

BAB II

TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kehamilan

2.1.1. Konsep dasar kehamilan

a. Pengertian kehamilan

Ibu hamil adalah seseorang wanita yang sedang mengandung yang dimulai dari konsepsi sampai lahirnya janin. Kehamilan adalah waktu transisi yaitu, Masa antara kehidupan sebelum memiliki anak yang sekarang berada dalam kandungan dan kehidupan nanti setelah anak itu lahir. (Ratnawati, 2020)

Kehamilan merupakan penyatuan dari spermatocosa dan ovum. Apabila dihitung dari saat fertilisasi hingga lahirnya bayi, kehamilan normal akan berlangsung dalam waktu 40 minggu atau 9 bulan menurut kalender internasional. Maka dapat disimpulkan bahwa kehamilan merupakan bertemunya sel telur dan sperma di dalam atau di luar rahim dan berakhir dengan keluarnya bayi dan plasenta melalui jalan lahir. (Yulaikhah, 2019).

b. Fisiologi Kehamilan

Tanda dugaan kehamilan mencakup perubahan-perubahan fisiologis yang dialami wanita dan pada sebagian besar kasus mengindikasikan bahwa seorang wanita sedang hamil. Tanda kemungkinan kehamilan meliputi perubahan-perubahan anatomi dan fisiologis, selain tanda-tanda dugaan kehamilan, yang terdeteksi kehamilan yang terdeteksi pada saat pemeriksaan dan di dokumentasikan oleh pemeriksa. Tanda positif adalah tand tanda yang secara langsung berhubungan dengan janin. Pada saat ovulasi, ovum dikeluarkan dari folikel degraaf di dalam ovum. Folikel yang ruptur akan mengalami sejumlah perubahan sehingga terbentuk korpus luteum menstruai, yang secara progresif akan mengalami degenerasi menyeluruh pada menstruai berikutnya. (Pustakapress, 2022)

2.1.2 Tanda dan gejala kehamilan

Tanda dan gejala kehamilan diklasifikasikan menjadi tiga bagian:

a) Tanda dan gejala kehamilan pasti

Tanda dan gejala kehamilan pasti, antara lain:

1. IBu merasakan gerakan kuat hayi di dalam perumya, sebagian besar ibu mulai merasakan tendangan bayi pada usia kehamilan lima bulan
2. Bayi dapat dirasakan di dalam rahim, semenjak umur kehamilan 6 atau 7 bulan

3. Denyut jantung bayi dapat terdengar saat usia kehamilan menginjak bulan ke-6 denyut jantung bayi terkadang dapat di dengar menggunakan instrument yang dibuat untuk mendengar seperti, Stetoskop atau fetuskop

b) Tanda gejala kehamilan tidak pasti

1. Ibu tidak menstruasi

Hal ini sering kali terjadi saat kehamilan pertama, jika hal ini terjadi ada kemungkinan ibu hamil, tanda sebab berhentinya haid adalah pertanda dibuahnya sel telur oleh sperma, Kemungkinan penyebab tanda lain adalah adalah gizi buruk. masalah emosional atau menopause (berhenti haid).

2. Mual atau ingin muntah

Banyak ibu hamil yang merasakan mual di pagi hari (morning sickness) Namun ada beberapa ibu yang mual sepanjang hari, kemungkinan penyebab lain dari mual adalah penyakit atau parasite.

3. Perubahan Pada Payudara

Payudara lebih lunak, sensitive, gatal dan berdenyut seperti kesemutan dan jika disentuh terasa nyeri. Hal ini menunjukkan peningkatan produksi hormone estrogen dan progesterone.

4. Ada bercak darah dan kram perut disebabkan oleh implantasi atau menempelnya embrio ke dinding ovulasi atau lepasnya sel telur matang dari rahim. Hal ini merupakan keadaan yang normal.

