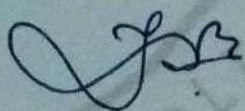


LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. W
di Klinik Taman Sari 4 Kota Pekanbaru
Nama : Intania Allora
Nomor Induk Mahasiswa : P032115401060
Program Studi : Diploma III Kebidanan
Tanggal Ujian : 28 Mei 2024

Pembimbing Utama / Ketua Sidang



Yan Sartika, SST. Bdn., M.Keb

NIP. 198001232002122001

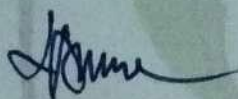
Pembimbing II / Pendamping



Ani Laila, SST. Bdn., M.Biomed

NIP. 197808052002122003

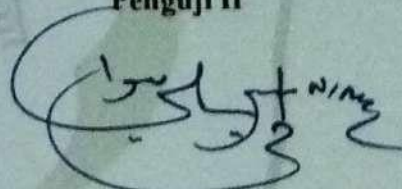
Penguji I



Ari Susanti, SST. M.Keb

NIP. 198005162002122001

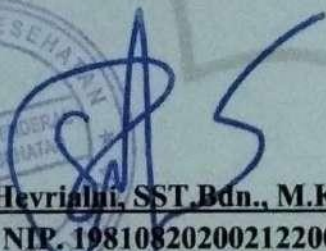
Penguji II



Elly Susilawati, SST. Bdn., M.Keb

NIP. 198401052008122002

Direktur



Rully Hevriani, SST. Bdn., M.Keb. M.H

NIP. 198108202002122001

Ketua Jurusan Kebidanan



Ani Laila, SST. Bdn., M.Biomed

NIP. 197808052002122003



Nomor : PP.04.03/3.5/ 026 /2024
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Taman Sari 4
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2023/2024 Prodi D-III 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.

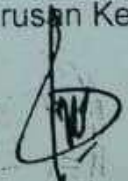
Berdasarkan hal tersebut, kami sampaikan kepada ibu bahwa mahasiswa dibawah ini :

No	Nama	NIM	Tingkat / Semester
1	Fanesha Aulia Zamsisky	P032115401014	IIIA/ VI
2	Intania Allora	P032115401060	IIIB/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Taman Sari 4 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.

Ketua Jurusan Kebidanan,



Ani Laila, SST, Bdn, M.Biomed
NIP-197808052002122003



KLINIK PRATAMA TAMAN SARI

TAMAN SARI 1 = Jl. TAMAN SARI NO : 23, TANGKERANG SELATAN, TELP : (0761) 32830
TAMAN SARI 2 = Jl. HARAPAN RAYA NO : 55, TENAYAN RAYA, TELP : (0761) 27406
TAMAN SARI 3 = Jl. GARUDA JAYA NO : 37, PERUM SIDOMULYO, TELP : (0761) 567518
TAMAN SARI 4 = Jl. KOPKAR RAYA BLOK C 17 NO : 9, PANDAU PERMAI, TELP : (0761) 73786
TAMAN SARI 5 = Jl. BAKTIHUSADA NO : 1, TENAYAN RAYA, TELP : (0761) 7703222
TAMAN SARI 6 = Jl. BUDI LUHUR, GARUDA SAKTI, NO : 40, KM 3, TELP : (0761) 7727471

SURAT KETERANGAN

No: 017/SK/KTS/III/2023

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Elmi YN, SKM

Jabatan : Pimpinan Klinik Taman Sari Group

Menerangkan bahwa mahasiswa :

Nama : Intania Allora

NIM : PO32115401060

Tingkat/Semester : III.B/VI

Telah selesai melaksanakan kegiatan pengambilan kasus Laporan Tugas Akhir (LTA) dan Pemantauan kasus pada ibu hamil trimester III sampai dengan nifas dan KB secara berkelanjutan di Klinik Pratama Taman Sari 4 Kota Pekanbaru.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya

Pekanbaru, 22 Maret 2024

Pimpinan,

(Elmi YN, SKM)

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Wiranti
Umur : 33 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Marpoyang Damai
No Hp : 0821-7066-3237

