

Lampiran 1



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 , pkr@pkr.ac.id Website : www.pkr.ac.id



Nomor : PP.03.01/3.5/1572/2023 27 Maret 2023
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Yth. Pimpinan Klinik Pratama Jambu Mawar
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 :

Nama : Retno Siam Tri Sundari
NIM : P032015401068
Tingkat/Smstr : IIIB/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Jambu Mawar 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



**KLINIK PRATAMA
"JAMBU MAWAR"**

Jl. Jambu Mawar No.09, Tampan, Kec. Payung Sekaki, Kota Pekanbaru. Telp. 0761-25924

SURAT KETERANGAN
No. 64/KP/JM/V/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini, Pimpinan Klinik Pratama Jambu Mawar Pekanbaru,
menerangkan bahwa :

Nama : Retno Siam Tri Sundari

NIM : P032015401068

Jurusan : D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau

Judul Penelitian: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. J Di Klinik Pratama Jambu
Mawar Kota Pekanbaru

Adalah benar yang bersangkutan telah melakukan Asuhan Laporan Tugas Akhir Pada tanggal
03 Desember 2022 dengan judul penelitian : **Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.
J di Klinik Pratama Jambu Mawar Kota Pekanbaru**

Demikianlah Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Pekanbaru, 18 Mei 2023

Pimpinan Klinik Pratama Jambu Mawar



Hj. Winalti Amd. Keb, SST

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Jenny Priska
Umur : 25 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl.Sejahtera

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 : Retno Siam Tri Sundari
NIM : P032015401068
Jurusan : Asuhan kebidanan pada Ny.J di Klinik Pratama Jambu Mawar, Kota Pekanbaru.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 03 Desember 2022

Menyetujui

Suami/Keluarga


(Ade Candra)

Klien/Pasien


(Jenny Priska)

Lampiran 4

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Bidan : Hj. Winalti, A.md. Keb., SST

Usia : 65 Tahun

Klinik/PMB : Klinik Pratama Jambu Mawar

Alamat : Jalan Jambu Mawar No.9 Tampan Kec.Payung Sekaki
Kota Pekanbaru

No. Telpon : 0811762993

Menyatakan benar bahwa mahasiswa Jurusan Kebidanan Poltekkkes Kemenkes Riau a.n Retno Siam Tri Sundari, NIM : P032015401068 telah melakukan pertolongan persalinan secara mandiri/dengan bimbingan pada pasien:

Nama : Marlin

Usia : 27 tahun

Alamat : Jalan Kayu Manis

No. Hp : 0821xxxx

Demikian surat ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Pembimbing Akademik



(Septi Indah Permata Sari, SST.,M.Keb)
NIP. 199209072019022001

Pekanbaru, 26 Mei 2023
Bidan



(Hj. Winalti, A.md. Keb., SST)

Lampiran 5

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

Nama mahasiswa : Retno Siam Tri Sundari
NIM : P032015401068
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny.J di Klinik Pratama Jambu Mawar,
Kota Pekanbaru Tahun 2023
Pembimbing : 1. Septi Indah Permata Sari, SST, M.Keb
2. Yan Sartika, SST, M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	22/05/2023	Cover, Kata pengantar, BAB I - V	Perbaiki cover, BAB I-V	RT	[Signature]
2.	25/05/2023	BAB IV	Perbaiki Pembahasan, dan kesimpulan	RT	[Signature]
3.	29/05/2023	BAB IV	Perbaiki Pembahasan	RT	[Signature]
4.			All	RT	[Signature]
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					




Pekanbaru, Mei 2023

Pembimbing Utama / Pendamping

Septi Indah Permata Sari, SST, M.Keb

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

Nama mahasiswa : Retno Siam Tri Sundari
 NIM : P032015401068
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny.J di Klinik Pratama Jambu Mawar,
 Kota Pekanbaru Tahun 2023
 Pembimbing : 1. Septi Indah Permata Sari, SST, M.Keb
 2. Yan Sartika, SST, M.Keb

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	24/05/2023	Abstrak	Perbaiki penulisan	RA.	
2.	26/05/2023	Bab 1 - V	perbaiki penulisan	RA.	
3.	29/05/2023	Daftar pustaka	perbaiki penulisan	RA.	
4.	30/05/2023	ACC			
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					