5. Ibu merasa letih dan mengantuk sepanjang hari

Rasa letih dan mengantuk umum dirasakan pada 3 atau 4 bulan pertama kehamilan. Hal ini diakibatkan oleh perubahan hormone atau kerja ginjal, jantung serta paru-paru yang semakin keras untuk ibu dan janin, kemungkinan penyebab lain tanda ini adalah anemia, gizi buruk, masalah emosi dan terlalu banyak kerja

6. Sakit kepala

Sakit kepala terjadi karena lelah, mual, dan tegang serta depresi yang disebabkan oleh perubahan hormone tubuh saat hamil. Meningkatnya pasokan darah ke tubuh juga membuat ibu hamil pusing setiap ganti posisi

7. Ibu sering berkemih

Tanda ini terjadi pada 3 bulan pertama dan 1 hingga 2 bulan terakhir kehamilan kemungkinan penyebab lain tanda ini adalah stress, infeksi, diabetes, ataupun infeksi saluran kemih

8. Sembelit

Sembelit dapat disebabkan oleh meningkatnya hormone progesteron, selain mengundurkan otot rahim, hormone ini juga mengundurkan otot dinding uterus, sehingga memperlambat gerakan usus agar penyerapan nutrisi janin lebih sempurna

9. Sering meluda

Sering meludah atau hipersali disebabkan oleh perubahan kadar estrogen.

10. Temperatur

hamil Wanita yang mengalami preeklamsi akan merasa begini besar bahkan semua tanda-tanda gejala hamil ada padanya. Meskipun preeklamsi pastinya masih perlu diuji psikologinya yang mungkin menjadi penyakit tubuh berakibat dalar kandungan Hamil

2.1.3 Konsep dasar tanda bahaya kehamilan

1. Definisi tanda bahaya kehamilan

Tanda bahaya kehamilan adalah tanda-tanda yang mengidentifikasikan adanya tanda bahaya yang dapat terjadi selama masa kehamilan, apabila tidak dilaporkan atau terdeteksi dini bisa menyebabkan kematian pada ibu dan janin. Tanda bahaya kehamilan harus segera ditangani dan dideteksi sejak dini karena setiap tanda bahaya bisa mengakibatkan komplikasi pada masa kehamilan (Sumarni Rahma dan Ahsan, 2019)

Tanda-tanda bahaya kehamilan adalah gejala yang mengakibatkan bahaya ibu dan bayi dalam keadaan bahaya (Susanto dan Fitriani, 2019)

Macam-macam tanda bahaya selama kehamilan.

A. Preeklamsi

Preeklamsi merupakan tekanan darah tinggi disertai dengan proteinuria (protein dalam air kemih) atau edema (penimbunan cairan) yang terjadi pada kehamilan 20 minggu sampai akhir minggu pertama setelah persalinan

Klasifikasi preeklamsia ada dua yaitu

1. Preeklamsia ringan

Preeklamsia terjadi jika terdapat tanda-tanda berikut:

- a). Tekanan darah 140/90 mmHg atau lebih yang diukur pada posisi berbaring terlentang atau kenaikan diastolik 15 mmHg atau kenaikan sistolik 30 mmHg atau lebih.
- b) Edema umum, kaki, jari tangan dan muka atau kenaikan berat badan 1 kg atau lebih per minggu

2. Preeklamsia berat

Preeklamsia berat ditandai sebagai berikut:

- a) Tekanan darah 160/110 mmHg atau lebih
- b) Proteinuria 5 gram atau per liter
- c) Oliguria yaitu jumlah urine kurang dari 500 cc per 24 jam.
- d) Adanya gangguan serebral, gangguan visus dan rasa nyeri pada epigastrium
- e) Terdapat edema paru dan sianosis (Ratnawati, 2020).

2. Perdarahan pervaginam

Perdarahan pervaginam dalam kehamilan cukup normal, pada masa awal kehamilan, ibu akan mengalami perdarahan atau spotting. Perdarahan yang tidak normal yang terjadi pada awal kehamilan (perdarahan merah, banyak atau perdarahan dengan nyeri), kemungkinan abortus. Ciri-ciri perdarahan tidak normal pada kehamilan lanjut (perdarahan merah, banyak kadang-kadang tidak selalu disertai dengan rasa nyeri) bisa berarti plasenta previa atau solusio plasenta

3. Sakit kepala yang hebat, menetap yang tidak hilang

Sakit kepala yang hebat tidak akan hilang dengan istirahat adalah gejala eklamsia dan jika tidak diatasi dapat menyebabkan kejang bahkan stroke

4. Perubahan visual secara tiba-tiba (pandangan kabur)

Pandangan menjadi kabur atau berbayang dapat disebabkan oleh sakit kepala yang hebat, sehingga terjadi edema pada otak dan meningkatkan resistensi otak yang dapat mempengaruhi sistem saraf pusat perubahan penglihatan atau pandangan kabur dapat menjadi tanda dari preeklamsia.