Menyatakan 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/pasien dari mahasiswa :

Nama : Intania Allora
NIM : P032115401060
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. W di Klinik Taman Sari IV Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 2024


Yang menyatakan

Menyetujui suami/klien



Afrinaldi

Klien/pasien



Wiranti

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama	: Wiranti
Umur	: 33 Tahun
Pekerjaan	: IRT
Alamat	: Marpoyan Damai

Dengan sesungguhnya menyatakan bahwa :

Setelah memperoleh penjelasan sepenuhnya menyadari, mengerti dan memahami tentang tujuan, manfaat dan resiko yang mungkin timbul dalam asuhan, serta sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dan membatalkan keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak setuju diikutsertakan dan bersedia berperan serta dalam Lapoan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. W di Klinik Taman Sari IV Kota Pekanbaru.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya tanpa paksaan :

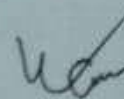
Pekanbaru, 2024

Mengetahui
Penulis



Intania allora

Yang menyatakan
Pasien



Wiranti

Kuesioner EPDS
Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : Ny. W
Tanggal Lahir : 31 - 07 - 1970
Tanggal Kelahiran bayi : 18 - 11 - 2023
Alamat : Gum. Muaro
No. Telepon : 0812 - xxx - xxx

Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama dengan memberi tanda \checkmark pada kotak sebelah kiri yang sesuai.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu teratawa dan merasakan hal hal yang menyenangkan
 - Sebanyak yang saya bisa
 - Tidak terlalu banyak
 - Tidak banyak
 - Tidak sama sekali

2. Saya melihat segala sesuatu kedepannya sangat menyenangkan
 - Sebanyak sebelumnya
 - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Kurang dibandingkan sebelumnya
 - Tidak sama sekali

3. * Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagai mana mestinya
 - Ya, setiap saat
 - Ya, kadang kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali

4. Saya merasa cemas atau merasa hawatir 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 ssuatunya 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 samasekali
8. * Saya merasa sedih dan merasa diri sayamenyedihkan
- Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan sayamenangis
- 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/ditelaaholeh : Intanra Alora

Tanggal : 24-11-2023 Jumat

Totol skor : 0

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Ny. W Alamat: Murabaya
 Umur ibu: 33 tahun Kec/Kab: Pekalongan
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT
 Hamil Ke: 3 Had Terakhir tgl: 25/2/23 Perkiraan Persalinan tgl: 3/12/23
 Periksa I
 Umur Kehamilan: bin D:

I	II	III	IV	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR				
F.R.							
		Skor awal ibu hamil	2			2	
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang / vakum	4				
		b. Uri drogoh	4				
		c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10	Pernah Oporasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4			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				6	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus

2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal:

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

RUJUK KE :
 1. Bidan
 2. Puskesmas
 3. RS

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

Komplikasi Obstetrik

3. Perdarahan postpartum

4. Uri tertinggal

5. Persalinan Lama

TEMPAT :

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

PENOLONG :

1. Dukun
 2. Bidan
 3. Dokter
 4. Lain-lain

MACAM PERSALINAN

1. Normal
 2. Tindakan Pervaginam
 3. Operasi Sesar

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

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 18.11.2023
- Nama bidan: Bidan Rizka Azzahra
- 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:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA III

- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 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	19.30	100/80	84	2 cm & pusat	Baik	Tidak penuh	Normal
	19.45	100/80	82	2 cm & pusat	Baik	Tidak penuh	Normal
	20.00	110/80	82	2 cm & pusat	Baik	Tidak penuh	Normal
	20.15	100/80	82	2 cm & pusat	Baik	Tidak penuh	Normal
2	20.45	120/80	80	2 cm & pusat	Baik	Tidak penuh	Normal
	21.05	120/80	80	2 cm & pusat	Baik	Tidak penuh	Normal

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: Mukosa Vagina dan otot perineum
 - Ya, dimana: Mukosa Vagina dan otot perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan:
 - Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan:
- Aloni uteri:
 - Ya, tindakan:
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan: ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan: 3000 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/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:

