

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKES KEMENKES RIAU
Jl. Melur Nomor 103, Kel. Harjosari, Kec. Sukajadi Kota Pekanbaru 28122
Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656
Email : poltekkespekanbaru@yahoo.co.id , pkp@pkp.ac.id Website : www.pkp.ac.id



Nomor : PP.03.01/3.5/1435/2023
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

18 Maret 2023

Yth. Pimpinan PMB Dince Safrina
di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2022/2023 Mahasiswa Tingkat III Prodi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Riau 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 berikut ini :

NO	NIM	NAMA	TINGKAT/SEMESTER
1	P032015401027	Putri Ayuni	III A / VI
2	P032015401023	Mutiara Lu'lu Umaimah	III A / VI
3	P032015401021	Miftahurrahmah	III A / VI
4	P032015401035	Sri Rahmawati	III A / VI
5	P032015401046	Dinny Novita Farezi	III B / VI
6	P032015401064	Putri Almaraatul Chasanah	III B / VI
7	P032015401078	Zakiyah Zulfa	III B / VI

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.

Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Riau,



Husnan

Lampiran 2 Surat Izin Pengambilan Pasien di PMB



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

Maret 2023

Nomor : 056/SBLTA/IV/2023
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 : Sri Rahmawati
NIM : P032015401035
Tingkat : III
Semester : VI (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.A di Praktik Mandiri Bidan Dince Safrina Kota Pekanbaru."

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pekanbaru, 27 Maret 2023
Pimpinan PMB

Hj. Dince Safrina, SST, Bd, M.KM

Lampiran 3 Surat Pernyataan Persetujuan Menjadi Klien/Pasien

**SURAT PERNYATAAN
PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIE**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Anisa Eria
Umur : 22 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Lingkar Danau Buatan

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 menjadi Klien/Pasien dalam studi kasus mahasiswa:

Nama : Sri Rahmawati
Nim : P032015401035
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. A di Praktik Mandiri Bidan
Dince Safrina Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 10 Januari 2023

Menyetujui
Suami/Keluarga



Rikon

Yang menyatakan,
Klien/Pasien



Anisa Eria

Lampiran 4 Lembar Konsultasi Pembimbing

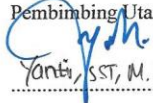
LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T. A 2022/2023

Nama mahasiswa : Sri Rahmawati
 NIM : P032015401035
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada NY. A di PMB Dince Safrina
 Pembimbing : 1. Yanti, SST, M. Keb
 2. Isye Fadmiyanor, S.Si. T, M. Kes

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	09-03-2023		Perbaiki dokumentasi, kasus, ANC, ITC, PNC	df	
2.	16-03-2023		Perbaiki Bab I cari dan gurkan data terbaru yang relevan untuk latar belakang.	df	
3.	20-03-2023		BAB 2 cari dan tambahkan referensi yang update digunakan kembangkan.	df	
4.	27-03-2023		Bab 2 cari dan tambahkan referensi	df	
5.	27-03-2023		perbaiki judul	df	
6.	30-03-2023		perbaiki penulisan, Bab 2 diperbaiki (ACC)	df	
7.	14-04-2023		perbaiki Bab I s/d Bab IV	df	
8.	10-05-2023		perbaiki latar belakang	df	
9.	12-05-2023		ACC	df	
10.	12-05-2023		Lampiran	df	
11.	13-05-2023		Daftar pustaka	df	
12.	13-05-2023		Lampiran	df	

Pekanbaru,20...

Pembimbing Utama / Pendamping


 Yanti, SST, M. Keb.

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T. A 2022/2023

Nama mahasiswa : Sri Rahmawati
 NIM : P032015401035
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada NY. A di PMB Dince Safrina
 Pembimbing : 1. Yanti, SST, M. Keb
 2. Isye Fadmiyanor, S.Si. T, M. Kes

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	27-03-2023		Perbaikan penulisan LTA	St	f
2.	28-03-2023		penulisan LTA	St	f
3.	28-03-2023		lampiran perbaikan	St	f
4.	29-03-2023		penulisan	St	f
5.	30-03-2023		penulisan	St	f
6.	03-04-2023		Lampiran (acc)	St	f
7.	06-04-2023		perbaikan penulisan BAB I	St	f
8.	08-04-2023		perbaikan penulisan BAB II	St	f
9.	10-04-2023		- " - BAB III 24	St	f
10.	11-04-2023		lampiran	St	f
11.	12-05-2023		daftar pustaka	St	f
12.	12-05-2023		ACC	St	f

Pekanbaru,20...

