

LAMPIRAN



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.03.01/3.5/1220/2022

28 Maret 2022

Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir di PMB Hasna Dewi

Yth. Pimpinan PMB Hasna Dewi
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. 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	Tasya Ammelinda	P031915401076
2	Dwi Hatika	P031915401047
3	Fitriani Hulu	P031915401050
4	Fraya Nadilla Putri	P031915401010

Akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Hasna Dewi 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

BIDAN PRAKTIK MANDIRI BIDAN HASNA DEWI

Bidan : Hasna Dewi FS, Amd.Keb, SKM

Jl. HR. Soebrantas Panam, Sidomulyo Barat Kota Pekanbaru

Maret 2022

Nomor :
Lampiran :
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
di Pekanbaru

Dengan hormat.

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Hasna Dewi FS, Amd.Keb, SKM
Jabatan : Pimpinan BPM Hasna Dewi

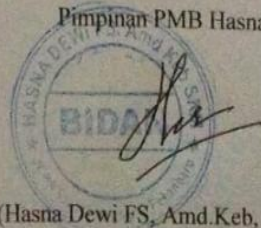
Menerangkan bahwa

Nama : Tasya Ammelinda
NIM : P031915401076
Tingkat : III
Semester : VI (Enam)

Telah kami setuju untuk melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan KB secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.F Di PMB Hasna Dewi Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.







Pimpinan PMB Hasna Dewi



(Hasna Dewi FS, Amd.Keb, SKM)

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

Nama Mahasiswa : Tasya Ammelinda
 NIM : P031915401076
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada "Ny. F" di Praktik
 Mandiri Bidan Hasna Dewi Kota Pekanbaru
 Pembimbing I : Fatiyani Alyensi, SST, M. Kes

No	Tanggal Konsultasi	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Subtu 04-06-2022	Abstrak	Perbaikan Abstrak		h
2.	Subtu 04-06-2022	Abstrak	Perbaikan		h
3.	Sem'in 06-06-2022	Bab I	Perbaikan Bab I		h
4.	Selasa 07-06-2022	Bab II	SDAP		h
5.	Rabu 08-06-2022	Bab IV	Pembahasan		h
6.	Kamis 09-06-2022		ACC		h
7.					

Pekanbaru, Mei 2022

Pembimbing I



Fatiyani Alyensi, SST, M. Kes
 NIP. 198001212008012010

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

Nama Mahasiswa : Tasya Ammelinda
 NIM : P031915401076
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada "Ny. F" di Praktik Mandiri Bidan Hasna Dewi Kota Pekanbaru
 Pembimbing I : Siska Helina, SST, M. Keb

No	Tanggal Konsultasi	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Jum'at 03-06-2022	Perbaikan Penulisan 10-5	Perbaikan Penulisan		
2.	Senin 06-06-2022		ACC		
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Pekanbaru, Mei 2022

Pembimbing II

Siska Helina, SST, M. Keb
 NIP. 198006152006042004

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ny. F. Alamat: Jl. Cipta Karya
 No. Ibu: 8474 No. Kab: Tanjung / Pekanbaru
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT
 Umur Ke: 1 Had Terakhir: 05-04-2014 Persalinan: 11-01-2011

Uji skrining: 36-37 minggu Di: PMB Hutan Dewa

SL. NO	Masalah Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III	IV
	Skor awal ibu hamil	2				2
1	Tertalu muda, hamil < 16 th	4				
2	Tertalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
	Tertalu lambat hamil I, keam ≥ 4 th	4				
3	Tertalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
4	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
5	Tertalu banyak anak, 4 + lebih	4				
6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4				
7	Tertalu pendek < 145 cm	4				
8	Pernah gagal kehamilan	4				
9	Pernah melahirkan dengan:					
	a. Tarikan tang - vakum	4				
	b. Uti dengah	4				
	c. Diberi infus / Transfusi	4				
10	Pernah Operasi Sesar	8				
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	Letakintang	8				
19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
20	Preeklampsia Berat / Kejang 2	8				
	JUMLAH SKOR					2

NYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

SL. NO	JML. SKOR	KEHAMILAN PERAWA TAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO		RUJUKAN		
		PERAWA TAN	RUJU KAN	TEMPAT	PENOLONG	ROB	ROK	RTW
1	1	RUJUK DOKTER	RUJUK PMK	POLIKES	RUJUK DOKTER			
2	2	RUJUK DOKTER	RUJUK SAKIT	RUJUK SAKIT	DOKTER			

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan direncanakan tanggal:

RUJUK DARI:	1. Sesiin	RUJUK KE:	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. RS
	4. Puskesmas		

RUJUKAN:

1. Rujukan Diri Berencana (ROB): 2. Rujukan Tapat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik:

Kel. Faktor Risiko I & II

1.

2.

3.

4.

5.

6.

Gawat Obstetrik:

Kel. Faktor Risiko I & II

1. Perdarahan antepartum

2. Perdarahan postpartum

3. Perdarahan postpartum

4. Uti teringgal

5. Persalinan Lama

6. Persalinan Lama

TEMPAT:

1. Rumah Ibu

2. Rumah Bidan

3. Polides

4. Puskesmas

5. Rumah Sakit

6. Perjalanan

PENOLONG:

1. Dukun

2. Bidan

3. Dokter

4. Lainnya

MACAM PERSALINAN

1. Normal

2. Tindakan Persepsiom

3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN

IBU:

1. Hidup

2. Mati, dengan penyebab:

a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia

c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-lain

3. Polides

4. Puskesmas

5. Rumah Sakit

6. Perjalanan

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu

2. Rumah Bidan

3. Polides

4. Puskesmas

5. Rumah Sakit

6. Perjalanan

BAYI:

1. Berat lahir: _____ gram, Laki 2 / Perempuan

2. Lahir hidup / APGAR 1/5

3. Lahir mati, penyebab: _____

4. Mati kemudian, umur: _____ hr, penyebab: _____

5. Kelainan bawaan: jika ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab: _____

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

FRAKTIK MANDIRI BIDAN
HASNA DEWI FITRIA SARI, A.Md.Keb, SKM

Jl. HR. Soebrantas. No. 11 Kel. Sialangmunggu. Kec. Tuah Madani. Kota Pekanbaru
 Ponsel : 031266438147 / 0852 6320 8998, No. 6/05.07/DPMPSTSP/I/2018

PENAPISAN IBU BERSALIN

Nama : Fitri Yenni RR :

Umur : 24 Th RS/RB : RB

G.....P 0.....A 0.....H 0..... TGL : 09-01-2022

No	URAIAN	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah besar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan (UK<37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan meconium kental		✓
5	Ketuban pecah lama (>24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan (UK<37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia berat		✓
9	Tanda atau gejala infeksi		✓
10	Pre Eklamsi/ hipertensi dalam kehamilan		✓
11	TFU 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara fase aktif penurunan kepala 5/5 bagian		✓
14	Presentase bukan belakang kepala		✓
15	Presentase majemuk		✓
16	Kehamilan gameli		✓
17	Tali pusat menumbung		✓
18	shock		✓

Rujuk Ibu :

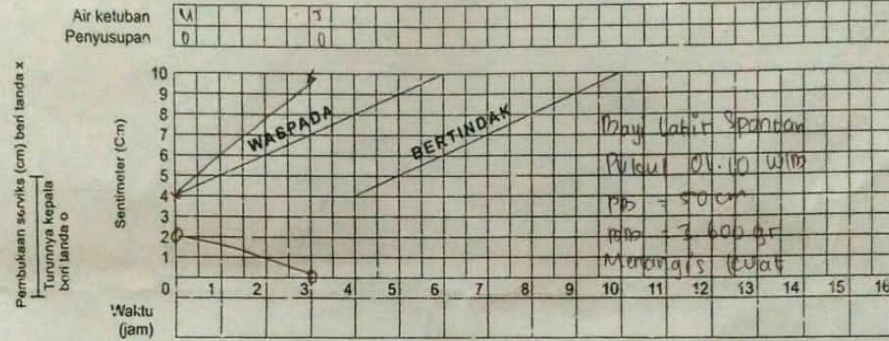
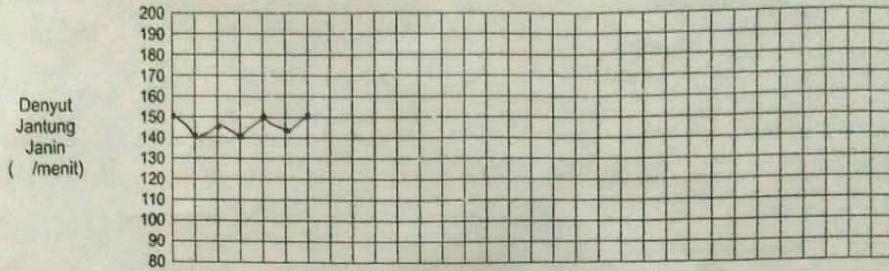
Apabila didapat salah satu atau lebih penyulit

