LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR KEGIATAN BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Shalsa Aprilia

NIM : P17324219030

Judul LTA : Asuhan Kehamilan pada Ny. T usia 23 tahun G1P0A0 dengan rupture perineum di praktik mandiri bidan R Kota Bogor

Dosen Pembimbing : Fuadah Ashri Nurfurqoni, M.Keb

No	Hari, Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	Ttd Mahasiswa	Ttd Pembimbing
1.	Rabu, 02-03-2022	• Pengarahan dan persiapan mencari kasus LTA	• Mencari di minggu pertama • Memilih kasus yang dapat diasuh sesuai kewenangan bidan		
2.	Selasa, 8-03-2022	• Konsultasi BAB IV dan Judul LTA	• Melengkapi data ibu • Membuat soap lengkap		
3.	kamis, 10-03-2022	• Revisi BAB IV dan konsultasi BAB I	• Membuat data subjektif yang mendukung data objektif • Melengkapi SOAP		
4.	Sabtu, 19-03-2022	• Revisi BAB IV	• Memperbaiki data subjektif dan objektif		

5.	Selasa, 26-04-2022	• Revisi BAB IV dan BAB I	• Memperbaiki data subjektif dan objektif		
6.	Kamis, 28-04-2022	• Konsultasi BAB IV dan BAB I	• Perbaikan rumusan masalah • Perbaikan data subjektif dan objektif		
7.	Kamis, 12-05-2022	• Konsultasi BAB I dan BAB IV	• Memperbaiki data subjektif dan data objektif • Memperbaiki penyusunan BAB I		
8.	Jumat, 13-05-2022	• Konsultasi BAB I	• Memperbaiki sesuai EYD • Berkesinambungan antar kalimat • Perbaiki penyusunan BAB I		
9.	Selasa, 17-05-2022	• Konsultasi BAB IV dan BAB I	• Memperbaiki sesuai EYD • Berkesinambungan antar kalimat • Perbaikan data objektif		
10.	Rabu, 18-05-2022	• Konsultasi BAB I & BAB II	• Memperbaiki latar belakang mslah • Melangkapi data • Memperbaiki layout dan penulisan sesuai panduan • Melengkapi daftar pustaka		
11.	Selasa, 24-05-2022	• Konsultasi BAB I dan BAB II	• Latar belakang dibuat secara berkesinambungan • Memperbaiki		

			layout		
12.	Sabtu, 28-05-2022	• Konsultasi BAB I, II, III, IV, V, Dan VI	• Memperbaiki latar belakang masalah • Menambahkan data • Membenarkan layout • Memberikan latar belakang		
13.	Selasa, 31-05-2022	• Konsultasi BAB I	• Memperbaiki latar belakang		

Lampiran 2

LEMBAR KEGIATAN KONSULTASI

PASCA UJIAN SIDANG LTA

Nama Mahasiswa : Shalsa Aprilia

NIM : P17324219030

Judul LTA : Asuhan Persalinan Normal Pada NY. T Usia 23 Tahun G1P0A0 Hamil 39 Minggu Di Praktik Mandiri Bidan R KOTA BOGOR

Tanggal Ujian LTA : 08 Juni 2022

Penguji LTA :
1. Sinta Nuryati, M.Keb
2. Risna Dewi Yanti, M.Keb
3. Fuadah Ashri N, M.Keb

No	Hari, Tanggal	Kegiatan Bimbingan	Saran Rekomendasi	Nama Penguji	Ttd Penguji
1.	Senin, 13 Juni 2022	Konsultasi perbaikan Judul, Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, BAB IV	• Perbaiki judul • Abstrak • Tambahkan data di tinjauan kasus • Perbaiki pembahasan	Fuadah Ashri N, M.Keb	
2.	Selasa, 14 Juni 2022	Konsultasi perbaikan Judul, Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, BAB IV	• Perbaiki abstrak • Perbaiki latar belakang • Perbaiki pembahasan • Perbaiki kesimpulan	Fuadah Ashri N, M.Keb	
3.	kamis, 16 Juni 2022	Konsultasi perbaikan Judul, Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, BAB IV	• Perbaiki latar belakang • Perbaiki pembahasan	Fuadah Ashri N, M.Keb	