Rembimbing Utama / Pendamping

Isye Fadmiyanor

Lampiran 5 Surat Pernyataan Telah Melakukan Pertolongan Persalinan

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Bidan : Hj. Dince Safrina, SST, Bd, MKM

Usia : 58 Tahun

Klinik/PMB : PMB Dince Safrina

Alamat : Jl. Limbungan

No. Telpon : 081365459965

Menyatakan benar bahwa mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkkes Kemenkes Riau a.n Sri Rahmawati, NIM : P032015401035 telah melakukan pertolongan persalinan secara mandiri/dengan bimbingan pada pasien:

Nama : Anisa Eria

Usia : 22 Tahun

Alamat : Jl. Lingkar Danau Buatan

No. Hp : 0877-0641-7148

Demikian surat ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Pembimbing Akademik

(Yanti, SST, M.Keb)
NIP. 198009202002122001

Pekanbaru, 11 Mei 2023
Bidan



(Hj. Dince Safrina, SST, Bd, MKM)

Lampiran 6 Kartu Puji Rohayati

Kartu Skor Poedji Rochjati

I KEL F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
						Skor Awal Ibu Hamil	2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu <u>lama</u> hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfuse	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria, TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	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	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				2	

Lampiran 7 Penapisan

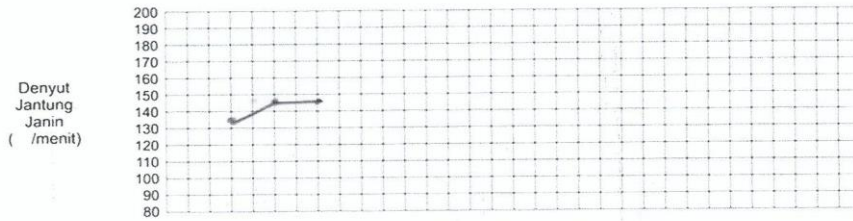
Daftar 26 Penapisan Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Komplikasi Gawat Darurat

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

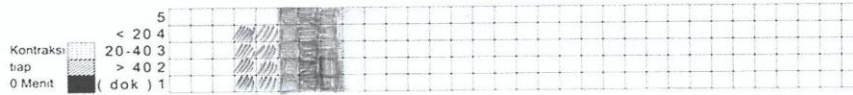
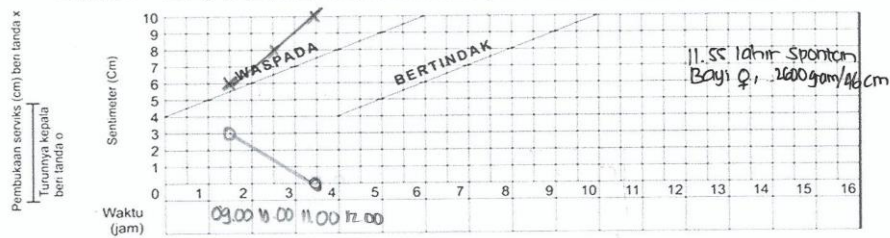
Lampiran 8 Partograf

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu: NY. R Umur: 32 tahun G. I P. 0 A. 0
 No. Puskesmas: Tanggal: 07-07-2013 Jam: 09:30 Alamat: Jl. LDP
 Ketuban pecah: Sejak jam 09:00 WIB mules sejak jam 05:55

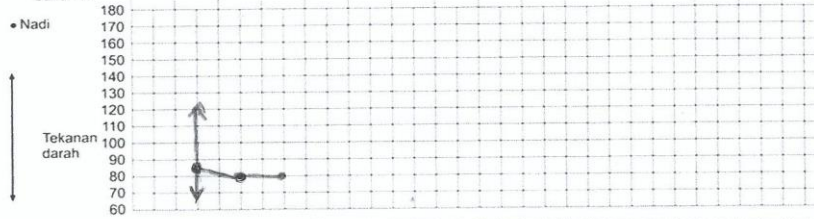


Air ketuban Penyusupan: J
0



Oksitosin U/L tetes/menit:

Obat dan Cairan IV:



Suhu: 36.2 36.5

Unn: Protein Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 07-01-2023
 2. Nama bidan :
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
 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 : 15 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 1 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	12.15	120/90	75x/i	36,5°C	2 jari + PST	Baik	tidak penuh + 50 cc
	11.30	120/80	80x/i		2 jari + PST	Baik	tidak penuh + 50 cc
	11.45	120/80	81x/i		1 jari + PST	Baik	tidak penuh + 30 cc
2	13.00	120/70	80x/i		1 jari + PST	Baik	tidak penuh + 30 cc
	13.30	120/80	81x/i	36,4°C	2 jari + PST	Baik	tidak penuh + 20 cc
	14.00	110/80	80x/i		2 jari + PST	Baik	tidak penuh + 20 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 27. Laserasi :
 Ya, dimana di mukosa
 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 + 150cc
 30. Jumlah perdarahan :
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 1600 gram
 35. Panjang : 46 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
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI :
 Ya, waktu : segera jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

Lampitan 9 EPDS

Edinburgh Postnatal Depression Scale¹ (EPDS)

Name: Anisa Eria Address: Jl. Lingkar danau buatan
Your Date of Birth: 07-07-2000
Baby's Date of Birth: 07-02-2023 Phone: 087706417184

As you are pregnant or have recently had a baby, we would like to know how you are feeling. Please check the answer that comes closest to how you have felt **IN THE PAST 7 DAYS**, not just how you feel today.