Pemeriksa

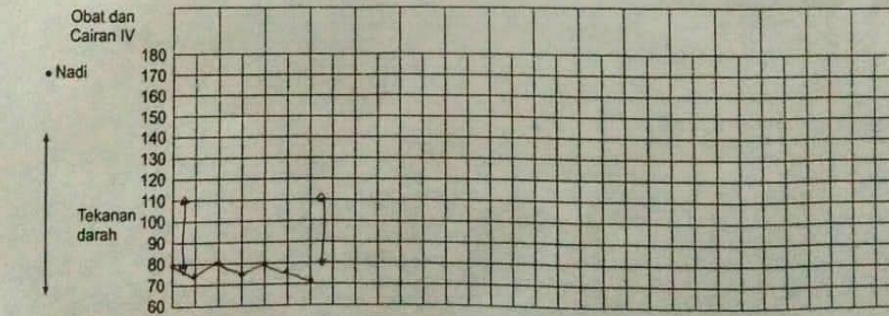
(.....)

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. F Umur : 24 Th G 1 P 0 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 09-01-2022 Jam : 16.00 WIB Alamat : Jl. Satrio
 Ketuban pecah Sejak jam 00.35 WIB mules sejak jam 16.00 WIB



Oksitosin U/L tetes/menit



Urin

Protein

Aseton

Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 10-01-2022
- Nama bidan: Hasna Dewi, R.A., A. mut. Keb. SEM
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya: PMW Hasna Dewi
- 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

- Episiotomi:
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in?
 - Ya, waktu: 3 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.30	100/95	78 x/l	37,4°C	2 jari d post	baik	Tidak Peruh ± 100 cc
	01.45	100/90	80 x/l		2 jari d post	baik	Tidak Peruh ± 70 cc
	02.00	120/90	82 x/l		2 jari d post	baik	Tidak Peruh ± 80 cc
	02.15	100/90	85 x/l		2 jari d post	baik	Tidak Peruh ± 80 cc
2	02.45	110/80	87 x/l	36,5°C	2 jari d post	baik	Tidak Peruh ± 80 cc
	03.15	120/80	82 x/l		2 jari d post	baik	Tidak Peruh ± 70 cc

Masalah kala IV:
 Penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

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

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3600 gram
- Panjang: 50 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir: (baik) ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asplisia ringan/pucat/biru/temas/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:



KUESIONER

EDINBURGH POSTNATAL DEPRESSION SCALE (EPDS)

Bagaimana perasaan Anda ?

Karena Anda baru saja melahirkan, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan Anda sekarang. Silahkan mencentang jawaban yang paling mirip dengan perasaan Anda selama 7 hari terakhir, tidak hanya perasaan Anda hari ini. Berikut adalah satu contoh yang sudah dijawab:

Saya merasa senang :

- Ya, hampir setiap saat
- Ya, sering
- Kadang-kadang
- Tidak pernah sama sekali

Hal ini berarti : "sepanjang minggu lalu, saya sering merasa senang".

Silahkan menjawab pertanyaan-pertanyaan berikut sebagaimana di atas.