5. Nyeri abdomen yang hebat Nyeri abdomen yang dirasakan oleh ibu hamil bila tidak ada hubungannya dengan persalinan adalah tidak normal. Nyeri yang dikatakan tidak normal apabila ibu merasakan nyeri yang hebat, menetap dan tidak hilang setelah beristirahat, hal

ini kemungkinan karena appendicitis (kondisi dimana usus buntu meradang dan penuh nanah, menimbulkan nyeri), kehamilan ektopik (kehamilan yang terjadi ketika telur yang dibuahi diimplan di luar uterus), abortus (keguguran) penyakit radang panggul.

Pada ibu yang sedang hamil ibu akan merasakan gerakan janin yang berada di kandungannya pada bulan ke 5 atau sehingga ibu akan merasakan gerakan janin lebih awal, bayi harus bergerak paling sedikit 3x dalam periode 3 jam Gerakan bayi akan lebih mudah terasa jika ibu berbaring atau beristirahat dan jika ibu makan dan minum dengan baik. (Susanto dan Fitriani, 2019).

Pemeriksaan palpasi Leopold adalah suatu teknik pemeriksaan pada ibu hamil dengan cara perabaan yaitu merasakan bagian yang terdapat pada perut ibu hamil menggunakan tangan pemeriksa dalam posisi tertentu, atau memindahkan bagian bagian tersebut dengan cara cara tertentu menggunakan tingkat tekanan tertentu Teori ini dikembangkan oleh Cristine Gerhard, pemeriksaan ini dilakukan setelah UK (usia kehamilan ke...
pembesaran pada payudara.

Hal ini akan memicu perubahan psikologis seperti berikut ini

- 2) Ibu membenci kehamilan, merasakan kekecewaan, penolakan. Kecemasan, dan kesedihan.
- 3) Mencari tahu secara aktif apakah memang benar benar hamil dengan memperhatikan perubahan pada tubuhnya dan sering kali memberitahukan orang lain apa yang dirahasiakan
- 4) Hasrat melakukan seks berbeda beda pada setiap wanita.
- 5) Sedangkan bagi suami sebagai calon ayah akan timbul kebanggaan, tetapi bercampur dengan keprihatinan akan kesiapan untuk mencari nafkah bagi keluarga

h. Trimester kedua

Trimester kedua biasanya ibu merasa sehat dan sudah terbiasa dengan kadar hormone yang tinggi, perut ibu pun belum terlalu besar sehingga belum dirasakan ibu sebagai beban. Pada trimester i...

Cairan vagina, peningkatan cairan vagina selama kehamilan adalah normal. Cairan biasanya jernih, pada awal kehamilan biasanya agak kental pada persalinan lebih cair. (Pustakapress, 2022).

Asuhan Kehamilan

1. Pengertian Asuhan Kehamilan

Kehamilan merupakan proses alamiah dalam periode pertumbuhan seseorang wanita. Perubahan fisik maupun psikologis yang terjadi selama kehamilan bersifat psikologis

a) Tujuan Asuhan Kehamilan

Tujuan kehamilan yang harus diupayakan oleh bidan melalui asuhan antenatal yang efektif adalah mempromosikan dan menjaga kesehatan fisik mental social ibu bayi dengan pendidikan kesehatan, gizi, kebersihan diri, dan proses kelahiran bayi.

b) Jadwal Kunjungan Kehamila

Pemeriksaan kehamilan merupakan pemeriksaan kesehatan yang dilak...