4.	Senin, 20 Juni 2022	Konsultasi perbaikan Judul, Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, BAB IV	ACC dosen pembimbing	Fuadah Ashri N, M.Keb	
5.	Senin, 4 Juli 2022	Konsultasi perbaikan Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, BAB IV	• Perbaiki abstrak • Perbaiki pendahuluan • Perbaiki pembahasan • Perbaiki keimpulan	Fuadah Ashri N, M.Keb	
6.	Rabu, 6 Juli 2022	Konsultasi perbaikan Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB V, BAB IV	ACC dosen pembimbing/ penguji III	Fuadah Ashri N, M.Keb	
7.	Kamis, 7 juli 2022	Konsultasi perbaikan Judul, Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, BAB IV	• Perbaiki abstrak • Perbaiki kesimpulan	Sinta Nuryati, M.Keb	
8.	Jum'at, 8 juli 2022	Konsultasi perbaikan abstrak, BAB IV	ACC dosen penguji I	Sinta Nuryati, M.Keb	
9.	Rabu, 13 juli 2022	Konsultasi perbaikan Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV, BAB V, BAB IV	• Perbaiki kewenangan bidan • Perbaiki daftar pustaka	Risna Dewi Yanti, M.Keb	
10.	Kamis, 14 juli 2022	Konsultasi BAB II, Daftar Pustaka	• Perbaiki daftar pustaka	Risna Dewi Yanti, M.Keb	
11.	Juma't, 15 juli 2022	Konsultasi Daftar Pustaka	ACC dosen penguji II	Risna Dewi Yanti, M.Keb	

Lampiran 3

Lembar persetujuan pasien

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tesa Sutari

Umur : 23 Tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Kota Bah Rt.02 Rw.14.

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi klien dalam Asuhan Kebidanan yang diberikan oleh mahasiswi Program Studi Kebidanan Bogor, sesuai dengan prosedur yang telah ditentukan.

Demikian lembar persetujuan ini saya tanda tangani setelah memperoleh penjelasan yang lengkap dan tanpa paksaan oleh pihak manapun.

Bogor, 8 Maret 2022

Yang membuat pernyataan

(.....)

Lampiran 4

Lembar Persetujuan Pembimbing Lahan

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama Mahasiswa : SHALSA APRILIA

NIM : P17324218030

Tingkat : III - A

Dengan ini menyetujui untuk melaksanakan asuhan kebidanan sebagai bahan studi kasus kepada :

Nama Klien : Tesa Sutari

Diagnosa : Ny. T usia 23 tahun G1P0A0 H 30 minggu dengan ruptur perineum derajat II

Tempat : Kota baru Rt. 02 Rw. 19

Demikian agar yang berkepentingan menjadi maklum

Bogor, maret 2022

Menyetujui

Pembimbing

Program Studi Kebidanan Bogor

.....

NIP : .....

Menyetujui

Bidan Pembimbing

PMB bidan Ruswanti

Ruswanti S.ST

NIP : .....

Lampiran 5

Lembar catatan perkembangan bayi baru lahir

Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Hari/Tanggal Pengkajian	: Selasa, 08 Maret 2022
Waktu Pengkajian	: 03.45 WIB
Tempat Pengkajian	: PMB Bidan R
Nama Pengkaji	: Shalsa Aprilia

A. Data Subjektif

Bayi Ny. T lahir spontan, menangis kuat, tonus otot aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan pukul 03.43 WIB. Bayi sudah BAB dan BAK beberapa saat setelah lahir.

B. Data Objektif

1. Keadaan Umum : Baik
2. Kesadaran : Composmentis
3. Tonus Otot : Aktif
4. Warna Kulit : Kemerahan
5. Menangis : Kuat

C. Analisa

By. Ny. T neonatus cukup bulan

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu bahwa bayi lahir sehat dan jenis kelamin perempuan. Ibu merasa senang
2. Melakukan penjepitan tali pusat 3 cm dari pusat dan 5 cm dengan klem tali pusat kemudian menggunting tali pusat
3. Mengeringkan bayi dengan kain dan menjaga agar bayi tetap hangat
4. Melakukan perawatan tali pusat dengan membungkus tali pusat dengan kassa kering

5. Memfasilitasi bayi dan ibu untuk Inisiasi Menyusu Dini.

Catatan Perkembangan

A. Data Subjektif

1. Identitas

Nama	: Bayi Ny. T
Umur	: 1 Jam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Tanggal Lahir	: 08 Maret 2022
Jam Lahir	: 03.43 WIB

2. Keluhan Utama

   Ibu mengatakan bayinya tidak ada keluhan

3. Riwayat Perinatal

   Bayi lahir langsung menangis, tonus otot baik, warna kulit kemerahan. Bayi lahir dalam kondisi sehat tanpa kelainan.