DOKUMENTASI

1. Dokumentasi ANC





2. Dokumentasi INC



3. Dokumen PNC



4. Dokumen KN



LEAFLEAT

Beberapa hal yang dilakukan pada saat pemeriksaan kehamilan diantaranya adalah :

1. Memeriksa keadaan kehamilan ibu .
2. Memberikan konseling tentang peningkatan konsumsi makanan dengan mengonsumsi makanan yang mengandung protein, zat besi, minum cukup cairan menuaseimbang.
3. Memberikan konseling tentang kegiatan yang dilakukan : normal tidak berlebihan, istirahat jika lelah.
4. Memberikan penjelasan tentang perubahan dari segi penambahan berat badan, perubahan payudara, tingkat tenaga yang bisa menurun, mual selama trimester pertama, rasa panas, dan atau varises.
5. Menasihatkan ibu untuk mencari pertolongan segera jika Mendapatkan tanda-tanda bahaya seperti :
 - ➔ Perdarahan Pervaginum
 - ➔ Gerakan janin berkurang
 - ➔ Demam tinggi
 - ➔ Mual dan muntah berlebihan
 - ➔ Bengkak kaki, tangan dan wajah/akut kepala disertai kejang
 - ➔ Air ketuban keluar sebelum waktunya

Pemeriksaan kehamilan sebaiknya diadakan sejak hamil muda, jadi bila ada kelainan lekas diketahui dan diobati. adapun tujuan pemeriksaan kehamilan ini ialah sebagai berikut :

- a. untuk mengetahui wanita itu hamil atau tidak.
- b. Untuk mengetahui kemungkinan adanya kelainan-kelainan.
- c. untuk mengadakan pengawasan yang lebih sempurna.
- d. mendapatkan nasehat yang perlu bagi kesehatan ibu, janin dan lain-lainnya.

Apa yang harus ibu hamil lakukan pada masa kehamilannya ?

PEMERIKSAAN KEHAMILAN



Pastikan Ibu Hamil mendapatkan pelayanan pemeriksaan 10 T

1. Timbang Berat Badan dan Tinggi Badan (minimal BB ibu naik 1 kg setiap bulannya)
2. Ukur Tekanan Darah (TD > 140/90 mmHg (Hipertensi)
3. Nilai Status Gizi_LILA (< 23,5 cm Resiko KEK)
4. Ukur Tinggi Fundus TFU
5. DJJ
6. Imunisasi TT
7. Tablet tambah darah FE (ibu mendapatkan 90 tablet selama kehamilan)
8. Tes /periksa Labor (cek darah)
9. Tata laksana (apabila ada masalah segera ditangani/rujuk)
10. Temu wicara (konseling)

ANC atau antenatal care merupakan perawatan ibu dan janin selama masa kehamilan. Seberapa penting dilakukan kunjungan ANC? Sangat penting. Melalui ANC berbagai informasi serta edukasi terkait kehamilan dan persiapan persalinan bisa diberikan kepada ibu sedini mungkin. Kurangnya pengetahuan mengenai tanda bahaya kehamilan sering terjadi karena kurangnya kunjungan ANC. Kurangnya kunjungan ANC ini bisa menyebabkan bahaya bagi ibu maupun janin seperti terjadinya perdarahan saat masa kehamilan karena tidak terdeteksinya tanda bahaya.

Periksa Kehamilan minimal 6x selama kehamilan Dan minimal 2x pemeriksaan oleh dokter Pada trimester 1 dan 3

- ➔ 2 kali pada trimester pertama (Mulai dari kehamilan sampai 12 minggu)
- ➔ 1 kali pada trimester kedua (UK diatas 12 Minggu - 24 Minggu)
- ➔ 3 kali pada trimester ketiga (UK diatas 24 Minggu - 40 Minggu)

-Buku KIA-

Pemeriksaan Ibu Hamil



Pengertian

Perawatan payudara merupakan suatu tindakan untuk merawat payudara terutama pada masa nifas untuk memperlancar pengeluaran ASI



