

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Riau

Jalan Melur No.103, Harjosari, Sukajadi,
Pekanbaru, Riau 28122
(0761) 36581
<https://pkr.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.LII/3544/2024
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Jambu Mawar
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2024/2025 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	NIM	Nama	Tingkat / Semester
1	P03221540 1011	Chenta Dera Guslianda	III A/ VI
2	P03221540 1027	Naila Fadhilah Syapna	III A/ VI
3	P03221540 1098	Erma Indriyani	III C/ VI
4	P03221540 1014	Dwi Amanda	III A/ 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 Riau



Rully Hevrialni

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 2 : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

KLINIK PRATAMA JAMBU MAWAR
Jl. Jambu Mawar No.09, Tampan, Kec. Payung Sekaki,
Kota Pekanbaru
Telp. (0761) 25924

Pekanbaru, 20 Januari 2025

Nomor : 42/KP/JM/V/25
Lampiran : 1 (satu) Berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau
di Pekanbaru

Dengan Hormat,
Yang bertanda tangan di bawah ini ;

Nama : Bd.Hj.Winalti, SST
Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Jambu Mawar Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa;

Nama : Naila Fadhillah Syapna
NIM : P032215401027
Tingkat : III A
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada Ny. S, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. S di Klinik Pratama Jambu Mawar Kota Pekanbaru".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan Klinik Pratama Jambu Mawar



Lampiran 3 : Surat Persetujuan Menjadi Pasien

LEMBAR PERSETUJUAN (*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan dibawah ini, adalah bertidak sebagai diri saya/orang/suami/keluarga dari klien :

Nama : Silvia Febrianti

Umur : 29 tahun

Alamat : Jl. Padat Karya

Menyetujui untuk menjadi klien dalam Asuhan Kebidanan COMC dan menyetujui jika terdapat tindakan medis yang di lakukan oleh

Nama : Naila Fadhillah Syapna

NIM : P032215401027

Pendidikan : DIII Kebidanan

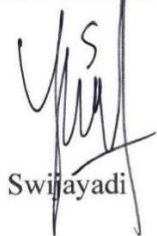
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Klinik
Pratama Jambu Mawar

Berdasarkan penjelasan yang di berikan oleh mahasiswa tersebut, bersama dengan ini saya menyatakan tidak keberatan untuk di menjadi klien dan akan memberikan jawaban yang sebenar benarnya sebagaimana diperlukan.

Demikian pernyataan ini dibuat tanpa adanya paksann dan tekanan dari pihak manapun, agar dapat di penggunaan sebagaimana mestinya .

Pekanbaru, 27 Oktober 2024

Suami
Klien/Pasien



Swijayadi

klien/Pasien



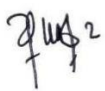
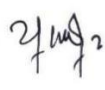
Silvia Febrianti

Lampiran 4 : Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2024/2025

Nama mahasiswa : Naila Fadhillah Syapna
 NIM : P032215401027
 Judul LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny.S di klinik Pratama
 Jambu Mawar kota Pekanbaru
 Pembimbing : Jan Sartika, SST, Bdn, M-keb.

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	17-01-2025	Bab 1	Perbaiki latar belakang		
2.	20-03-2025	Bab 2 Bab 3	Tambahkan teori di bab 2 Perbaiki penulisan		
3.	21-03-2025	Bab 1-3 Daftar Pustaka	- Perbaiki bab 1-3 - kaitkan ke daftar pustaka		
4.	24-03-2025	Bab 1-5	- Tambahkan tinjauan teori - Perbaiki Pembahasan		
5.	26-03-2025	Perbaiki bab 1-5	- Perbaiki bab 1 - Tambahkan teori di pembahasan - Perbaiki penulisan bab 1-5		

6.	10-04-2025	Bab 1-5	Perbaiki penulisan Tambahkan teori		
7.	11-04-2025	Bab 1-5	Perbaiki daftar pustaka		
8.	13-05-2025		Acc ujian pra hasil		
9.	22-05-2025	Revisi Pra BTA BAB 1-5 - Bab 4	- Perbaiki BAB 4 - Perbaiki Dapus		
10.	23-05-2025	- Bab 4 - Bab 2 - Dapus	- Lengkapi Dapus - Pertajam pembahasan		
11.	27-05-2025	- Bab 1- Dapus - Abstrak	- Perbaiki dan lengkapi - Tambahkan lampiran		
12.	02-06-2025		Acc ujian hasil.		