4. Riwayat Neonatal

   Bayi sudah BAK dan belum BAB, sudah tidur dan bergerak aktif. IMD berhasil pada menit ke 30.

B. Data Objektif

A. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan Umum : Baik
b. Tonus Otot : Aktif
c. Warna Kulit : Kemerahan
d. Tangisan : Kuat

e. Tanda-Tanda Vital

1) Laju Nafas : 48x/ menit
2) Laju Jantung : 148x/ menit
3) Suhu : 37º C

B. Pemeriksaan Antropometri

a. Berat Badan : 3400 gram
b. Panjang Badan : 50 cm

c. Lingkar Kepala : 32 cm

d. Lingkar Dada : 31 cm

C. Pemeriksaan Fisik

a. Kepala

Rambut tebal, tampak kulit kepala bersih, ubun-ubun mendatar dan teraba lembut, tidak ada moulage, tidak ada cekungan atau benjolan kelainan.

b. Telinga

Kedua telinga simetris, terletak sejajar dengan sudut mata, tulang rawan daun telinga lebih keras dan elastis, terdapat lubang telinga, tidak ada pengeluaran cairan abnormal

c. Mata

Kedua mata simetris, tidak ada kelainan ataupun tanda-tanda infeksi

d. Hidung

Terdapat septum ditengah, terdapat lubang, bersih, tidak ada kelainan, tidak ada pernapasan cuping hidung.

e. Mulut

Bibir tidak ada kelainan, berwarna kemerahan, mulut tidak ada kelainan gusi kemerahan, lidah bersih.

f. Leher

Tidak ada pembengkakan pada kelenjar getah bening dan kelenjar limfe

g. Dada

Simetris, putting susu menonjol, bunyi nafas terdengar bersih dan teratur tidak ada suara tambahan, bunyi jantung teratur tidak ada kelainan. Tidak ada retraksi dada.

h. Ekstremitas atas

Kedua tangan simetris, pergerakan aktif dan baik, tidak ditemukan kelainan seperti polidaktili atau sindaktili. Jumlah jari lengkap ada 10 jari, kuku berwarna merah muda.

i. Abdomen

Sedikit membuncit, teraba lembut, tidak ada benjolan, tidak ada penonjolan pada tali pusat saat menangis, tali pusat tampak segar dan terbungkus dengan kassa, tidak ada perdarahan maupun tanda-tanda infeksi pada tali pusat.

j. Genetalia

Bersih, tidak ada kelainan, labia minora ditutupi labia mayora

k. Punggung dan Anus

Tidak ada kelainan benjolan, Tidak ada bercak mongol pada pinggang. Anus belum dikaji karena balum BAB.

l. Ekstremitas Bawah

Kedua kaki simetris, pergerakan aktif dan baik, jumlah jari lengkap ada 10 jari, warna kuku merah muda

m. Kulit

Terdapat sedikit verniks dan lanugo, warna kulit kemerahan, tidak ada bercak mongol atau tanda lahir. Tidak ada ikterus.

n. Sistem syaraf

Bayi dapat menelan ASI tanpa tersedak

D. Reflek-reflek

1) Refleks Gabella positif

Bayi menutup kedua matanya saat tangan penolong menyentuh diantara kedua alisnya dengan jari.

2) Refleks moro positif

Bayi terkejut, lengan direntangkan dalam posisi abduksi ekstensi dan tangan terbuka diikuti dengan gerakan lengan adduksi dan fleksi saat penolong membuka kain bedongan.

3) Refleks rooting positif

Bila pipi bayi disentuh, bayi menolehkan kepalanya ke sisi yang disentuh itu untuk mencari putting susu.

4) Refleks sucking positif

Bayi dapat menghisap puting susu saat dicoba untuk disusui

5) Refleks swallowing

   Bayi mencari puting susu

6) Refleks palmar grasp positif

   Bayi dapat menggenggam tangan penolong saat menyentuh telapak tangannya

7) Refleks babinski positif

   Merangsang dengan cara menarik garis horizontal dari jari kelingking ke jempol maka jari-jari kaki menutup

8) Refleks plantar positif

   Merangsang dengan menarik garis lurus dari arah tumit ke jari kaki, maka jari kaki terbuka.