Manfaat

- Memperbaiki sirkulasi darah.
- Menjaga kebersihan payudara, terutama kebersihan puting susu agar terhindar dari infeksi.
- Memperkuat alat payudara, memperbaiki bentuk puting susu sehingga bayi menyusui
- Dapat merangsang kelenjar air susu sehingga produksi asi lancar
- Untuk mengetahui secara dini kelainan pada puting susu ibu dan melakukan usaha untuk mengatasinya
- + Mencegah pembendungan ASI



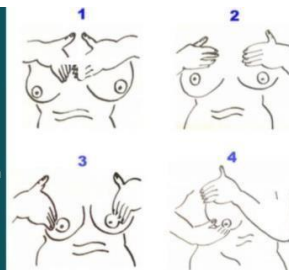
Perawatan Payudara Pada Ibu Nifas

INTANIA ALLORA



Cara Perawatan Payudara

1. Tempelkan kapas yang sudah diberi minyak kelapa / Baby Oil selama ± 5 menit, kemudian puting susu dibersihkan
2. Tempelkan kedua telapak tangan diantara kedua payudara
 - a. Pengurutan dimulai ke arah atas, samping, lalu ke arah bawah. Dalam pengurutan posisi tangan kiri ke arah sisi kiri, telapak tangan kanan ke arah sisi kanan.
 - b. Pengurutan diteruskan ke bawah, kesamping selanjutnya melintang, lalu telapak tangan mengurut kedepan kemudian kedua tangan dilepaskan dari payudara, ulangi gerakan 20-30 kali
 - c. Gerakan-gerakan pada perawatan payudara :
 - Kedua tangan disimpan di bagian tengah atau antara payudara, gerakan tangan kearah atas pusat ke samping, ke bawah kemudian payudara diangkat sedikit, lakukan 20-30 kali
 - 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.
 - Satu tangan menahan payudara dibagian bawah, tangan yang lain mengurut jari dengan tangan mengepal, lakukan pengurutan dari arah pangkal ke puting susu, 20-30 kali dilakukan pada kedua payudara secara bergantian.
 - d. Payudara di kompres dengan air hangat dan dingin bergantian selama ± 5 menit, keringkan payudara dengan menggunakan handuk bersih kemudian gunakan BH yang bersih



Akibat tidak melakukan Perawatan Payudara

- Anak susah menyusui karna payudara yg kotor
- Puting susu tenggelam sehingga bayi susah menyusui
- ASI menjadi lama keluar sehingga berdampak pada bayi
- Produksi ASI terbatas karena kurang dirangsang melalui pemijatan atau pengurutan

Menyusui adalah anugerah seorang ibu untuk dirinya, bayinya, dan bumi."

I'm happy anywhere I can see my baby

PERAWATAN LUKA PERINIUM

Apa itu Perawatan Perinium ?

upaya memberikan pemenuhan kebutuhan rasa nyaman dengan cara menyehatkan daerah antara kedua paha yang dibatasi antara vulva dan anus wanita yang habis melahirkan agar terhindar dari infeksi.

Tujuan Perawatan Perinium ?

- ♥ Mencegah terjadinya infeksi
- ♥ Penyembuhan luka perinium
- ♥ Untuk kebersihan vulva dan perinium

Kapan dilakukan perawatan perinium ?

(Saat mandi dan setelah melakukan BAK dan BAB)

Cara Merawat Luka Perinium




Langkah-langkah perawatan luka perinium :

- ☞ Mencuci tangan sebelum tindakan
- ☞ Bersihkan vagina menggunakan air hangat dari arah kemaluan sampai anus
- ☞ Jika sudah bersih lalu keringkan dengan handuk kecil khusus
- ☞ Setelah melakukan tindakan maka cuci tangan kembali

Perlu kah ibu merawat luka Perinium nya ?

Tentu saja iya !!! karena itu sangat penting untuk mencegah infeksi dan merawat daerah kemaluan agar tetap bersih dan terhindar dari kuman.



“ masa depanmu akan dipenuhi dengan kebahagiaan, cinta, dan tawa dari bayimu. ”



Bayi Sehat Ibu Selamat