1. Saya bisa tertawa dan melihat sisi lucu dari berbagai hal :	
<input checked="" type="checkbox"/> Ya, seperti biasanya	0
<input type="checkbox"/> Sekarang tidak terlalu sering	
<input type="checkbox"/> Sekarang agak jarang	
<input type="checkbox"/> Tidak sama sekali	
2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
<input checked="" type="checkbox"/> Seperti yang pernah saya lakukan dulu	0
<input type="checkbox"/> Agak kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/> Jelas kurang dari biasanya	
<input type="checkbox"/> Hampir tidak sama sekali	
3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :	
<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu	0
<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/> Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah	
4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :	
<input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak sama sekali	0
<input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah	
<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/> Ya, sangat sering	

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas* :		
<input type="checkbox"/>	Ya, cukup sering	0
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/>	Tidak, tidak sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya* :		
<input type="checkbox"/>	Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya	1
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik	
<input type="checkbox"/>	Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya	

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur* :		
<input type="checkbox"/>	Ya, sering kali	0
<input type="checkbox"/>	Ya, kadang-kadang	
<input type="checkbox"/>	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
<input type="checkbox"/>	Ya, sering kali	0
<input type="checkbox"/>	Ya, cukup sering	
<input type="checkbox"/>	Tidak terlalu sering	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak sama sekali	

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :		
<input type="checkbox"/>	Ya, sering kali	0
<input type="checkbox"/>	Ya, cukup sering	
<input type="checkbox"/>	Hanya sesekali	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak, tidak pernah	

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :		
<input type="checkbox"/>	Ya, cukup sering	0
<input type="checkbox"/>	Kadang-kadang	
<input type="checkbox"/>	Hampir tidak pernah	
<input checked="" type="checkbox"/>	Tidak pernah	

Ny. F

24 th

(Ibu tidak mengalami baby blues atau stres)

TOTAL SKOR

1


The Royal College of Psychiatrists 1987. From Cox, JL, Holden, JM, Sagovsky, R (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. British Journal of Psychiatry. 150, 782-786. Reprinted with permission.

Program Pendidikan Profesi Bidan (Sarjana Terapan dan Profesi) STIKIP1

Scanned by TapScanner

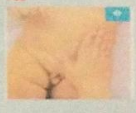
PANDUAN MEMIJAT BAYI

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 memarah, 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 menggulung.


Untuk kaki ikut cara yang sama seperti teknik memijat tangan.

Punggung



Pijat dengan gerakan maju mundur menggunakan kedua telapak tangan di sepanjang punggungnya, luruskan 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 kelebihannya secara klinis membantu meningkatkan sentuhan Anda, memijat jadi lebih mudah, bahkan lebih menyenangkan bagi Anda dan bayi Anda.



**PROGRAM STUDI
KEBIDANAN (D-III)
POLTEKES KEMENKES
RIAU**

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

MANFAAT PIJAT BAYI SETIAP HARI

- Meningkatkan berat badan bayi
- Meningkatkan pertumbuhan bayi
- Meningkatkan daya tahan tubuh bayi karena sistem imun bayi diperkuat akibat efek pijatan
- Membuat bayi tidur lebih lelap
- Memacu sistem sirkulasi jantung bayi dan denyut jantung, pernafasan, pencernaan, dan sistem kekebalan tubuh
- 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:

- Tangan Anda sudah bersih dan hangat
- Hindari kuku panjang dan lepaskan perhiasan Anda agar tidak melukai bayi Anda
- Pastikan ruangan hangat
- Bayi sudah selesai makan atau sedang tidak lapar

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

6. Duduk pada posisi yg nyaman dan tenang

7. Baringkan bayi di atas permukaan kain yg rata, lembut, dan bersih.

8. Pakaian bayi sebaiknya ditanggalkan.

9. Siapkan handuk, popok, ganti baju, dan minyak bayi (baby oil / lotion).

HAL-HAL YANG DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN


- Selalu menundangi bayi selama pemijatan berlangsung
- Bennyayi atau putar lagu yang tenang atau lembut ketika pemijatan berlangsung
- Awali pijatan dengan sentuhan ringan, dilanjut dengan penambahan tekanan sentuhan
- Selalu perhatikan isyarat yang diberikan bayi anda
- Mandikan bayi atau lap tubuh bayi bila pemijatan dilakukan dengan melumuri bayi dengan baby oil
- Hindari mata bayi anda dari baby oil / lotion
- Konsultasikanlah pada dokter anak atau bidan untuk keterangan lebih lanjut mengenai pemijatan bayi.