Pekanbaru, Mei 2023

Pembimbing Utama / Pendamping


 Yan Sartika

Lampiran 6

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Jenny Priska Alamat : Jl. Saakara
 Umur Ibu : 25th Kec.Kab :
 Pendidikan : SMK Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 3 Haid Terakhir tgl. 22-09-23 Perkiraan Persalinan tgl. 20-1-23

Periksa I
 Umur Kehamilan : bin Di:

KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				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				
		Terlalu lambat hamil I, kawin \geq 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	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. Tindakan tang / vakum	4					
	b. Un dirohon	4					
	c. Diben intus / Transfusi	4					
	10. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang Darah b. Malara	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						2	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal :

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

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum
 4. Uri tertinggal
 5. Persalinan Lama

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

PASCA PERSALINAN :

IBU :

1. Hidup
 2. Mati, dengan penyebab
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....

TEMPAT KEMATIAN IBU

1. Rumah Ibu
 2. Rumah Bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjalanan

BAYI :

1. Berat lahir : gram, Laki-2 / Perempuan
 2. Lahir hidup : APGAR Skor
 3. Lahir mati, penyebab
 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana 1. Ya/Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO					
JML SKOR	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	PRB	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
\geq 12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lampiran 7

Tabel EPDS

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)	
Nama: NY J	alamat: Jl. Sejahtera
Tanggal lahir: 16/01/1998	
Tanggal kelahiran bayi: 21/04/2020	Telpon: 0812 XXXX
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	<input checked="" type="checkbox"/> Banyak yang saya bisa <input type="checkbox"/> Tidak terlalu banyak <input type="checkbox"/> Tidak banyak <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali
2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan	<input checked="" type="checkbox"/> Banyak sebelumnya <input type="checkbox"/> Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya <input type="checkbox"/> Kurang dibandingkan dengan sebelumnya <input type="checkbox"/> Tidak pernah sama sekali
3. Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya	<input type="checkbox"/> Ya, setiap saat <input checked="" type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak terlalu sering <input type="checkbox"/> Tidak pernah sama sekali
4. Saya merasa cemas atau merasa kuatir tanpa alasan yang jelas	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak pernah sama sekali <input type="checkbox"/> Jarang-jarang <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Ya, sering sekali
5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas	<input type="checkbox"/> 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

Diperiksa/ditelaah oleh: Retno Siam Tri S. tanggal: 26/01/2023

© The Royal College of Psychiatrists 1987. Cox, J.L., Holden, J.M., & Sagovsky, R. (1987). Detection of postnatal depression. Development of the 10-item Edinburgh Postnatal Depression Scale. *British Journal of Psychiatry*, 150, 782-786.

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 21-01-2023
 2. Nama bidan : Winda Lina Lela, SK
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
 4. Alamat tempat persalinan :
 5. Catatan : rujuk, kata : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada anal merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

KALA I
 9. Partogram melawati garis waspada : Y (T)
 10. Masalah lain, sebutkan :
 11. Penatalaksanaan masalah Tab :
 12. Hasilnya :

KALA II
 13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
 14. Pendamping pada anal persalinan
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 16. Distasia 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 : 5 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 22. Pemberian utang Okaltolol (2x) ?
 Ya, alasan :
 Tidak
 23. Penanganan tali pusat terkendali ?
 Ya
 Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	21.20 WIB	110/80	63 x/i	2jcm bawah pusak	B	K	100
	21.35 WIB	110/70	65 x/i	2jcm bawah pusak	A	0	100
	21.50 WIB	110/80	65 x/i	2jcm bawah pusak		0	100
	22.05 WIB	110/80	65 x/i	2jcm bawah pusak	1	0	100
2	22.35 WIB	110/75	68 x/i	2jcm bawah pusak	K	0	100
	23.05 WIB	110/70	65 x/i	2jcm bawah pusak		0	100

10. Masalah kala IV :
 11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 12. Hasilnya :

24. Mengapa fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) / 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 :
 Tidak
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Tindakan :
 Panjahutan, dengan / tanpa anastesi
 Tidak dijahut, alasan :
 29. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan : 100 ml
 31. Masalah lain, sebutkan :
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2.300 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
 Aspitela ringan/pucat/biru/lomaf, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
 Cincal 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 9

ASI EKSKLUSIF



D3 KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
2023

APAKAH ASI EKSKLUSIF ITU ?