Pekanbaru,

Pembimbing Utama / ~~Pendamping~~



Yan Sartika, SST, Bdn, M.Keb

LEMBAR KONSULTASI
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM
STUDI DIH KEBIDANAN POLTEKKES
KEMENKES RIAU

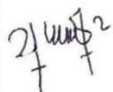
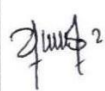
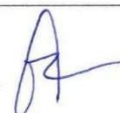
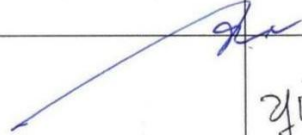
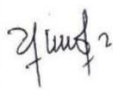
TA. 2024/2025

Nama Mahasiswa : Naila Fadhilla Syapna

NIM : P032215401027

Judul LTA : Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny-S di klinik Pratama
 Jambu mawar kota Pekanbaru

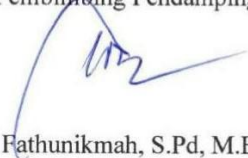
Pembimbing : Fathunikmah, S.Pd, M. Biomed

NO	Tanggal	Materi konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	22-03-2025	Bab 1-4	- Perbaiki + Pembahasan		
2.	24-03-2025	Bab 1-2	- Lengkapi dan tambahkan teori bab 2		
3.	27-03-2025	Bab 1-5	- Perbaiki penulisan - Perbaiki Saran		
4.	03-05-2025	Bab 1-bapus	- Perbaiki daftar pustaka - Perbaiki Penulisan		
5.	18-05-2025				

6.	Senin 02-06-2025	Bab 4 - Pembahasan	Perbaiki Data 2 di Bab 4. Pembahasan bahan lagi	2 lamp 2	
7.	Rabu 04-06-2025	Bab 4	Rapikan pengisian Matrik: kesimpulan Simpulan dan kesimpulan. di lap Matrik Ujian kompre	2 lamp 2	
8.	Selasa 10-06-2025			2 lamp 2	
9.					
10.					
11.					
12.					

Pekanbaru,

Pembimbing Pendamping


Fathunikmah, S.Pd, M.Biomed

Lampiran 5 : KSPR

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Silvia Alamat : Jl. Padat Karya
 Umur Ibu : 35 thn Kec. Kab :
 Pendidikan : SMA Pekerjaan : IRT
 Hamil Ke : 2 Haid Terakhir : 02-03-2024 Perkiraan Persalinan : 09-12-2024

Periksa I
 Umur Kehamilan : 8 bin Di Klinik : Klinik Pratama Jember

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
I	1	Skor awal ibu hamil	2				✓
	2	Terlalu muda, hamil < 16 th	4				
	3	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
	4	Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	5	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	6	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	7	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	8	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	9	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	10	Pernah gagal kehamilan	4				
II	11	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Un diroboh	4					
	c. Diberi infus / Transfusi	4					
	12	Pernah Operasi Sesar	8				
	13	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					
14	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4					
15	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
16	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
17	Bayi mati dalam kandungan	4					
18	Kehamilan lebih bulan	4					
19	Letak sungsang	8					
20	Letak lintang	8					
21	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
22	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	Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II
1.	1. Perdarahan antepartum
2.	
3.	
4.	Komplikasi Obstetrik
5.	3. Perdarahan postpartum
6.	4. Un 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 :	TEMPAT KEMATIAN IBU
1. Hidup	1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab :	2. Rumah Bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia Eklampsia	3. Polindes
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2	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 2. Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
2	KRT	BIDAN	DIKUR	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	
≥12	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Lampiran 6 : EPDS



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 :	
☒ Ya, seperti biasanya	0
1 Sekarang tidak terlalu sering	
2 Sekarang agak jarang	
3 Tidak sama sekali	
2. Saya memandang masa depan dengan penuh harapan :	
☒ Seperti yang pernah saya lakukan dulu	0
1 Agak kurang dari biasanya	
2 Jelas kurang dari biasanya	
3 Hampir tidak sama sekali	
3. Saya menyalahkan diri saya sendiri ketika ada hal-hal yang salah* :	
3 Ya, hampir selalu	0
2 Ya, kadang-kadang	
1 Tidak terlalu sering	
☒ Tidak, tidak pernah	
4. Saya cemas atau khawatir tanpa alasan yang jelas :	
☒ Tidak, tidak sama sekali	0
1 Hampir tidak pernah	
2 Ya, kadang-kadang	
3 Ya, sangat sering	

5. Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang sangat jelas* :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak, tidak sering	
0	Tidak, tidak sama sekali	

6. Banyak hal menjadi beban untuk saya* :		
3	Ya, sering kali saya tidak dapat mengatasinya	0
2	Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya	
1	Tidak, saya hampir selalu dapat mengatasinya dengan baik	
0	Tidak, saya selalu dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya	

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga sulit tidur* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, kadang-kadang	
1	Tidak terlalu sering	
0	Tidak, tidak sama sekali	

8. Saya merasa sedih atau menderita* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Tidak terlalu sering	
0	Tidak, tidak sama sekali	

9. Saya merasa sangat tidak senang sehingga saya sering menangis* :		
3	Ya, sering kali	0
2	Ya, cukup sering	
1	Hanya sesekali	
0	Tidak, tidak pernah	