Here is an example, already completed.

I have felt happy:

- Yes, all the time
 Yes, most of the time This would mean: "I have felt happy most of the time" during the past week.
 No, not very often Please complete the other questions in the same way.
 No, not at all

In the past 7 days:

- | | |
|--|---|
| 1. I have been able to laugh and see the funny side of things
<input checked="" type="checkbox"/> As much as I always could
<input type="checkbox"/> Not quite so much now
<input type="checkbox"/> Definitely not so much now
<input type="checkbox"/> Not at all | *6. Things have been getting on top of me
<input type="checkbox"/> Yes, most of the time I haven't been able to cope at all
<input type="checkbox"/> Yes, sometimes I haven't been coping as well as usual
<input checked="" type="checkbox"/> No, most of the time I have coped quite well
<input type="checkbox"/> No, I have been coping as well as ever |
| 2. I have looked forward with enjoyment to things
<input checked="" type="checkbox"/> As much as I ever did
<input type="checkbox"/> Rather less than I used to
<input type="checkbox"/> Definitely less than I used to
<input type="checkbox"/> Hardly at all | *7. I have been so unhappy that I have had difficulty sleeping
<input type="checkbox"/> Yes, most of the time
<input type="checkbox"/> Yes, sometimes
<input type="checkbox"/> Not very often
<input checked="" type="checkbox"/> No, not at all |
| *3. I have blamed myself unnecessarily when things went wrong
<input type="checkbox"/> Yes, most of the time
<input type="checkbox"/> Yes, some of the time
<input type="checkbox"/> Not very often
<input checked="" type="checkbox"/> No, never | *8. I have felt sad or miserable
<input type="checkbox"/> Yes, most of the time
<input type="checkbox"/> Yes, quite often
<input type="checkbox"/> Not very often
<input checked="" type="checkbox"/> No, not at all |
| 4. I have been anxious or worried for no good reason
<input checked="" type="checkbox"/> No, not at all
<input type="checkbox"/> Hardly ever
<input type="checkbox"/> Yes, sometimes
<input type="checkbox"/> Yes, very often | *9. I have been so unhappy that I have been crying
<input type="checkbox"/> Yes, most of the time
<input type="checkbox"/> Yes, quite often
<input type="checkbox"/> Only occasionally
<input checked="" type="checkbox"/> No, never |
| *5. I have felt scared or panicky for no very good reason
<input type="checkbox"/> Yes, quite a lot
<input type="checkbox"/> Yes, sometimes
<input type="checkbox"/> No, not much
<input checked="" type="checkbox"/> No, not at all | *10. The thought of harming myself has occurred to me
<input type="checkbox"/> Yes, quite often
<input type="checkbox"/> Sometimes
<input checked="" type="checkbox"/> Hardly ever
<input type="checkbox"/> Never |

Administered/Reviewed by Anisa Eria Date 13-02-2023

¹Source: Cox, J.L., Holden, J.M., and Sagovsky, R. 1987. Detection of postnatal depression: Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *British Journal of Psychiatry* 150:782-786 .

²Source: K. L. Wisner, B. L. Parry, C. M. Piontek, Postpartum Depression N Engl J Med vol. 347, No 3, July 18, 2002, 194-199

Users may reproduce the scale without further permission providing they respect copyright by quoting the names of the authors, the title and the source of the paper in all reproduced copies.

APA SAJA TANDA-TANDA BAHAYA MASA NIFAS?

PERDARAHAN YANG HEBAT DAN TIBA-TIBA DARI VAGINA

PENGELUARAN DARI VAGINA DENGAN BAU YANG MEMBUSUK

RASA NYERI DIBAGIAN BAWAH ABDOMEN/PUNGGUNG

SAKIT KEPALA TERBES-MENERIS, NYERI EPIGASTRIK, ATAU ADA MASALAH PENGLIHATAN/PANDANGAN

APA ITU MASA NIFAS?

Masa nifas adalah masa yang dimulai setelah kelahiran plasenta dan berakhir ketika alat kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil.

BERAPA LAMA MASA NIFAS TERJADI?

Masa nifas terjadi selama kira-kira 6-8 minggu.

APA YANG DI MAKSUD TANDA BAHAYA MASA NIFAS?

Tanda bahaya nifas adalah suatu keadaan gawat darurat setelah proses persalinan yang membutuhkan penanganan secara khusus oleh tenaga kesehatan, karena jika tidak dilakukan tindakan segera akan menyebabkan kerusakan jaringan atau sistem tubuh bahkan dapat menimbulkan kematian.