C. Analisa

Neonatus cukup bulan sesuai masa kehamilan usia 1 jam dalam keadaan baik.

E. Penatalaksanaan

1. Memberitahu kepada ibu tentang keadaan bayinya bahwa bayi sehat, normal tidak ada kelainan
2. Memantau kesejahteraan bayi
3. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bayi lengkap
4. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan diberi tetes mata chloramphenicole 0,5 % pada kedua mata bayi
5. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan disuntikkan vitamin K untuk mencegah perdarahan otak
6. Menyuntikkan vitamin K phytomenadion 1 mg 0,1 cc di paha luar atas kiri secara intramuscular
7. Menganjurkan dan memotivasi ibu untuk sesering mungkin memberikan ASI kepada bayinya

8. Memberitahu kepada ibu tentang tanda-tanda bahaya bayi baru lahir seperti sulit menghisap, kesulitan bernafas, suhu panas atau dingin, tangisan abnormal, mata mengeluarkan cairan.

Catatan Perkembangan

Hari/Tanggal Pengkajian : Selasa, 08 Maret 2022

Waktu Pengkajian : Pukul 07.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Bidan R

A. Data Subjektif

Bayi Ny. T berhasil melakukan IMD pada menit ke 30 setelah lahir dan sudah disusui. Bayi sudah BAK 1 kali dan BAB 1 kali mekonium. Sudah tidur selama ± 50 menit.

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum
   a. Keadaan Umum : Baik
   b. Tanda-Tanda Vital
      1) Laju Nafas : 45x/ menit
      2) Laju Jantung : 142x/ menit
      3) Suhu : 36,8º C
2. Pemeriksaan Fisik

   Konjungtiva merah muda dan tidak terdapat pengeluaran darah atau pus, kulit bayi kemerahan.

C. Analisa

Neonatus cukup bulan usia 2 jam keadaan bayi baik

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan saat ini bayinya dalam keadaan baik
2. Membantu ibu untuk menyusui bayinya. Ibu melakukannya dengan baik
3. Menjelaskan kepada ibu untuk menyusui bayinya sesering mungkin dan jika bayi tidur dibangunkan 2 jam sekali
4. Menganjurkan ibu untuk menjaga kehangatan bayi
5. Mengingatkan kembali pada ibu tanda dan bahaya pada bayi baru lahir.

Catatan Perkembangan

Hari/Tanggal Pengkajian : Selasa, 08 Maret 2022

Waktu Pengkajian : 13.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Bidan R

A. Data Subjektif

Bayi Ny. T sudah menyusui sebanyak 3 kali. Sudah BAK 2 kali dan BAB 2 kali. Sudah tidur ± 4 jam

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum

   a. Keadaan Umum : Baik

   b. Tanda-tanda Vital

      1) Laju jantung : 145x/ menit

      2) Respirasi : 41x/ menit

      3) Suhu : 36,7º C

2. Pemeriksaan Fisik

   Konjungtiva merah muda, sclera putih, tidak terdapat pengeluaran cairan/ pus dari kedua mata bayi, tidak ada pengeluaran cairan dan darah dari tali pusat, tidak ada tanda-tanda infeksi pada tali pusat. Genetalia bersih.

C. Analisa

Neonatus cukup bulan umur 6 jam keadaan bayi baik

D. Penatalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan, saat ini bayinya dalam keadaan sehat

2. Memberitahu ibu bahwa bayinya akan dimandikan

3. Memberitahu ibu bahwa bayi akan di suntik imunisasi Hb0 yang akan mencegah penyakit hepatitis di paha sebelah kanan.
4. Mengingatkan kembali ibu mengenai perawatan bayi baru lahir
5. Memberitahu ibu mengenai perawatan tali pusat
6. Menganjurkan ibu menjemur bayinya pada pagi hari pukul 07.00 WIB selama 30 menit
7. Menganjurkan ibu untuk menyusui bayinya sesring mungkin dan jika bayi tertidur dibangunkan setiap 2 jam sekali
8. Menganjurkan ibu untuk memberikan ASI secara eksklusif untuk bayinya selama 6 bulan
9. Mengingatkan kembali kepada ibu mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir
10. Memberitahu ibu kunjungan ulang pada tanggal 15 Maret 2022 atau bila terdapat keluhan.