3) Pengukuran LILA (Lingkar lengan atas), bila 23,5 cm menunjukkan ibu hamil menderita kurang energy kronis (KEK) dan beresiko melahirkan bayi berat badan rendah (BBLR)

4) Pengukuran tinggi rahan, dilakukan untuk melihat pertumbuhan tinggi rahim pertumbuhan janin apakah sesuai dengan kehamilan

5) Penentuan letak janin (presentasi janin) dan penghitungan DJJ, bila TM III bagian bawah janin bukan kepala atau kepala belum masuk panggul, kemungkinan ada kelainan letak atau nada masalah lain. Bila DJJ $<120\%/1$ atau $160x/1$ menunjukkan ada tanda gawat janin, segera rujuk

6) Penentuan (Skrining) status imunisasi Tetanus toksoit (TT) pada ibu hamil harus diberikan imunisasi tetanus difteri (TD) untuk mencegah tetanus pada ibu dan bayi.

Tabel 2.2 pemberian Imunisasi TT dan lama perlindungan

Sumber (PUSTAKAPRESS, 2022)

7) Pemberian tablet penambah darah, tablet tambah darah diberikan minimal sebanyak 90 tablet selama kehamilan yang berguna untuk mencegah kekurangan darah selama kehamilan.

8) Tes laboratorium, tes golongan darah untuk mempersiapkan donor bagi ibu hamil bila diperlukan, tes HB untuk mengalami apakah ibu kekurangan darah (Anemia), tes pemeriksaan urine, tes pemeriksaan darah lainnya seperti HIV, hepatitis B, dan lainnya.

9) Konseling atau penjelasan, menjelaskan mengenai perawatan kehamilan Pencegahan kelainan bawaan, persalinan dan inisiasi menyusui dini (IMD). perawatan bayi baru lahir, serta keluarga Berencana

10) Tatalaksana kasus, Apabila dari pemeriksaan ditemukan faktor resiko segera dilakukan rujukan (Kehamilan, 2022.)

Pemeriksaan yang dilakukan pada ibu hamil trimester III, yaitu

1. Inspeksi

a) Tinggi fundus uteri

h) Keadaan dinding abdomen

c) Gerak janin yang tampak

2. Palpasi

Pemeriksaan palpasi yang biasa digunakan untuk menetapkan kedudukan janin dalam rahim usia kehamilan terdiri dari pemeriksaan menurut Leopold I-IV

a) Leopold I

1. pemeriksa menghadap kearah wajah ibu hamil

2. Menentukan tinggi fundus úteri, bagian janin dalam fundus, dan konsistensi fundus

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: Variabel knanel Menentukan letak kepala atau bokong dengan satu tangan di fundus dan tangan lain di atas simfisis

b) Leopold II

1) Menentukan batas samping rahim kanan dan kiri

2) Menentukan letak punggung janin

3) Pada letak lintang, tentukan dimana kepala janin

Variasi Budin Menentukan letak punggung dengan satu tangan menekan di

fundus

c) Leopold III

1) Menentukan bagian terbawah janin

2) Apakah bagian terbawah janin sudah masuk atau masih goyang

Variasi Ahfeld: Menentukan letak punggung dengan pinggir tangan kin diletakkan tegak di tengah perut.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: d) Leopold IV

1) Pemeriksaan menghadap ke kaki ibu hamil

2) Menentukan bagian terbawah janin dan berapa jauh janin sudah masuk pintu atas panggul.
(Kehamilan, n.d.)

Anemia adalah suatu keadaan dimana tubuh memiliki jumlah sel darah merah (eritrosit) yang terlalu sedikit, yang mana sel darah merah itu mengandung hemoglobin yang berfungsi untuk membawa oksigen ke seluruh jaringan tubuh.

Anemia adalah suatu kondisi ketika tubuh kekurangan sel darah yang mengandung hemoglobin untuk menyebarkan oksigen ke seluruh organ tubuh. Dalam kondisi ini, biasanya penderita akan merasa lebih lelah, sehingga tidak dapat melakukan aktivitas secara optimal.