TANDA-TANDA BAHAYA MASA NIFAS

Mari Kita Ciptakan Keselamatan Ibu Nifas

Logos: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, GERMAS, and two hospital logos.



**DEMAM, MUNTAH, SAKIT
KETIKA BUANG AIR SENI, TIDAK
MERASA ENAK BADAN**

**PAYUDARA TAMPAK
MERAH, PANAS DAN NYERI**



**KEHILANGAN NAFSU
MAKAN DALAM JANGKA
WAKTU**



**MERASA SANGAT SEDIH
ATAU SESAK NAFAS**



**MERASA SANGAT SEDIH DAN
TIDAK BISA MENGASUH DIRI SERTA
BAYI**



**TERBUKANYA SAYATAN
ATAU ADANYA
PENGELOARAN BEKAS
OPERASI CAESAR**

FAKTA! DI INDONESIA!

SETIAP JAM, 1 ORANG IBU MENINGGAL

Sebagian besar ibu bersalin
meninggal disebabkan karena
perdarahan infeksi persalinan,
kejang-kejang, demam tinggi dan
depresi.

SETIAP JAM, 17 BAYI MENINGGAL

Sebagian besar kematian bayi
disebabkan karena Berat Bayi Lahir
Rendah (BBLR), kesulitan bernapas
sewaktu lahir, infeksi, diare, dan
pneumonia.



**BILA ADA SALAH
SATU TANDA
TERSEBUT DIALAMI
MAKA**

**SEGERA PERIKSA KE TENAGA
KESEHATAN (PIDAN, DOKTER,
SARANA PELAYANAN
KESEHATAN TERDEKAT**



JENIS LUKA PERINIUM

Luka perineum post partum di bagi 2 jenis berdasarkan tingkat keparahannya :

- Luka Robekan tingkat 1 hanya bagian kulit saja yang robek
- Luka Robekan tingkat 2 yaitu ketika kulit dan otot vagina robek



BERAPA LAMA LUKA

PERINIUM

Luka pada area perineum akan memakan waktu untuk bisa sembuh, biasanya hingga kurang lebih 10 hari.

Lukanya mungkin masi akan terasa nyeri selama beberapa minggu, oleh sebab itu moms harus hati-hati.

Masa Nifas

APASIH MASA NIFAS ITU?

Masa Nifas adalah masa yang di mulai setelah kelahiran plasenta sampai dan berakhir ketika alat kandungan kembali seperti keadaan sebelumnya dalam waktu kurang lebih 6 sampai 8 minggu.



Perawatan Perineum

Perawatan luka perineum adalah pemenuhan kebutuhan untuk menyembuhkan daerah anatar paha yang di batasi vulva dan anus pada ibu yang dalam masa antara kelahiran plasenta sampai dengan kembalinya organ genetik seperti semula



PERAWATAN PERINIUM PADA MASA NIFAS



ULIA ASIH RAHAYU
KELAS II B

POLITEKNEK



TUJUAN PERAWATAN PERINIUUM

1. Menjaga kebersihan perineum atau alat genital 
2. Mengurangi rasa sakit 
3. Mengurangi rasa ketidakyamanan 
4. Mencegah infeksi 
5. Meningkatkan Penyembuhan 

PELAKSANAAN

Ibu sebaiknya melakukan di kamar mandi posisi jongkok (jika mampu) atau berdiri dengan kaki terbuka



WAKTU MEMBERSIHKAN PERINIUUM

1. Setelah Mandi
2. Setelah BAB
3. Setelah BAK



ALAT DAN BAHAN

1. Gayung
2. Baskom
3. Air Hangat
4. Antiseptik
5. Handuk Bersih / tissue
6. Pembalut Nifas

CARA MERAWAT PERINIUUM

- Bersihkan vagina dan bagian perineum setelah buang air, gunakan air hangat.
- Keringkan area vagina dan perineum menggunakan tisu atau kain yang bersih.
- Ganti pembalut setiap 4-6 jam.
- Biarkan perineum dan vagina sembuh dengan sendirinya.
- Jangan terlalu sering mengecek dan menyentuhnya.
- Jangan takut untuk BAB karena jahitannya tidak akan robek.
- Untuk memudahkan dan melancarkan BAB, minumlah banyak cairan dan konsumsilah buah dan sayuran segar.



Tujuan ambulasi dini

1. Untuk memenuhi kebutuhan aktivitas.
2. mempertahankan kenyamanan
3. mempertahankan toleransi terhadap aktivitas
4. mempertahankan kontrol diri pasien
5. memondakan pasien untuk pemeriksaan

Keuntungan ambulasi dini

1. Penderita merasa lebih sehat dan lebih kuat
2. faal usus dan kandung kemih lebih baik
3. tidak memperbesar kemungkinan proctos uteri



Apa itu ambulasi dini?