10. Pikiran untuk menyakiti diri sendiri telah terfikir oleh saya** :		
3	Ya, cukup sering	0
2	Kadang-kadang	
1	Hampir tidak pernah	
0	Tidak pernah	

TOTAL SKOR



Lampiran 7 : Dokumentasi















Lampiran 8 : Leaflet

tanda olahraga harus di hentikan

- Nyeri kepala
- Nyeri bengkak Pada betis
- Sesak nafas
- Kontraksi rahim yang teratur & terus menerus
- Nyeri dada
- Adanya cairan yang keluar dari vagina

Beberapa gerakan senam hamil telah diteliti dapat ;

1. mempermudah persalinan pervaginam atau persalinan normal.
2. Gerakan-gerakan tersebut dapat memperkuat dan melatih otot-otot sekitar panggul.
3. Pengaturan pernapasan selama senam hamil dan yoga juga dapat membuat ibu hamil lebih rileks, tenang, tidak cemas, dan bisa lebih mudah dalam mengatur napasnya selama proses persalinan pervaginam nantinya
4. Mencegah komplikasi kehamilan Seperti diabestes gestasional serta dapat mengurangi nyeri punggung

Senam Hamil TM 3

Yuk senam

Beberapa gerakan senam ibu hamil:

1. Pemanasan dengan meluruskan kaki ke depan lalu gerakan memutar dari pergelangan kaki hingga jari jari kaki
2. Mengatur pola nafas dengan duduk bersila kedua telapak kaki saling berhadapan lalu atur nafas
3. Butterfly Kedua telapak kaki saling berhadapan lalu tangan berada di lutut kemudian dengan hitungan tarik lutut ke atas ke bawah

4. Gerakan malasana Kedua kaki saling berhadapan tangan berada di telapak kaki kemudian tumpu kan badan pada tangan dengan gerakan ke depan dan ke belakang
5. Gerakan sufi rotation Gerakan memutar kan badan dengan posisi sama dengan gerakan diatas
6. Gerakan squat Berdiri tegak rentangkan tangan atau letakkan tangan di pinggang lalu tekuk ke dua lutut kebawah seperti duduk ,hingga paha dan bokong sejajar dengan lutut.
7. Berjalan jongkok gerakan berjalan tetapi posisinya jongkok dilakukan dengan hitungan

Tips sebelum melakukan senam hamil :

1. Gunakan Pakaian nyaman
2. Pastikan tempat untuk senam aman
3. hidrasi ibu cukup
4. senam dapat dilakukan 20-30 menit/ hari
5. Perhatikan sinyal tubuh

Tanda Bahaya Kehamilan TM III

• perdarahan pervaginam

Pada kehamilan lanjut, perdarahan yang tidak normal adalah merah. Banyak dan kadang-kadang tidak selalu disertai rasa nyeri



• keluar ketuban sebelum waktunya

KPD adalah apabila terjadi sebelum persalinan berlangsung sung yang disebabkan karena berkurangnya kekuatan membrane meningkatnya tekanan intra uterin atau oleh kedua faktor tersebut juga karena adanya infeksi yang dapat berasal dari vagina dan serviks

Pengertian TM III

Trimester III adalah trimester terakhir Kehamilan, periode pertumbuhan janin dalam rentang waktu 28-42 minggu. Janin ibu sedang berada di dalam tahap penyempurnaan dan akan semakin bertambah semakin besar dan besar sampai memenuhi seluruh rongga rahim.



Hal-hal yang perlu diperhatikan pada masa ini adalah peningkatan berat badan dan tekanan darah, rasa Ketidaknyamanan dan aktifitas seksual

TANDA BAHAYA TM III



RANNY SYAHFIRA
3A KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU

• Demam tinggi

Ibu menderita demam yang tinggi dengan suhu $> 38^{\circ}\text{C}$ dalam kehamilan merupakan suatu masalah. Demam tinggi merupakan adanya infeksi suatu kehamilan.



• nyeri abdomen yang hebat

Menunjukkan masalah yang mengancam nyawa, nyeri hebat, menetap, dan tidak hilang setelah istirahat



• Sakit kepala yang hebat

Sakit kepala yang hebat dan penglihatan kabur dapat menyebabkan gejala kehamilan disertai preeklamsi



• Gerakan janin tidak ada atau berkurang

Ibu mulai merasakan gerakan janin mulai bulan ke-5 atau ke-6, beberapa ibu dapat merasakan gerakan ini lebih awal, janin harus bergerak kurang lebih 10x dalam 24 jam



Terima Kasih



KETIDAKNYAMANAN TRIMESTER III

Trimester ini adalah trimester terakhir kehamilan, periode pertumbuhan janin dalam rentan waktu 28-42 minggu. Janin ibu sedang berada didalam tahap penyempurnaan dan akan semakin bertambah semakin besar dan besar sampai memenuhi seluruh rongga Rahim.



