ASI
- Mencegah pembengkakan pada payudara

PERSIAPAN ALAT

- Handuk 2 buah
- Washlap 2 buah
- Waskom berisi air dingin 1 buah
- Waskom berisi air hangat 1 buah
- Minyak kelapa / baby oil
- Waskom kecil 1 buah berisi kapas/kasa secukupnya

TEKNIK PERAWATAN PAYUDARA

Tempelkan kapas yang sudah diberi minyak kelapa atau baby oil selama ± 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan

Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara.

- Pengurutan dimulai kearah atas, kesamping, lalu kearah bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kiri kearah sisi kiri, telapak tangan kanan kearah sisi kanan.
- Pengurutan diteruskan kebawah, kesamping selanjutnya melintang, lalu telapak tangan mengurut ke depan kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali

c. Gerakan-gerakan pada perawatan payudara

1) Gerakan pertama

Kedua tangan disampai di bagian tengah atau antara payudara, gerakan tangan kearah atas pusat kesamping, kebawah kemudian payudara diangkat sedikit dan dilepaskan, lakukan 20-30 kali



2) Gerakan kedua

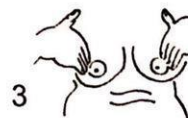
Satu tangan menahan payudara dari bawah, tangan yang lain mengurut payudara dengan

pinggir tangan dari arah pangkal ke puting susu, dilakukan 20-30 kali dilakukan pada kedua payudara secara bergantian.



3) Gerakan ketiga

Satu tangan menahan payudara di bagian bawah, tangan yang lain mengurut dengan bahu, jari tangan mengepal, lakukan pengurutan dari arah pangkal ke puting susu, 20-30 kali dilakukan pada kedua payudara secara bergantian.



- Selesai pengurutan, payudara dikompres dengan air hangat dan dingin berganti selama ± 5 menit, keringkan payudara dengan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih dan menopang.
- Bersihkan payudara terutama bekas minyak
- Pakai BH yang terbuka bagian depannya (untuk ibu menyusui) dan yang menyangga buah dada atau langsung susu ibayi. (Saryono, 2009)



APASIN KBITUZ

KB = Keluarga Berencana
adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran nak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga

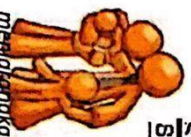
Apa Saja Manfaatnya?

- Menghindari kehamilan risiko tinggi
- Menurunkan angka kematian ibu dan bayi
- Meredakan beban ekonomi keluarga
- Membentuk keluarga bahagia sejahtera



Siapa yang harus Siker-KB??

b asangan usia subur yaitu Pita 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan, atau mengakhiri kehamilan



Metode Kontrasepsi

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 Amnoret 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



Kebahasaan:

- 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 seksual

Terdapat 2 macam:

1. PIL KOMBINASI (Bertisi 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)

- TIDAK untuk ibu menyusui
- Contoh microgynon, nercilon, Diane, yasmin, dll



2. MINI PIL (Bertisi 1 hormon yaitu Progesteron)

- Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui
- Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan berak).
- Contoh: excludon, microlut, dll



KB Suntik

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

1. Terdapat 2 Bagan :

- Mengandung estrogen dan progesteron
- Mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik

2. Suntikan 3 bulan

- Mengandung progesteron s
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
- Dapat terjadi gangguan haid