Ambulasi dini adalah kebijakan untuk membimbing ibu nifas secepat mungkin melakukan mobilisasi atau bergerak, bangkit dari tempat tidurnya dan berjalan serta melakukan aktivitas lainnya.

Apa saja sih tindakan ambulasi dini?

1. 6 jam pertama, ibu nifas harus tirah baring (contohnya : menggerakkan lengan, tangan, ujung jari kaki, pergelangan kaki, angkat tumit, dan menekuk kaki).
2. 6-10 jam diharuskan untuk miring ke kiri dan ke kanan (Guna mencegah tromboemboli dalam tubuh).
3. Setelah 24 jam ibu di anjurkan untuk duduk



Ambulasi dini pada ibu nifas



Nadyatul Rahmi Saifitri
P032015401062

DIKIRI KEBIDANAN
POLTEKES KEMENKES
RIAT

PROSES AMBULASI DINI IBU NIFAS

1. Berjalan turun dari tempat tidur

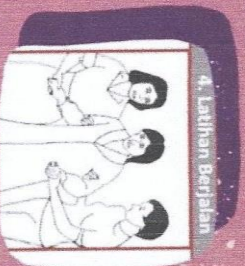
- Pertama-tama pasien diposisikan setengah duduk.



- Dengan tubuh ditahan tangan, gesekan kaki ke sisi ranjang dan biarkan kaki menggantung.



-
- Setelah itu perlahan - lahan ibu akan berdiri dengan bantuan orang lain dan tangan masih berpegangan pada ranjang



- Jika ibu merasa pusing, harus duduk kembali
 - stabilkan diri beberapa menit sebelum melangkah.
2. Belajar berjalan
- Letakkan tangan ibu disamping badan / memegang telapak tangan bidan
 - bidan berdiri di samping ibu dan pegang lengan ibu.



*Ambulasi Dini
Itu*

PENTING!!!



Thank You

INFEKSI TALI PUSAT BAYI

Ada beberapa gejala yang menandakan bayi baru lahir Anda terkena infeksi tali pusat, seperti:

- Tercium bau.
- Timbul ruam merah atau bengkak di sekitar pangkal tali pusat.
- Bisa disertai nanah atau cairan lengket jernih
- Pada beberapa kasus disertai keluhan sistemik, seperti demam, malas minum dan lain-lain.



Jika bayi baru lahir Anda terdeteksi mengalami infeksi tali pusat, segera lakukan beberapa hal ini:

- Segera periksakan bayi Anda ke dokter. Bila telah terjadi infeksi akan diberikan antibiotika suntik dan terapi lokal untuk mengurangi jumlah bakteri di sekitar pusar.

- Menghindari kontak langsung dengan air kencing bayi karena air kencing tersebut adalah salah satu penyebab timbulnya infeksi pada tali pusat bayi. Itu sebabnya, memakaikan popok sekali pakai sebaiknya di bawah pusar.

- Merawat tali pusat dengan prinsip bersih dan kering. Jadi, saat memandikan bayi, tali pusat juga digosok dengan air dan sabun, lalu dikeringkan dengan handuk bersih terutama daerah tali pusat yang masih berwarna putih di bagian pangkalnya (tali pusat yang bermuara ke perut bayi). Bagian pangkal ini bisa dibersihkan dengan *cotton budpovidone yodine* dan biarkan terbuka sehingga cepat mengering, atau dibungkus dengan kasa kering.

SEMOGA BERMANFAAT

TIM PKRS RSUD dr. DARSONO
KABUPATEN PACITAN



RSUD dr. DARSONO
KABUPATEN PACITAN



PERAWATAN TALI PUSAT BAYI BARU LAHIR

Jl. A. Yani No. 51 Telp. (0357) 881410
Fax 883818 Pacitan 63511 Website:
<http://rsud.pacitankab.go.id>
Email: rsud@pacitankab.go.id



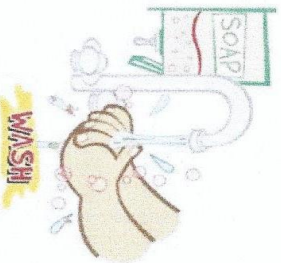
Perawatan tali pusat dilakukan sejak dipotongnya tali pusat sampai tali pusat puput (mengering dan lepas) dengan tujuan untuk mencegah terjadinya infeksi pada tali pusat bayi dan mempercepat penyembuhan luka bekas pemotongan tali pusat

Perawatan tali pusat pada bayi baru lahir ialah menjaga agar tali pusat tetap kering dan bersih.

Di hari dan bulan-bulan awal adalah masa yang paling sibuk. Setelah lahir, biasanya tali pusat belum lepas, waktu lepasnya bisa bervariasi, sekitar 5-12 hari, sehingga tali pusat perlu dirawat 2 kali sehari.