1 Sulit Tidur



2 Kram Kaki



3 Sering BAK



4 Nyeri punggung bagian bawah



5 Sering merasa cemas



TERIMAKASIH

CARA MENGATASI

- Atur posisi tubuh yang baik
- Batasi minum kopi, teh, atau soda
- Relaks
- Tidur miring ke kiri/kanan





KENAPA PENTING?

Persiapan persalinan sangat penting sebab hal ini dapat membantu ibu dan ayah untuk bersiap dari jauh hari sehingga akan mengurangi kekacauan dan kebingungan saat hari persalinan tiba dan meningkatkan kemungkinan ibu mendapatkan asuhan tepat waktu



TANDA-TANDA PERSALINAN

- ★ Kontraksi yang semakin sering dan lama dan nyeri yang menjalar dari pinggang hingga paha
- ★ Keluarnya cairan berwarna bening, tak berbau yakni air ketuban
- ★ Adanya lendir bercampur darah

PERSIAPAN PERSALINAN ADALAH SEGALA USAHA YANG DITUJUKAN UNTUK KESIAPAN IBU DAN KELUARGA DALAM MENGHADAPI PERSALINAN

PERSIAPAN PERSALINAN DAPAT DIPERSIAPKAN SEDINI MUNGKIN



APA SAJA PERSIAPAN PERSALINAN?

1. METODE PERSALINAN

Ibu dan ayah dapat memilih metode persalinan yang sesuai dengan kebutuhan dan kemampuan namun tetap memperhatikan resiko setelahnya misalnya persalinan normal, caesar, dan waterbirth

2. TEMPAT MELAHIRKAN

Tempat melahirkan hendaknya disesuaikan dengan jarak tempuh dari rumah untuk memperkirakan waktu sampai ke fasilitas kesehatan. Persiapkan jalur alternatif untuk sampai ke faskes untuk menghindari terkena kemacetan

3. PENOLONG PERSALINAN

Dokter kandungan maupun bidan yang sekiranya akan menangani proses persalinan sebaiknya ditentukan dari jauh-jauh hari. Ada baiknya menciptakan kesinambungan antara tenaga medis yang memantau kehamilan ibu sedari awal, sehingga dapat tahu betul perihal perkembangan ibu dan janin.



4. TABUNGAN

Ibu dan ayah mulailah persiapan tabungan untuk persalinan seperti adanya tabulin (tabungan ibu bersalin)

5. KENDARAAN

Sebaiknya suami, keluarga ataupun masyarakat sekitar menipakan kendaraan yang dapat digunakan sewaktu waktu jika persalinan tiba

6. DONOR DARAH

Sebaiknya ibu dan suami mempersiapkan donor darah misalnya saudara ataupun orang yang bergolongan darah yang sama dengan ibu, untuk antisipasi jika sewaktu-waktu diperlukan



7. PAKAIAN

hendaknya ibu sudah mempersiapkan pakaian ibu dan bayi sebelum persalinan tiba sehingga persiapan lebih matang dan kebutuhan ibu dapat disiapkan dengan sempurna

PAKAIAN IBU

- Sarung
- Celana dalam bersih
- Gurita Ibu
- Pembalut
- Handuk
- Kain panjang
- Baju Ganti (Daster)
- Bra menyusui yang nyaman dan menopang
- Alat Mandi

PAKAIAN BAYI

- Pakaian bayi
- Sarung tangan
- Sarung kaki
- Kain bedong
- Selimut
- Handuk
- Popok bayi
- Minyak telon
- Perlak
- Washlap
- Alat mandi bayi

Activate Wi-Fi
Go to Settings

Perawatan Tali Pusat Pada Bayi



Dwi Amanda
2A Kebidanan
P032215401014



A. Pengertian Perawatan tali pusat adalah tindakan perawatan pada tali pusat bayi baru lahir sejak dipongnya tali pusat, sampai tali pusat puput atau kering dengan tujuan untuk mencegah infeksi pada tali pusat bayi dan mempercepat penyembuhan luka bekas pemotongan tali pusat.

B. Tujuan

1. Mencegah infeksi
2. Mempercepat proses pengeringan tali pusat
3. mempercepat terlepasnya tali pusat
4. Mencegah terjadinya tetanus pada bayi baru lahir

C. Alat Dan Bahan

1. Air Hangat
2. Kapas
3. Kasa Steril
4. Sarung Tangan Steril

Dipindai dengan CamScanner



D. Cara Perawatan Tali Pusat

1. Cuci tangan dengan sabun sampai bersih, keringkan dengan handuk bersih.
2. Turunkan sedikit bagian atas popok agar tidak bersentuhan dengan tali pusat.
3. Buka balutan tali pusat yang akan diganti dengan lembut dan hati-hati.
4. Bersihkan tali pusat dan daerah sekitar tali pusat menggunakan kapas yang dibasahi air hangat dengan lembut dan hati-hati.
5. Keringkan tali pusat dan balut kembali dengan menggunakan kassa steril.