Adalah ASI yang diberikan untuk bayi sejak baru lahir sampai usia 6 bulan tanpa makanan dan minuman pendamping.



Manfaat bagi bayi

- ASI merupakan makanan alamiah yang baik untuk bayi, praktis, ekonomis, mudah dicerna memiliki komposisi zat besi yang ideal sesuai dengan kebutuhan dan kemampuan pencernaan bayi
- ASI mengandung zat pelindung untuk bayi (antibody untuk bayi)
- ASI tidak menyebabkan alergi pada bayi
- Menjalin hubungan psikologis antara ibu dan bayi



ASI, PASTI!

Penuhi hak setiap bayi untuk mendapatkan manfaat ASI sejak dini

ASI Eksklusif Cegah Stunting



Manfaat bagi ibu

- Suatu rasa kebanggaan dari ibu
- Perkembangan psikis dan emosional antara ibu dan anak
- Rahim ibu kembali kekurangan sebelum hamil
- Lebih mempercepat berhentinya pendarahan setelah melahirkan
- Menjarangkan kehamilan
- Mengurangi kemungkinan kanker payudara



LANGKAH PEMIJATAN

1. WAJAH (Melemaskan otot wajah)



1. Pijat daerah atas alis dengan kedua ibu jari menggunakan tekanan yang lembut.
2. Tarik garis dengan ibu jari dari arah hidung ke arah pipi
3. Pijat sekitar area mulutnya dengan kedua ibu jari, tarik sampai ia tersenyum
4. Pijat lembut rahang bawah bayi dari tengah sampai arah samping dan di daerah belakang telinga ke arah dagu

4. TANGAN dan KAKI (Menghilangkan ketegangan otot dan memperkuat tulang)



1. Pijat tangan bayi dari bahu ke pergelangan, seperti memerah, lakukan gerakan kebalikannya.
2. Tarik lembut jari-jari bayi dengan gerakan memutar
3. Kedua ibu jari bergantian memijat permukaan telapak tangan dan punggung tangan.



- Lakukan teknik pijatan yang sama pada kaki bayi

PENGERTIAN

Pijat bayi merupakan bahasa sentuhan untuk bayi dengan pijatan, ibu juga bisa menenangkan dan menyamankan bayi serta mengkomunikasikan cinta kasihnya

MANFAAT

1. Membangun komunikasi
2. mengurangi stres pada bayi
3. meningkatkan menyusui bayi
4. meningkatkan efektifitas istirahat bayi
5. memacu perkembangan otak dan sistem syaraf bayi

WAKTU PEMIJATAN

1. Di lakukan selama 15-20 menit setiap hari
2. Pada waktu pagi hari sebelum mandi atau malam hari sebelum tidur

SYARAT PIJAT BAYI

1. Bayi tidak dalam kondisi kenyang atau lapar
2. pastikan kuku pemijat tidak panjang dan tajam
3. Di lakukan secara perlahan agar tidak terkejut dan nyaman
4. bayi di baringkan di tempat yang nyaman



• Pijatan "Matahari Bulan"

1. Tangan kanan di letakan di bagian atas perut membentuk bulan separuh, dan tangan kiri di bawah membentuk bulan separuh
2. Lakukan gerakan memutar mengikuti arah jarum jam dengan membentuk lingkaran penuh seperti matahari

• Pijatan "I LOVE U"

1. Usap perut sebelah kiri bayi dengan tangan kanan membentuk huruf "I"
2. Kemudian lanjutkan membuat huruf "L" ke arah kanan, kemudian tarik ke atas membentuk huruf "U"

• Memijat Punggung

- lanjutkan memijat bagian punggung dengan teknik gerakan kupu-kupu



PIJAT BAYI



DIII KEBIDANAN
POLTEKKES
KEMENKES RIAU

2. DADA (memperkuat organ paru-paru dan jantung)



1. Menggunakan teknik kupu-kupu buatlah gerakan diagonal
2. Kedua tangan di tengah dada bayi, buat gerakan ke atas dan kesisi luar tubuh, kemudian kembali ke arah ulu hati
3. pijat menyilang dari tengah dada ke arah bahu