HAL-HAL YANG TIDAK DIANJURKAN SELAMA PEMIJATAN

- Memijat langsung setelah bayi selesai makan
- Membungkus bayi kaku untuk pemijatan
- Memijat bayi pada saat bayi dalam keadaan tidak sehat
- Memijat bayi pada saat bayi tidak mau dipijat
- Melaksa posisi pijat tertentu pada bayi.


LANGKAH-LANGKAH MEMIJAT

Wajah



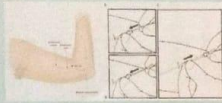
- Tekan jari-jari Anda pada kering bayi, pelipis, dan pipi.
- Sunatkan kedua ibu jari untuk memijat daerah di atas alis.
- Dengan tekanan lembut, tarik garis dengan ibu jari dari hidung bayi kearah pipinya
- Sunatkan kedua ibu jari untuk memijat sekitar mulutnya, tarik sehingga bayi tersenyum.
- Pijat lembut nahang bawah bayi Anda dari tengah ke samping seolah membuat bayi tersenyum.
- 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 menggerakkan tangan seperti membentuk hati, lalu dari tengah dada bayi pijat menyilang dengan telapak tangan Anda ke arah bahu seperti membentuk kupu-kupu.

5. IMPLAN/SUSUK



- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai sampai dengan 3 tahun

6. AKDR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim)/ IUD



Jenis IUD Pasca Salin

- Post Placenta (setelah plasenta lahir)
- Post Seksio sesarea (setelah operasi)
- 3 hari Pasca persalinan

IUD Pasca Salin

- Alat kecil yang dipasang dalam rahim
- Sangat efektif dan aman
- Dapat dicabut kapan saja anda inginkan
- Bekerja hingga 10 tahun, tergantung jenisnya

Kemungkinan Efek Samping IUD

- Sebagian efek samping tidak berbahaya
- Setelah pemasangan:
 - Kram selama beberapa hari
 - Bercak/flek selama beberapa minggu
- Efek samping umum lainnya
 - Haid lebih lama dan banyak
 - Bercak diantara siklus haid
 - Kram atau rasa nyeri selama haid

(dapat berkurang selama beberapa bulan)

Temui Bidan Jika :

- Terlambat haid atau anda merasa hamil
- Benang AKDR berubah panjang, hilang atau lepas
- Mungkin terkena IMS atau HIV
- Nyeri pada bagian bawah perut



KB SAAT MENYUSUI



D III KEBIDANAN
POLTEKKES
KEMENKES RIAU

Scanned by TapScanner

KONTRASEPSI KB SAAT MENYUSUI

KONTRASEPSI

Cara untuk menghindari/mencegah terjadinya kehamilan akibat pertemuan antara sel telur yang matang dengan sel sperma sehingga dapat mencegah terjadinya kehamilan.



Metode Kontrasepsi KB saat menyusui

1. Metode Amenore Laktasi (MAL)



Merupakan metode kontrasepsi dengan cara memberikan ASI secara eksklusif (Hanya ASI tanpa susu formula dan makanan lain).

Syarat untuk metode ini :

- Belum haid
- Menyusui secara penuh
- <6 bulan pasca persalinan

2. MINI PIL



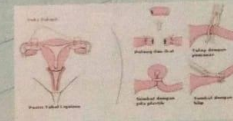
- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Pemakaian 1 strip untuk 1 bulan

3. SUNTIK 3 BULAN



- Isi hanya progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Masa pakai 3 bulan

4. MOW / MOP (Steril)



- Kontrasepsi dengan memotong atau mengikat saluran telur pada wanita atau saluran sperma pada pria melalui tindakan operasi kecil
- Bagi yang tidak ingin mempunyai anak lagi.



Scanned by TapScanner