E. Waktu Perawatan Tali Pusat

1. Sehabis mandi pagi atau sore
2. Sewaktu waktu bila balutan tali pusat basah oleh air kencing atau kotoran bayi.
3. Lakukan sampai tali pusat puput atau kering.



F. Resiko Tidak Dilakukan Perawatan Tali Pusat Dengan Benar

Komplikasi perawatan umbilikus atau tali pusat jarang terjadi, tetapi bila perawatan tidak dilakukan dengan baik, risiko infeksi seperti omfalitis dapat meningkat. Pada bayi prematur, milking tali pusat dapat berhubungan dengan risiko perdarahan intraventrikular.

Dipindai dengan CamScanner

5. Pembersihan Telinga

Tidak boleh membersihkan bagian dalam telinga, tetapi jika kotoran sudah mencapai pintu lobang telinga maka bersihkan menggunakan cotton buds yang diberi air hangat agar kotoran jadi lebih lunak sehingga mudah dikeluarkan



6. pembersihan Mulut



mengusap gusi dan lidahnya dengan kain tersebut setiap kali ia selesai makan atau setelah menyusui.

7. Memandikan bayi

-Memandikan bayi menggunakan air hangat dan jangan terlalu lama/secukupnya.
-Bila perlu ukur suhu tubuh bayi sebelum memandikannya. Suhu normal bayi 36,5-37,5°C.
-Setelah mandi tidak dianjurkan menggunakan bedak



8. Perawatan Tali Pusat

-Selalu lakukan kebersihan tangan sebelum memegang tali pusat
-Pastikan tali pusat dalam keadaan kering
-Setelah mandi keringkan tali pusat dengan kasa steril
-Biarkan tali pusat terbuka dan kering



9. Perawatan kuku bayi

Gunting kuku bila panjang saat dia tidur dan lakukan dengan hati-hati



10. Menjaga kebersihan kemaluan

-Bersihkan dengan air setelah selesai BAB/BAK kemudian keringkan.
-Hindari menggunakan popok diapers sepanjang hari



2. Membersihkan kulit kepala

gunakan baby oil, diamkan kira-kira 10-15 menit, lalu pijat secara lembut dan lanjutkan dengan pencucian



3. Perawatan mata

Bersihkan mata bayi dengan kapas bulat yang di celupkan air hangat



4. Membersihkan Hidung

jika terjadi sumbatan pada jalan nafas, maka ibu menghisap dengan lembut lendir pada bayi tersebut.



Menjaga kebersihan tubuh bayi merupakan sebuah kebiasaan mutlak yang harus dilakukan orangtua terhadap bayi mereka untuk meminimalisasi risiko terkena penyakit.

CARA MERAWAT KULIT BAYI BARU LAHIR

1. Hindari memandikan bayi terlalu sering
2. Rawat kulit kepala bayi
3. Jaga kelembapan kulit bayi
4. Ganti popok bayi secara rutin
5. Lindungi kulit bayi dari sengatan matahari langsung
6. Pilih detergen khusus bayi

apa saja Personal hygiene pada bayi baru lahir ?

1. Perawatan rambut

jika ingin menghilangkan lemak di kepala, pijat kulit kepala bayi secara lembut dengan jari tangan atau washcloth. Cuci rambut bayi sekali sehari dengan sampo bayi yang ringan. Jika lemak tersebut mulai menghilang, jaga kesehatan rambut bayi dengan mencucinya dua kali seminggu.



Tanda- Tanda Bahaya Bayi Baru Lahir

1. Malas menyusui
2. Kejang
3. Mengantuk terus atau tidak sadar
4. nafas cepat
5. Tangis merintih
6. Tubuh tampak kuning
7. Tubuh pucat / kebiruan
8. Tali pusat kemerahan atau berbau

Dampak kurang menjaga kebersihan membuat bayi rentan mengalami diare dan infeksi saluran napas atas (ISPA). Keduanya termasuk penyakit yang paling sering menjangkiti bayi. Meski asupan nutrisi bayi bagus, pertumbuhan bayi tetap tidak akan maksimal bila mengalami gangguan kesehatan akibat lingkungan yang kotor.

KELOMPOK



Kebersihan kulit/ Hygiene



Chenta Dera Guslianda
Delima Wulandari
Ivo Lady Yolanda
Lola Leoni Silalahi
Naila Fadhillah Syapna
Yuri Wulandari




KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA



Nutrisi/Gizi Seimbang Pada ibu Nifas

POLTEKKES KEMENKES RIAU
JURUSAN DIII KEBIDANAN 2023

Nutrisi itu?