Anemia juga terjadi dalam jangka waktu yang berbeda-beda. Penyakit anemia juga bisa terjadi di mana suatu kondisi ju...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: sel darah merah. Penyebab anemia yang paling sering adalah pendarahan yang berlebihan, rusaknya sel darah merah secara berlebihan, atau kekurangannya pembentukan sel darah merah yang terjadi karena tidak efektif. Sel-sel darah merah yang sehat akan bertahan antara 90 dan 120 hari, Tubuh akan memerlukan vitamin tertentu seperti mineral, dan nutrisi untuk membuat cukup sel darah merah. Zat besi, vitamin B12, dan asam folat merupakan tiga zat yang paling penting, karena di butuhkan oleh tubuh anda. Jadi, jelas bahwa orang yang mengalami anemia, tidak memiliki cukup hemoglobin. Dan meskipun banyak bagian tubuh yang membantu sel darah merah, sebagian besar pekerjaan ini di lakukan pada sumsum tulang belakang, Sumsum tulang

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: belakang adalah jaringan lunak di tengah tulang yang membantu membentuk semua sel darah. Itu sebabnya semua jaringan pada tubuh itu ada kaitannya dengan sel darah yang ada pada tubuh kita. Jadi, jika pada tubuh anda kekurangan satu zat yang bisa menghambat, proses dari jalannya darah merah, ini juga berakibat yang buruk untuk tubuh. (Siti Nur Aini & Juli Selvi Yanti, 2021).

2.1. Bersalin

2.1.1. Pengertian Persalinan

Persalian adalah rangkaian peristiwa keluarnya bayi yang sudah cukup bulan berada dalam rahim ibunya, dengan disusul oleh keluarnya plasenta dan selaput janin dari tubuh ibu. Dalam ilmu kebidanan, ada berbagai jenis persalinan, di antaranya adalah persalinan spontan, persalinan buatan, dan persalinan anjuran. Persalinan spontan, adalah persalinan yang berlangsung dengan adanya kekuatan ibu melalui jalan lahirnya. Persalinan buatan adalah proses persalinan yang dibantu dengan tenaga dari luar atau selain dari ibu yang akan melahirkan. Tenaga yang dimaksud misanya, ekstraksi forceps, operasi section caesaria.

Berbeda dengan persalinan anjuran, yaitu proses persalinan yang tidak dimulai dengan proses yang seperti biasanya, akan tetapi baru berlangsung setelah pemecahan ketuban, pemberian oksitosin. (Bayi baru lahir, 2021) Berikut ini adalah beberapa istilah yang berkaitan dengan persalinan.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 19

a. Abortus yaitu, proses pengeluaran buah kehamilan sebelum usia kehamilan mencapai 22 minggu atau bayi dalam kondisi berat badan kurang dari 500 gram

b. Partus immaturus yaitu, proses pengeluaran buah kehamilan ketika usia kehamilan berada di antara 22 minggu sampai 28 minggu atau bayi dalam kondisi berat badan antara 500 gram sampai 999 gram.

c. Partus prematurus yaitu, proses pengeluaran buah kehamilan ketika usia kehamilan antara 28 minggu sampai 37 minggu atau kondisi berat badan bayi antara 1000 gram sampai dengan 2499 gram.

d. Partus maturus aterm yaitu, proses pengeluaran buah kehamilan ketika usia kehamilan berada antara 37 minggu sampai dengan 42 minggu atau bayi dalam kondisi berat badan 2500 gram atau lebih.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: e. Partus postmaturus atau serotinus yaitu, proses pengeluaran buah kehamilan setelah usia kehamilan lebih dari 42 minggu (Elisabeth siwi, 2022)

Tahapan Persalinan

1. Kala I atau kala pembukaan

Tahap ini dimulai dari his persalinan yang pertama sampai pembukaan serviks menjadi lengkap. Berdasarkan kemajuan pembukaan maka kala I dibagi menjadi sebagai berikut.

a. Fase Laten

b. Fase laten adalah fase pembukaan yang sangat lambat yaitu dari 0 sampai 3 cm yang membutuhkan waktu 8 jam.

c. Fase Aktif

d. Fase Aktif adalah fase pembukaan yang lebih cepat yang terbagi

menjadi beberapa bagian yaitu:

1) Fase akselerasi (Fase percepatan), yaitu fase pembukaan dari pembukaan 3 cm sampai 4 cm yang di capai dalam 2 jam.

2) Fase laktasi maksimal, yaitu fase pembukaan dari pembukaan 4 cm sampai 9 cm yang dicapai dalam 2 jam

3) Fase dekelerasi (Kurangya kecepatan), yaitu fase pembukaan dari pembukaan 9 cm sampai 10 em selama 2 jam.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 2. Kala II

Pengeluaran tahap persalinan kala II ini dimulai dari pembukaan lengkap sampai lahirnya bayi.