Catatan Perkembangan 7 Hari

Hari/Tanggal Pengkajian : Selasa, 15 maret 2022

Waktu Pengkajian : Pukul 10.00 WIB

Tempat Pengkajian : PMB Bidan R

A. Data Subjektif

Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya. Bayi nya kuat menyusu 12-13 kali dalam sehari.

B. Data Objektif

1. Pemeriksaan Umum
   a. Keadaan Umum : Baik
   b. Tanda-tanda Vital

1) Laju Nafas : 43x/ menit
2) Laju Jantung : 146x/ menit
3) Suhu : 36,9º C

2. Pemeriksaan Antropometri
   a. Berat badan Sekarang : 3500 gram
   b. Berat badan lahir : 3400 gram
   c. Panjang badan : 52 cm

3. Pemeriksaan Fisik
   a. Kulit : kemerahan, tidak ikterik
   b. Dada : tidak ada retraksi dada
   c. Abdomen : Perut tidak kembung, konsistensi Perut tidak kencang dan keras. Tali pusat sudah puput dan tidak ada tanda infeksi pada sekitar pusat.
   d. Genetalia : tidak ada tanda-tanda infeksi atau tanda alergi seperti merah-merah dan gatal.

C. Analisa

Neonatus Cukup Bulan usia 7 hari keadaan Bayi baik

D. Penantalaksanaan

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa keadaan bayi baik
2. Menjaga kehangatan bayi dengan memakaikan pakaian bayi lengkap
3. Membimbing ibu dan mengajarkan teknik menyusui
4. Mengingatkan ibu untuk memberikan ASI Eksklusif untuk bayinya selama 6 bulan
5. Menganjurkan ibu untuk memberi ASI sesering mungkin
6. Mengingatkan kembali tanda bahaya pada bayi

7. Menganjurkan ibu untuk datang ke posyandu atau bidan setiap bulan untuk imunisasi secara rutin dan dilihat pertumbuhan dan perkembangan
8. Memberitahu ibu membaw bayinya untuk diimunisasi BCG dan polio 1 di posyandu setelah bayi berusia 1 bulan ataupun BPM pada tanggal 8 April 2022

Lampiran 7

A. Satuan Acara penyuluhan

Perawatan Perineum

Pokok Bahasan	: Personal Hygiene
Sub Pokok Bahasan	: Perawatan Perineum
Sasaran	: Ny. T
Penyaji	: Shalsa Aprilia
Waktu	: 30 menit
Hari/Tanggal	: Senin, 8 maret 2022
Tempat	: Praktik Mandiri Bidan R

1. **Tujuan Umum**

   Setelah mendapatkan penyuluhan, diharapkan kepada Ny. T dapat memahami pentingnya perawatan perineum secara mandiri sehingga resiko infeksi dapat terhindari.

2. **Tujuan Khusus**

   Setelah melakukan penyuluhan tentang perawatan perineum diharapkan kepada Ny.T memahami tentang :

   a. Pengertian perawatan perineum
   b. Langkah-langkah perawatan perineum
   c. Manfaat perawatan perineum sendiri

3. **Materi**

   a. Pengertian perawatan perineum
   b. Langkah-langkah perawatan perineum
   c. Manfaat perawatan perineum sendiri

4. **Metode**

   Ceramah dan tanya jawab

5. **Media**

   leaflet

6. Kegiatan

No	Tahap	Waktu	Kegiatan Penyuluhan	Kegiatan Peserta
1.	Pembukaan	5 Menit	- Mengucapkan salam - menyampaikan topik dan tujuan yang akan di capai	- menjawab salam - mendengarkan atau memperhatikan
2.	Penyajian	20 Menit	- menjelaskan pengertian perawatan perineum - menjelaskan langkah-langkah perawatan perineum - menjelaskan manfaat perawatan perineum - memberi kesempatan kepada Ny. T untuk dapat menjelaskan sendiri dari apa yang di pahami	- mendengarkan dan memperhatikan - merespon dan bertanya - merespon

3.	Penutup	5 menit	- merangkum materi yang dijelaskan bersama peserta - menutup dengan mengucapkan terimakasih - memberi salam	- merespon dan merangkum materi bersama - merespon - menjawab salam

7. Evaluasi

Ny. T mengikuti kegiatan pendidikan kesehatan dengan baik sampai selesai dan memberikan respon dengan bertanya dan menjawab pertanyaan yang diberikan penyaji.