Nutrisi Ibu nifas yaitu nutrisi yang seharusnya di konsumsi oleh ibu pasca melahirkan prinsipnya yaitu tinggi kalori dan protein

SUMBER KARBOHIDRAT

- beras merah
- jagung
- ubi
- labu kuning

SUMBER PROTEIN

- ikan
- telur
- ayam
- daging

Manfaat Nutrisi/Gizi Pada Ibu Nifas

- Menjaga Kesehatan
- Mempercepat pengembalian alat alat kandungan seperti Semula
- Meningkatkan Produksi ASI
- Membantu mempercepat penyembuhan luka luka pada persalianan

Sumber Nutrisi Pada Ibu Nifas

SUMBER LEMAK

- mentega
- keju

SUMBER VITAMIN DAN MINERAL

- sayuran hijau
- labu kuning
- pepaya
- jambu biji
- mangga
- jeruk

Makanan atau Minuman yang perlu dihindari

1. Minuman beralkohol
2. Makanan dan minuman yang tinggi gula seperti softdrink, permen, kue-kue manis
3. Minuman berkafein seperti kopi, teh dan coklat



Kebutuhan Gizi Pada Ibu Nifas

1. Mengonsumsi makanan tambahan, kurang lebih 500 kalori tiap hari.
2. Minum sedikitnya 3 liter setiap hari
3. Mengonsumsi tablet besi selama 40 hari post partum.
4. Mengonsumsi vitamin A 200.000 intra unit.

Contoh Menu Seimbang

Makan Pagi
Nasi, Telur, Tempe, Sayur, Buah Pepaya

Makan Siang
Nasi, Ikan, Urap Sayuran, Pepes Tahu Buah jeruk

Makan Malam
Nasi, Sayur, Ikan, Pisang

CARA MENGOLAH MAKANAN AGAR GIZI TIDAK HILANG

- Mencuci sayuran sebelum dipotong
- Memasak jangan terlalu matang atau matang sekali
- Hindari pemakaian micin / penyedap rasa
- perhatikan tanggal kadaluarsa



GIZI SEIMBANG

Langkah- langkah menyusui yang benar



Cara memposisikan ibu saat menyusui bayi :

1. Ibu duduk santai dengan nyaman pada kursi yang mempunyai sandaran punggung dan lengan
2. Ibu duduk dengan santai kaki tidak boleh menggantung.
3. Posisikan bayi dengan benar.



TEKNIK MENYUSUI YANG BENAR



ASI eksklusif adalah

pemberian ASI atau air susu ibu untuk bayi sejak baru lahir hingga berumur 6 bulan tanpa digantikan oleh minuman serta makanan lain. dari usia bayi 0 - 6 bulan, bayi cukup hanya diberi ASI saja

Cara Perlekatan bibir bayi yang benar ke puting susu ibu



Cara pelepasan bibir bayi yang benar dari puting susu ibu

Teknik melepaskan hisapan bayi Setelah selesai menyusui, lepaskan hisapan bayi dengan cara :

1. Masukkan jari kelingking ibu yang bersih ke sudut mulut bayi
2. Menekan dagu bayi ke bawah
3. Dengan menutup lubang hidung bayi agar mulutnya membuka
4. Jangan menarik puting susu untuk melepaskan



Apa si maksud dari Teknik menyusui yang benar??

Teknik menyusui yang benar adalah cara memberikan ASI kepada bayi dengan perlekatan dan posisi ibu dan bayi dengan benar

Tujuan dari teknik menyusui yang benar

1. Menjalin hubungan batin ibu dan anak
2. Kenyamanan bayi menghisap air susu
3. Memperlancar produksi ASI
4. Agar waktu menyusui air susu dapat keluar dengan lancar dan menghindari kesulitan dalam menyusui
5. Mencegah puting susu lecet

Naila Fadhillah Syapna
P032215401027



JENIS-JENIS VAKSIN

- Polio : untuk mencegah penularan penyakit polio yang dapat menyebabkan kelumpuhan.
- Hepatitis B : untuk mencegah penyakit hepatitis B.
- BCG : bertujuan mencegah penyakit TB (tuberkulosis) yang dapat berujung menjadi meningitis.
- Hib : untuk mencegah pneumonia dan meningitis.
- DPT : untuk mencegah risiko penyakit difteri, pertussis, dan tetanus.
- MMR : bertujuan mencegah penularan penyakit gondok, campak, dan rubella.
- Rotavirus, untuk menghindari penyakit yang berhubungan dengan gangguan pencernaan.
- PCV : untuk mencegah infeksi bakteri penyebab pneumonia.



APA ITU IMUNISASI ?

Imunisasi adalah proses pembentukan kekebalan tubuh terhadap suatu penyakit. Proses ini dilakukan melalui pemberian vaksin, baik berupa suntikan ataupun minum. Sebetulnya, imunisasi bisa diberikan di segala usia. Namun, terdapat sejumlah imunisasi dasar yang perlu diberikan sejak bayi baru lahir.

APA SI TUJUAN IMUNISASI ITU ?