CARA MERAWAT TALI PUSAT BAYI

1. Cuci tangan sebelum dan sesudah merawat tali pusat bayi



2. Gunakan kasa steril untuk membersihkan perdarahan sebelum atau sesudah puput. Rutinlah

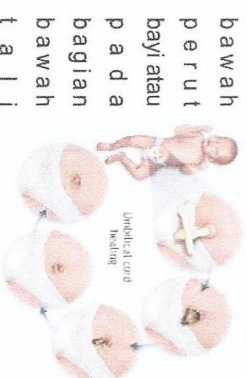


mengganti kasa pada tali pusat bayi setiap kali selesai mandi.

3. Untuk memandikan bayi baru lahir, sebaiknya menggunakan washlap dengan menggunakan air hangat. Usahakan untuk tidak memandikan bayi baru lahir dengan posisi berendam apabila tali pusat bayi belum puput atau belum terlepas.



4. Saat memakaikan popok atau diapers, sebaiknya bunda memasangkannya di



bawah perut bayi atau pada bagian bawah tali pusatnya. Hal ini bertujuan untuk menghindari agar tali pusat tidak terkena kotoran atau pipis bayi.

5. Gunakan pakaian longgar dan nyaman pada bayi baru lahir hingga tali pusatnya puput dengan tujuan supaya tidak mengganggu sirkulasi udara yang ada di sekitar tali pusatnya.
6. Tidak disarankan membubuhkan apapun pada pangkal tali pusat bayi baru lahir dengan tujuan segera puput jika tanpa ada ijin dari dokter.
7. Saat tali pusat bayi sudah puput, biarkan sekitar tali pusat tersebut sembuh dan kering dengan sendirinya dan bunda tidak dianjurkan untuk memplester atau menutupinya.

PIJAT BAYI

- Pijat bayi merupakan upaya untuk meningkatkan kesehatan bayi secara sederhana dan alamiah.
- Sentuhan, perawatan dan pemijatan adalah hal yang baik untuk bayi karena memiliki berbagai manfaat.

MANFAAT PIJAT BAYI :

- Membuat tidur nyenyak
- Mengurangi kembung dan sakit perut
- Merangsang fungsi pencernaan dan pembuangan
- Meningkatkan berat badan
- Mengurangi depresi dan keletargangan
- Memperbaiki sirkulasi darah dan pernafasan
- Meningkatkan sistem imunisasi

PERSIAPAN PIJAT BAYI / HAL - HAL YANG PERLU DIPERHATIKAN SEBELUM PEMIJATAN

- Bayi dalam keadaan kenyang, paling cepat 1 Jam sesudah makan / minum susu
- Bayi tidak dalam keadaan menangis / rewel sekali / mengantuk / panas / sesudah imunisasi
- Bayi sesudah jatuh dan ada cedera tidak boleh dipijat

Layanan Keleuhan Pelanggan

sms ke 081 3322 0 3388

Fax (031) 395527

e-mail rsugresik@yahoo.com

website : www.rsudibnu.sina.gresik.kab.go.id

Layanan Rawat Jalan

- ◆ Poli Kandungan
- ◆ Poli Hamil
- ◆ Poli Jantung
- ◆ Poli Mata
- ◆ Poli THT
- ◆ Poli Gigi Spesialis
- Ortodontik
- Konservasi
- ◆ Poli Gigi Umum
- ◆ Poli Gizi
- ◆ Poli Bedah
- Bedah Umum
- Bedah Orthopedi
- Bedah Urologi
- Bedah Syaraf
- Bedah Digestive
- ◆ Poli Kulit dan Kelamin
- ◆ Poli Penyakit Dalam
- ◆ Poli Anak
- ◆ Poli Syaraf
- ◆ Poli Paru
- ◆ Poli Jiwa
- ◆ Poli VCT
- ◆ Poli Rehabilitasi Medik
- ◆ Poli Endoskopi
- ◆ Poli Hemodialisa
- ◆ Poli Cek Up
- ◆ Poli VIP

JAM PENDAFTARAN :

Senin - Kamis : 07.00 - 12.00 WIB

Jumat : 07.00 - 10.00 WIB

Sabtu : 07.00 - 11.00 WIB

Kepuasan Anda Prioritas Kami



RSUD Ibnu Sina
Kabupaten Gresik



PIJAT BAYI

RSUD IBNU SINA KABUPATEN GRESIK

Alamat : Dr. Wahidin Sudirohusodo No: 243 B Gresik

Telepon : (031) 3951239, Fax (031) 3955217

FMA 437/76/2010/08

KAPAN DILAKUKAN PEMIJATAN ???

- Sedinu Mungkinin
- Sehari bisa dua kali
- Dimulai dengan waktu yang pendek, secara bertahap waktu ditambah sesuai dengan usia bayi

LANGKAH - LANGKAH MEMIJAT BAYI

1 Letakkan ujung telapak tangan anda, pijat dengan lembut kening bayi, palpis dan pipi dengan gerakan seperti membuka buku dari tengah ke samping.