8. Lampiran Materi

a. Perawatan perineum

Perawatan perineum adalah upaya memberikan pemenuhan kebutuhan rasa nyaman dengan cara menyehatkan daerah antara kedua paha yang dibatasi anatara lubang anus dan bagian alat kelamin luar pada wanita yang habis melahirkan agar terhindar dari infeksi.[26]

Lingkup perawatan perineum adalah :

1) Mencegah kontaminasi dari rectum
2) Menangani dengan lembut pada jaringan yang terkena trauma
3) Bersihkan semua keluaran yang menjadi sumber bakteri dan bau.

b. Waktu perawatan

1) Saat mandi

Pada saat mandi, ibu post partum pasti melepas pembalut, setelah terbuka maka ada kemungkinan terjadi kontaminasi bakteri pada cairan yang tertampung pada pembalut, untuk itu maka perlu dilakukan penggantian pembalut, demikian pula pada perineum ibu, untuk itu diperlukan pembersihan perineum.

2) Setelah buang air kecil

Pada saat buang air kecil, pada saat buang air kecil kemungkinan besar terjadi kontaminasi air seni pada rektum akibatnya dapat memicu pertumbuhan bakteri pada perineum untuk itu diperlukan pembersihan perineum.

3) Setelah buang air besar

Pada saat buang air besar, diperlukan pembersihan sisa-sisa kotoran disekitar anus, untuk mencegah terjadinya kontaminasi bakteri dari anus ke perineum yang ltaknya bersebelahan maka diperlukan proses pembersihan anus dan perineum secara keseluruhan.

c. Penataklasanaan

1) Persiapan

2) Ibu post partum

Perawatan perineum sebaiknya dilakukan di kamar mandi dengan posisi ibu jongkok jika ibu telah mampu atau berdiri dengan posisi kaki terbuka.

3) Alat dan bahan

Alat yang digunakan adalah baskom dan gayung atau shower air hangat dan handuk bersih. Sedangkan bahan yang digunakan adalah air hangat, pembalut nifas dan antiseptik.

4) Penataklasanaan

Perawatan khusus perineum bagi wanita setelah melahirkan anak mengurangi rasa ketidaknyamanan, kebersihan, mencegah infeksi dan meningkatkan penyembuhan dengan prosedur pelaksanaan adalah sebagai berikut :

a) Mencuci tangannya

b) Mengisi baskom dengan air hangat

c) Buang pembalut yang telah penuh dengan gerakan ke bawah mengarah ke rectum dan letakkan pembalut tersebut ke dalam kantung plastik.

d) Berkemih dan BAB ke toilet

e) Semprotkan ke seluruh perineum dengan air

f) Keringkan perineum dengan menggunakan tissue dari depan ke belakang.

g) Pasang pembalut dari depan ke belakang.

h) Cuci kembali tangan

i) Evaluasi

d. Parameter yang digunakan dalam evaluasi hasil perawatan adalah:

1) Perineum tidak lembab

2) Posisi pembalut tepat

3) Ibu merasa nyaman

e. Faktor yang Mempengaruhi Perawatan Perineum :

1) Gizi

Faktor gizi terutama protein akan sangat mempengaruhi terhadap proses penyembuhan luka pada perineum karena penggantian jaringan sangat membutuhkan protein.

2) Obat-obatan

a) Steroid : Dapat menyamarkan adanya infeksi dengan menggangu respon inflamasi normal.

b) Antikoagulan : Dapat menyebabkan hemoragi.

c) Antibiotik spektrum luas / spesifik : Efektif bila diberikan segera sebelum pembedahan untuk patolagi spesifik atau kontaminasi bakteri. Jika diberikan setelah luka ditutup, tidak efektif karena koagulasi intrvaskular.

3) Keturunan

Sifat genetik seseorang akan mempengaruhi kemampuan dirinya dalam penyembuhan luka. Salah satu sifat genetik yang mempengaruhi adalah kemampuan dalam sekresi insulin dapat dihambat, sehingga menyebabkan glukosa darah meningkat. Dapat terjadi penipisan protein-kalori.