1. Daya tahan tubuh/ kekebalan tubuh meningkat
2. Mencegah timbulnya beberapa penyakit pada anak seperti :
 - a. Penyakit TBC paru
 - b. Penyakit Difteri
 - c. Penyakit Tetanus
 - d. Penyakit Pertusis
 - e. Penyakit polip
 - f. Penyakit Campak
 - g. Penyakit Hepatitis B



IMUNISASI DASAR



NAMA : DIANI LESTARI
TINGKAT : 2A KEBIDANAN
DOSEN PEMBIMBING :
FATIYANI ALYENSI, SST, M.KES

EFEK SAMPING IMUNISASI DASAR

Rata-rata efek samping akibat imunisasi dasar lengkap ini adalah ruam, demam ringan, dan nyeri di area suntikan. Reaksi ringan tersebut sebenarnya merupakan tanda bahwa sistem kekebalan tubuh sedang membentuk antibodi. Tak menutup kemungkinan bahwa vaksin bisa menyebabkan efek samping berat, seperti alergi hingga anafilaksis. Namun, kondisi ini sangat jarang terjadi.



JADWAL PEMBERIAN IMUNISASI PADA BAYI

UMUR	WAKSIN
0 bulan	HB 1, BCG, Polio 1
2 bulan	HB 2, DPT 1, Polio 2
3 bulan	DPT 2, Polio 3
4 bulan	DPT 3, Polio 4
9 bulan	HB 3, Campak

JADWAL PEMBERIAN IMUNISASI PADA BAYI DAN ANAK

JENIS	WAKTU PEMBERIAN
BCG	3 - 14 bulan
DPT dan Polio	I. 3 bulan/ lebih II. 4 bulan/ lebih III. 5 bulan/ lebih IV. 1 ½ - 2 Tahun V. 5 tahun - SD
Campak	9 bulan atau lebih (1x)



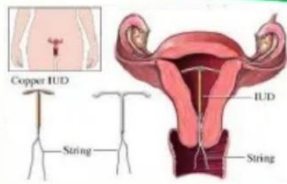
HAL-HAL YANG PERLU DI INGAT !!!

1. Demam yang tidak terlalu tinggi bukan merupakan penghalang bagi anak untuk mendapatkan imunisasi.
2. Diare ringan bukan merupakan halangan untuk mendapatkan imunisasi.
3. Imunisasi ulangan sebaiknya dilakukan untuk memperkuat kekebalan yang sudah di dapat pada waktu bayi. Imunisasi ulangan antara lain :
 - Imunisasi Campak ulangan saat anak usia 24-36 bulan
 - Imunisasi DPT ulangan saat usia anak 18 bulan, 5 tahun, dan 12 tahun

DI MANA IMUNISASI DAPAT DI PEROLEH ??



- POSYANDU
- PUSKESMAS
- PRAKTEK DOKTER
- PRAKTEK BIDAN



Kelebihan

- Bisa digunakan untuk metode jangka panjang
- Bisa digunakan untuk klien yang mempunyai tekanan darah tinggi
- Tidak mengganggu produksi ASI

Kekurangan

- Mengganggu hubungan seksual
- Harus datang ke tenaga kesehatan untuk memasang, melepas, dan kontrol
- Mahal
- Tidak bisa mencegah dari PMS

Efek Samping

- Amenorhea
- Spotting / perdarahan bercak
- Nyeri

5. Kontrasepsi Mantap

Saluran telur pada wanita disumbat dengan cara dilikat, dipotong atau dilaser. Sterilisasi pada wanita ini juga bisa dilakukan dengan pengangkatan rahim. Cara kontrasepsi ini bersifat permanent.

Sedangkan pada kaum pria, sterilisasi dilakukan dengan cara memotong saluran sperma.

(HR. Siswosudarmo, H. Anwar, Moch, Emilia Ova, 2011)

6. Alat kontrasepsi alami

(Kalender)

Metode ini menggunakan penghitungan masa subur wanita, dan menghindari berhubungan seks pada masa subur tersebut.

Kelebihan:

Murah.
Tidak menggunakan alat atau hormon.

Kekurangan:

Kurang efektif, kegagalan metode ini pada tahun pertama mencapai 20%.

7. KB Alamai (Menyusui)

Pada ibu yang menyusui anaknya secara eksklusif, pembuahan tidak dapat terjadi selama 10 minggu pertama, sehingga kehamilan dapat dicegah.

Kelebihan:

Sama seperti sistem kalender.

Kekurangan:

Kurang efektif. Biasanya pasangan yang menggunakan metode ini menunggu haid pertama setelah melahirkan untuk berhenti berhubungan seks, padahal masa pembuahan terjadi sebelum adanya menstruasi.