3. PERUT (Meningkatkan sistem pencernaan dan mengurangi sembelit)



Pijat perut bayi dari atas ke bawah, lalu angkat kedua kaki dan tekan lututnya perlahan ke arah perut

Pengertian

Teknik menyusui adalah suatu cara pemberian ASI yang dilakukan oleh seorang ibu kepada bayinya, demi mencukupi kebutuhan nutrisi bayi tersebut

Posisi Menyusui yang Benar

Posisi menyusui yang benar



Beberapa posisi menyusui pada ibu



Cradle hold dilakukan dengan cara memangku bayi dengan tangan kanan untuk membuatnya menyusu di payudara sebelah kanan dan perut bayi menempel dengan perut ibu.



Cross-Cradle Hold adalah posisi Pegangan ini menggunakan lengan yang berlawanan untuk menopang bayi dengan bagian belakang kepala (di bawah tengkuk) dan leher dipegang di tangan ibu. Tangan ibu yang paling dekat dengan payudara dapat menopang dan memposisikan payudara sesuai kebutuhan.

Football hold yaitu posisi menyusui football hold ibu perlu memegang bayi tepat di sampingnya, dengan siku ditekuk.



Saat tubuh bersandar, posisi perut bayi di bawah dada Anda dan kepala bayi sejajar dengan dada.



Posisinya mudah dipakai karena hanya harus tiduran di kasur bersama si Bayi.

Posisi yang Tepat

1

Duduklah dengan posisi yang enak atau santai, pakailah kursi ada sandaran punggung dan lengan

2

Gunakan bantal untuk mengganjal bayi agar bayi tidak terlalu jauh dari payudara ibu.

IMPLAN / SUSUK



- Efektivitas tinggi, bertahan 3-5 tahun
- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Dapat menyebabkan gangguan menstruasi



AKDR / IUD

- Efektivitas tinggi hingga 99%
- Bertahan 5-10 tahun
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Dapat menyebabkan gangguan menstruasi
- Tidak melindungi dari infeksi menular seksual



MOW / TUBEKTOMI

- Efektivitas sangat tinggi hingga 99,9%
- Dapat bertahan lama hingga seumur hidup
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Tidak menyebabkan gangguan menstruasi

JENIS-JENIS ALAT KONTRASEPSI PASCASALIN



Kontrasepsi Pascasalin

Metode atau cara yang digunakan untuk mencegah / menunda / menjarangkan kehamilan akibat pertemuan antara sel telur dan sel sperma

KB pasca persalin dilakukan segera setelah melahirkan sampai dengan 42 hari/ 6 minggu setelah melahirkan

METODE AMENORE LAKTASI



metode kontrasepsi dengan cara memberikan ASI secara eksklusif syarat:
belum haid
menyusui secara penuh
<6 bulan pasca salin



KONDOM

- Dapat digunakan tiap saat pascasalin
- Tidak mempengaruhi ASI
- Sebagai alat kontrasepsi sementara sambil memilih metode lain
- Dapat mencegah penyakit infeksi menular seksual
- Ketepatan pemakaian menentukan keakuratan alat



PIL KB

- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Dapat menyebabkan gangguan menstruasi
- Keteraturan konsumsi menentukan keakuratannya

KB SUNTIK 3 BULAN



- Mengandung hormon progesteron
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Dapat menyebabkan gangguan menstruasi
- Pemakaian selama 3 bulan

Lampiran 10

ANC 1 Usia kehamilan 31-32 minggu (03 Desember 2022)



ANC 2 Usia kehamilan 34 minggu 1 hari (19 Desember 2022)



ANC 3 Usia kehamilan 36 minggu 3 hari (04 Januari 2023)



ANC 4 Usia kehamilan 37 minggu 4 hari (12 Januari 2023)



Persalinan (21 Januari 2023)



KF I 10 Jam Post partum (22 Januari 2023)



KF 2 (26 Januari 2023)



KF 3 (10 Februari 2023)



Senam Nifas pada KF 3 (11 Februari 2023)



KF 4 (20 Februari 2023)



KN 1 (22 Januari 2023)



KN 2 (26 Januari 2023)



KN 3 (10 Februari2023)