4) Sarana prasarana

Kemampuan ibu dalam menyediakan sarana dan prasarana dalam perawatan perineum akan sangat mempengaruhi penyembuhan perineum, misalnya kemampuan ibu dalam menyediakan antiseptik.

5) Budaya dan Keyakinan

Budaya dan keyakinan akan mempengaruhi penyembuhan perineum, misalnya kebiasaan tarak telur, ikan dan daging ayam, akan mempengaruhi asupan gizi ibu yang akan sangat mempengaruhi penyembuhan luka.

f. Dampak Dari Perawatan Luka Perineum

Perawatan perineum yang dilakukan dengan baik dapat menghindarkan hal berikut ini:

1) Infeksi

   Kondisi perineum yang terkena lokia dan lembab akan sangat menunjang perkembangbiakan bakteri yang dapat menyebabkan timbulnya infeksi pada perineum.

2) Komplikasi

   Munculnya infeksi pada perineum dapat merambat pada saluran kandung kemih ataupun pada jalan lahir yang dapat berakibat pada munculnya komplikasi infeksi kandung kemih maupun infeksi pada jalan lahir.

3) Kematian ibu post partum

   Penanganan komplikasi yang lambat dapat menyebabkan terjadinya kematian pada ibu post partum mengingat kondisi fisik ibu post partum masih lemah.

Leaflet

PERAWATAN LUKA PERINEUM

OLEH:

SHALSA APRILIA

POLTEKKES KEMENKES BANDUNG

PERAWATAN PERINEUM ADALAH.....

Perawatan daerah antara paha yang di batasi kemaluan dan anus.

APA MANFAATNYA.....

Mencegah terjadinya infeksi sehubungan dengan penyembuhan luka.

FAKTOR YANG MEMPENGARUHI PERAWATAN PERINEUM

a. Gizi terutama protein.
b. Obat-obatan.
c. Keturunan.
d. sarana dan prasarana (ada antiseptik).
e. Budaya (tarak).

RUANG LINGKUP PERAWATAN PERINEUM

Untuk penjegahan infeksi alat reproduksi yang disebabkan karena mikroorganisme yang masuk melalui luka yang terbuka akibat perkembangan bakteri pada penampung lochea.

IBU MELAHIRKAN WAJIB TAHU MERAWAT LUKA PERINEUM !!!

CARANYA.....

- Mencegah kontaminasi dari anus.
- Menangani dengan lembut pada tempat luka.
- Selalu menjaga kebersihan daerah kemaluan.

KAPAN MELAKUKANNYA??

- saat mandi.
- setelah membuang air kecil.
- setelah membuang air besar

LANGKAH-LANGKAH:

- Ganti pembalut wanita yang bersih setiap 4-6 jam. posisikan pembalut dari arah depan dengan baik agar tidak tergeser.
- Lapaskan pembalut dari arah depan kebelakang untuk menghindari penyebaran bakteri dari anus ke kemaluan.
- Cebok dari arah depan kebelakang untuk mencegah kontaminasi luka kemaluan dari daerah anus.
- Bilas dengan air hangat/cairan anti septik pada daerah kemaluan setelah BAB

- Keringkan dengan handuk dengan cara di tepuk dari arah depan kebelakang.
- Jangan memegang daerah kemaluan sampai area tersebut pulih.
- Rasa gatal di sekitar jahitan adalah normal, hal tersebut merupakan tanda penyembuhan, untuk mengurangi rasa tidak nyaman sebaiknya berendam di air hangat atau kompres dingin.
- Hindari berdiri atau duduk lama, untuk mengurangi tekanan pada daerah kemaluan, tidur miring lebih dianjurkan.

- Lakukan senam kegel sesering mungkin guna merangsang peredaan darah di sekitar kemaluan,sehingga mempercepat penyembuhan dan memperbaiki fungsi otot-otot.