PENGERTIAN KB

Keluarga Berencana adalah usaha untuk mengukur jumlah dan jarak anak yang diinginkan. Agar mendapat hal tersebut, maka dibuatlah beberapa cara atau alternatif untuk mencegah ataupun menunda kehamilan. (Sulistiyawati, Ari, 2011)

Menurut WHO 1970

adalah tindakan yang membantu individu atau pasangan suami istri untuk :

- Menghindari kelahiran yang tidak diinginkan
- Mendapatkan kelahiran yang memang diinginkan
- Mengatur interval di antara kehamilan
- Mengontrol waktu saat kelahiran dalam hubungan dengan umur suami istri
- Menentukan jumlah anak dalam keluarga (dr. Hartanto, Hanafi, 2004)

TUJUAN PROGRAM KB

TUJUAN UMUM

Meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak dalam rangka mewujudkan keluarga kecil yang bahagia, sejahtera yang menjadi dasar terwujudnya masyarakat yang sejahtera

TUJUAN KHUSUS

Menurunkan angka kelahiran setiap tahunnya

MANFAAT KB

Menurunkan angka kematian ibu
Mencegah terjadinya kanker uterus dan ovarium
memberikan kontribusi bagi pembangunan berkelanjutan yang berwawasan kependudukan

JENIS-JENIS, CARA KERJA, KEUNTUNGAN DAN KERUGIAN KB

1. Pil KB kombinasi progestin dan estrogen



Kelebihan:

- Mengurangi perdarahan saat menstruasi
- Mengurangi gejala PMS
- Membuat siklus haid lebih teratur
- Meningkatkan kepadatan tulang
- Mengurangi risiko penyakit kanker ovarium & endometrium, stroke, salpingitis, rematik

Kekurangan:

- Meningkatkan risiko hipertensi dan penyakit kardiovaskular
- Peningkatan berat badan
- Dapat mengganggu produksi ASI
- Tidak mengurangi risiko infeksi menular seksual

2. Kontrasepsi suntikan atau KB suntik

Kelebihan

- Tidak mengganggu hubungan seksual
- Tidak mengganggu produksi ASI
- Cocok digunakan bagi klien yang lupa (lupa minum pil)

Kekurangan

- Kesuburan lama kembali
- Tidak melindungi dari PMS
- Kegemukan



3. Implant

Alat kontrasepsi dengan cara memasukkan tabung kecil di bawah kulit pada bagian tangan yang dilakukan oleh dokter Anda.



Cara Kerja

- Mengentalkan lendir serviks
- Mengurangi proses pembentukan endometrium sehingga sulit terjadi
- implantasi
- Menekan ovulasi

Efektifitas

Sangat efektif (kegagalan 0,2-1 kehamilan per 100 perempuan)

Keuntungan

- Daya guna tinggi
- Perlindungan jangka panjang
- Kesuburan cepat kembali
- Tidak memerlukan pemeriksaan dalam

Kerugian

- Membutuhkan tindakan insisi
- Tidak melindungi dari PMS
- Tidak dapat menghentikan pemakaian sendiri

4. Alat kontrasepsi dalam rahim (AKDR) atau IUD

Teknik kontrasepsi ini adalah dengan cara memasukkan alat yang terbuat dari tembaga ke dalam rahim.

Cara Kerja

- Menimbulkan reaksi peradangan lokal dalam endometrium kavum uteri sehingga menghambat terjadinya penempelan sel telur yang telah dibuahi ke dinding rahim.
- IUD diduga juga menghambat motilitas tuba sehingga memaksa sperma "berenang" melawan arus.

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

ASKEB NIFAS
Layas Cari

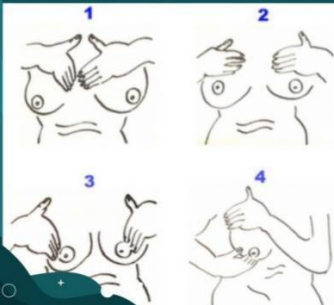


Akibat tidak melakukan Perawatan Payudara

- 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

Cara Perawatan Payudara

- Licinkan kedua daerah telapak tangan dengan minyak secukupnya
- Kompres puting susu dengan kasa/kapas yang telah diberi minyak selama 2-3 menit agar kotoran terangkat dan mudah dibersihkan.
- Letakkan kedua ibu jari diatas dan dibawah puting susu
- Regangkan daerah areola dengan menggerakkan kedua ibu jari kearah atas dan kebawah selama 20 kali.
- Letakkan kedua ibu jari disamping kiri dan disamping kanan puting susu.
- Regangkan daerah areola dengan menggerakkan kedua ibu jari kearah kiri dan kanan sebanyak 20 kali.
- Pijat puting susu sampai keluar cairan/kolostrum 1-2 tetes.
- Bersihkan puting susu dan daerah sekitar payudara dengan handuk yang kering dan bersih.
- Pada ibu dengan puting susu yang sudah menonjol dan tanpa riwayat abortus, perawatan payudara dapat dimulai pada kehamilan diatas 6 bulan.
- Pada ibu dengan puting susu yang sudah menonjol dan terdapat riwayat abortus, perawatan payudara dapat dimulai pada usia kehamilan 8 bulan.



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

*I'm happy
anywhere I can see
my baby*