2 Pijat daerah pangkal hidung, turun sampai tulang pipi dan daerah kening dengan menggunakan ibu jari atau jari telunjuk dengan gerakan memutar perlahan



3 Buat pijatan lembut di atas mulut bayi dengan ibu jari dari tengah kesamping, tarik sehingga ia terenyum dilanjutkan dengan memijat lembut rahang bawah bayi dari tengah kesamping seolah membuat bayi tersenyum. Akhiri pijatan wajah dengan memijat secara lembut daerah di belakang telinga kearah dagu



4 Letakkan kedua telapak tangan di tengah dada bayi. Lakukan pijatan keatas, kemudian ke sisi luar tubuh dan kembali ketengah tanpa mengangkat tangan seperti membentuk hati. Kemudian buat pijatan menyiang dengan telapak tangan kearah bahu seperti membentuk kupu-kupu



5 Meletakkan telapak tangan kanan di bawah tulang iga dan hati. Buat gerakan mengayuh dengan telapak tangan kanan ke bawah dengan tekanan yang lembut sampai dibawah pusar.



6 Pijatan bulan - matahari: Buat gerakan memutar setengah lingkaran searah jarum jam dengan telapak tangan kanan dan lanjutkan dengan tangan kiri sampai membentuk lingkaran penuh.



7 Love U : Memijat dengan ujung telapak tangan dari perut kiri atas lurus kebawah seperti membentuk huruf I



8 Lanjutkan dengan ujung telapak tangan mulai dari perut kanan atas ke kiri kemudian kebawah membentuk huruf L terbalik

Jangan lakukan Pemijatan bila anda belum terlatih. Segera hubungi tenaga profesional kami

"Poli Rehabilitasi Medis" RSUD Ibnu Sina Kabupaten Gresik



9 Lanjutkan dari perut kanan bawah keatas membentuk setengah lingkaran kearah perut kiri bawah, seperti membentuk huruf U lanjutkan dengan pijatan gerakan bayangan dengan ujung - ujung jari menekan perlahan dinding perut dari sebelah kanan ke kiri. Akhiri pijatan perut dengan mengangkat kedua kaki bayi kemudian menekankan perlahan kearah perut.



10 3 gerakan pijatan pada lengan, yaitu memerah, memutar, dan mengayuh. Dimulai dari bahu ke pergelangan tangan, kemudian kembali lagi ke bahu.



11 Dengan kedua ibu jari secara bergantian, pijat seluruh permukaan telapak tangan dan punggung tangan mulai dari pergelangan tangan, akhiri dengan tarikan lembut pada jari



12 Pijatan pada kaki mempunyai gerakan seperti pijat pada tangan, yaitu memerah, memutar, dan mengayuh. Dimulai dari paha ke pergelangan kaki, kemudian kembali ke paha. Juga lakukan telapak kaki dan punggung kaki. Akhiri dengan tarikan lembut pada jari kaki.



13 Dengan posisi tengkurap, pijat punggung dari leher sampai ke pantat. Posisi telapak tangan tegak lurus lakukan gerakan-gerakan maju mundur. Akhiri pijatan punggung dengan membuat beberapa kali belaian memanjang dari leher ke pantat dengan ujung-ujung jari.

Kepuasan Anda Prioritas Kami



IMPLANT / SUSUK KB

Dipasang di lengan atas bagian dalam.

- Ada yang berisi 2 batang dan 1 batang. Efektif selama 3 tahun.
- Mengandung hormon progesteron
 - Tidak mengganggu produksi ASI
 - Tidak mengganggu hubungan seksual
 - Dapat dicabut setiap saat sesuai kebutuhan & kembali kesuburan cepat
 - Dapat terjadi perubahan pola haid
 - Dapat terjadi perubahan berat badan

IUD (Intra Uterine Device) / SPIRAL

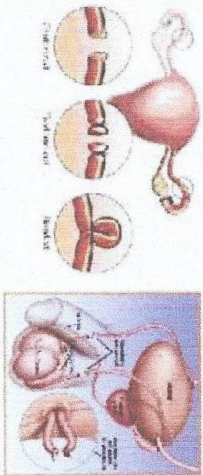


- Spiral ditanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma
- Efektivitas tinggi
 - Jangka panjang (8 – 10 tahun)
 - Tidak mengganggu produksi ASI
 - Tidak mengganggu hubungan seksual
 - Tidak mempengaruhi berat badan
 - Haid bisa lebih banyak

KONTRASEPSI MANTAP (STERIL)

Khusus digunakan untuk pasangan suami istri yang benar-benar tidak menginginkan tambah anak lagi.