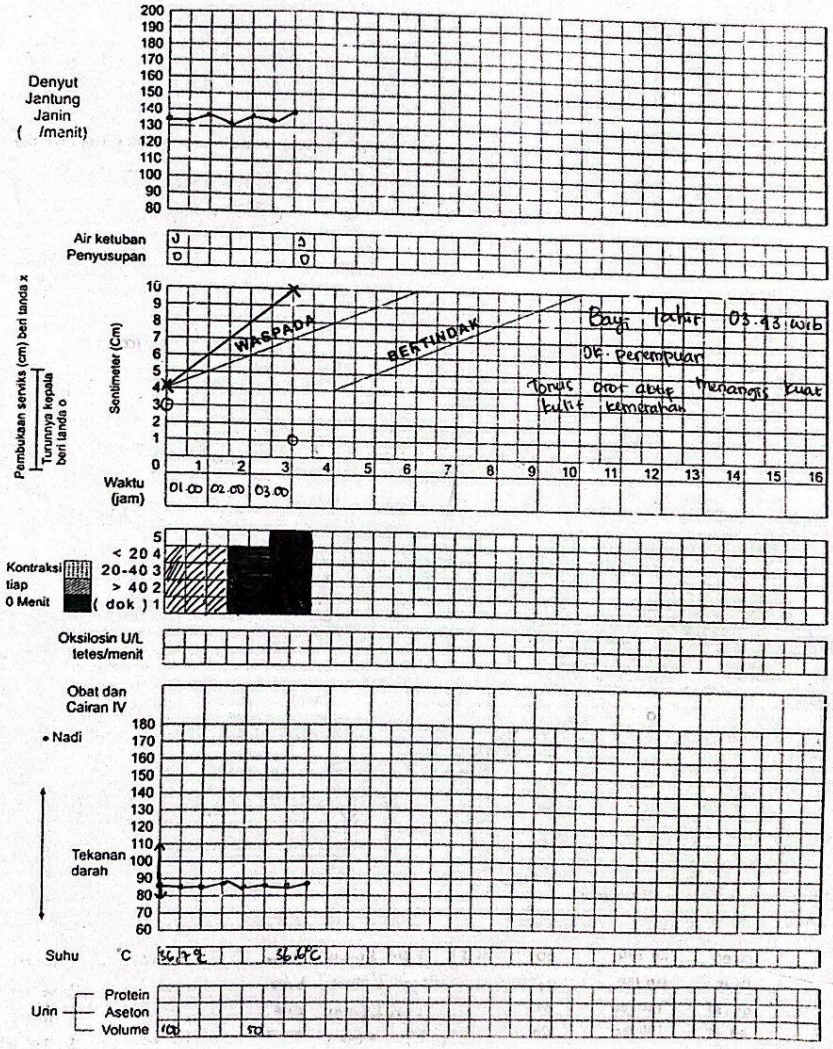
HAL-HAL YANG PERLU DIPERHATIKAN

- Menjaga agar daerah kemaluan selalu bersih dan kering.
- Menghindari pemberian obat tradisional.
- Menghindari pemakaian air panas untuk berendam.
- Mencuci luka perineum dengan air dan sabun 3-4 x sehari.

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah Sejak jam 01.00

Nama Ibu : Tesa Sutari Umur : 23 thn G. 1 P. 0 A. 0
Tanggal : 07-03-2022 Jam : 20.30 Alamat : Kota baru T/Im
mules sejak jam 18.00



Makan terakhir : Pukul 21.30 Jenis : Roti Porsi : 2 lembar

Minum terakhir : Pukul 20.30 Jenis : air mineral Porsi : ± 400 ml

Penolong

( )

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 8 - 3 - 2022
2. Nama bidan : bd. Shafira / bd. Em
3. Tempat Persalinan : Jl. citeureum
   ☐ 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 : 10 menit
21. Pemberian Olsitosin 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 /
24. Masase 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 mukosa vagina kulit dan otot perineum
    ☐ 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
30. Jumlah perdarahan : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan /
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : /
33. Hasilnya : /

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3400 gram
35. Panjang 50 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
    ☐ Aspiksia 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 : 1 jam setelah bayi lahir
    ☐ Tidak, alasan /
40. Masalah lain,sebutkan : /
    Hasilnya : /

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Urine yang Keluar	Perdarahan
1	09.00	110/80	80	36.5°C	3 jr ↓ pst	baik	-	± 40 ml
	09.15	110/80	82		3 jr ↓ psr	baik	-	± 20 ml
	09.30	120/80	82		3 jr ↓ pst	baik	-	± 10 ml
	09.45	120/80	84		2 jr ↓ psr	baik	-	± 20 ml
2	05.15	110/80	80	36.6°C	2 jr ↓ psr	baik	-	± 10 ml
	05.45	120/80	82		2 jr ↓ psr	baik	200cc	± 10 ml

Masalah kala IV : /
Penatalaksanaan masalah tersebut : /
Hasilnya : /