- Dilakukan dg cara pembedahan (bisa bius lokal)
 - Harus dilakukan oleh dokter terlatih
 - Sangat efektif dan bersifat permanen
 - Tidak ada efek samping
 - Tidak ada perubahan fungsi seksual
- Contoh: Metode Operatif Wanita (MOW)
Metode Operatif Pria (MOP)



Kapan harus ber-KB??

6 minggu setelah melahirkan
Dalam 7 hari saat haid
Setiap saat jika tidak hamil



SEMOGA BERMANFAAT!

Keluarga Berencana & KONTRASEPSI



Disampaikan Oleh :
S1 Pendidikan Bidan- Fakultas
Kedokteran Universitas Airlangga

Bekerjasama dengan
Puskesmas Siwalankerto Surabaya
2014





APA sih KB itu?

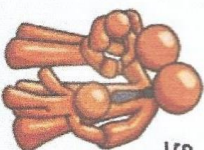
KB = Keluarga Berencana adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga

Apa Saja Manfaatnya?



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

Siapa yang harus ber-KB??



Pasangan usia subur yaitu usia 15-49 tahun yang ingin menunda kehamilan,

menjarangkan kehamilan, atau mengakhiri kehamilan

Metode Kontrasepsi

merupakan cara, alat, obat-obatan yang digunakan untuk mencegah terjadinya kehamilan, antara lain:

1. Metode Laktasi
2. Kondom
3. Pil KB
4. KB suntik
5. Implant / Susuk

MAL (Metode Amnorea Laktasi)

Metode KB yg cocok untuk ibu nifas. Syaratnya :

- menyusui bayi secara eksklusif setelah melahirkan (hanya ASI secara penuh, teratur, dan sesering mungkin)
- belum haid
- efektif hanya sampai 6 bulan



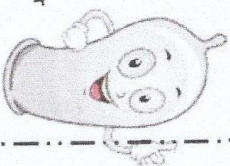
KONDOM

Keuntungan:

- Efektif bila digunakan dg benar
- Tidak mengganggu ASI
- Murah & mudah didapat
- Mencegah penyakit menular seksual

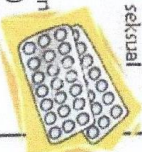
Keterbatasan:

- Efektivitas tidak terlalu tinggi
- Agak mengganggu hubungan seksual
- Bisa terjadi alergi bahan dasar kondom



PIL KB

- ✓ Efektif bila digunakan dengan benar
 - ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
 - ✓ Harus diminum setiap hari
- Terdapat 2 macam:



1. **PIL KOMBINASI** (Beri 2 hormon yaitu estrogen dan Progesteron)
 - TIDAK untuk ibu menyusui
 - Contoh microgynon, mercilon, Diane, yasmin, dll
2. **MINI PIL** (Beri 1 hormon yaitu Progesteron)
 - Tidak mengganggu ASI, COCOK untuk ibu menyusui
 - Dapat terjadi gangguan haid (siklus haid memendek/ memanjang, tidak haid, perdarahan bercak).



- Contoh :exdulton, microlut, dll

KB Suntik

- ✓ Efektivitas tinggi, efek samping sedikit
 - ✓ Tidak mengganggu hubungan seksual
- Terdapat 2 macam :

1. **Suntikan 1 Bulan**
 - Mengandung estrogen dan progesteron
 - Mengganggu produksi ASI
 - Harus datang setiap 1 bulan untuk suntik
2. **Suntikan 3 bulan**
 - Mengandung progesteron saja
 - Tidak mengganggu produksi ASI
 - Harus datang setiap 3 bulan untuk suntik
 - Dapat terjadi gangguan haid



IMUNISASI

DASAR



Bulan Imunisasi Anak Sekolah (BIAS)



Imunisasi lanjutan

Diberikan untuk anak usia 18-24 bulan.

Imunisasi DPT-HB-Hib 4 Campak Rubella 2

- Mencegah:**
- Difteri
 - Pertusis
 - Tetanus
 - Hepatitis B dan kanker hati
 - Meningitis (radang selaput otak)
 - Pneumonia (Radang Paru)
 - Campak Rubella



Pendokumentasian ANC



Pendokumentasian bersama Ny. A dan suami



Pendokumentasian Palpasi Ny. A



Pendokumentasian Penkes Kepada Ny. A



Pendokumentasin Senam hamil Pada Ny. A

Pendokumentasian INC



Pendokumentasin membantu persalinan Ny.

A



Pendokumentasian Antropometri,
pemberian Vit.k dan salep mata pada bayi

Ny. A

Pendokumentasian Nifas Dan Neonatus



Pendokumentasin Pemberian Penkes
pada Ny. A



Pendokumentasian Menimbang berat
badan Ny. A



Pendokumentasian Memandikan bayi
Ny. A



Pendokumentasin Pemberian Penkes
pada Ny. A



Melakukan Pijat Bayi pada bayi Ny. A



Dokumentasi bersama Ny. A dan bayinya