3. Kala III Kala Uteri

Tahap persalinan kala III ini dimulai dari lahirnya bayi sampai dengan lahirnya plasenta

4. Kala IV

Masa 1-2 jam setelah plasenta lahir. Dalam klinik, atas pertimbangan praktis masih diakui adanya kala IV persalinan, meskipun masa setelah plasenta lahir adalah masa dimulainya inasa nifas (puerperium), mengingat pada masa ini sering timbul perdarahan. (Bayi baru lahir, 2021)

2.2.2 Tanda tanda Persalinan

1). Tanda tanda Bahwa Persalinan Sudah Dekat

a. Lightening

Beberapa minggu sebelum persalinan, calon ibu merasa bahwa keadaannya menjadi lebih enteng. Ia merasa kurang sesak, tetapi selebihnya ia [19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: merasa bahwa berjalan sedikit lebih sukar, dan sering diganggu oleh perasaan nyeri pada anggota badan paling bawah.

h. Pollakisuria

Pada akhir bulan-ix, berdasarkan hasil pemeriksaan didapatkan epigastrium kendor, fundus uteri lebih rendah dari pada kedudukannya, dan kepala janin sudah mulai masuk ke dalam pintu atas panggul. Keadaan ini menyebabkan kandung kencing tertekan sehingga merangsang ibu untuk sering kencing yang disebut pollakisuria.

c. False labor

Masa 3 atau 4 minggu sebelum persalinan, calon ibu diganggu oleh his pendahuluan yang sebetulnya hanya merupakan peningkatan dari kontraksi Braxton Hicks. His pendahuluan ini bersifat seperti:

1. Nyeri yang hanya terasa di perut bagian bawah

2. Tidak teratur

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 3. Lamanya his pendek, tidak bertambah kuat dengan majunya waktu dan bila dibawa jalan maka his tersebut akan berkurang.

Perubahan serviks

Pada akhir bulan ke-IX hasil pemeriksaan serviks menunjukkan serviks yang tadinya tertutup, panjang, dan kurang lunak. Namun kondisinya berubah menjadi lebih lembut, beberapa menunjukkan telah terjadi pembukaan dan penipisan. Perubahan ini berbeda untuk masing-masing ibu. Misalnya, pada multi para sudah terjadi pembukaan 2 cm namun pada primipara sebagian besar masih dalam keadaan tertutup

e. Energi Spurt

Beberapa ibu akan mengalami peningkatan energi kira-kira 24-28 jam sebelumnya njerasa merasa kelelahan fisik karena tuanya kehamilan maka ibu mend apati satu hari sebelum persalinan dengan energy yang penuh. Peningkata...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: c. Premature Riptur Of Membrane

Premature rupture of membrane adalah keluarnya cairan hanyak dari jalan lahir. Hal ini terjadi akibat ketuban pecah atau selaput jalan robek. Ketuban biasanya pecah kalau pembukaan lengkap atau hampir lengkap dan dalam hal ini keluarnya cairan merupakan tanda yang lambat sekali. Kadang kadang ketuban pecah dan pembukaan kecil, malah kadang selaput jalan robek

2.2.3 TUJUAN ASUHAN PERSALINAN

a) Memberikan dukungan baik secara fisik maupun emosional kepada ibu dan keluarganya selama persalinan dan kelahiran

b) Melakukan pengkajian, membuat diagnosa, mencegah, menangani komplikasi komplikasi dengan cara pemantauan ketat dan deteksi dini selama persalinan dan kelahiran

c) Melakukan rujukan pada kasus yang tidak bisa ditangani s...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 23

2). Asuhan saying ibu dan bayi

Asuhan sayang ibu adalah asuhan yang menghargai budaya, kepercayaan, dan keinginan sang ibu. Berdasarkan prinsip asuhan sayang ibu adalah dengan mengikut sertakan suami dan keluarga selama proses persalinan dan kelahiran bayi

3) Pencegahan infeksi

Pencegahan infeksi adalah bagian yang esensial dari semua asuhan yang diberikan kepada ibu dan bayi baru lahir dan harus dilaksanakan secara rutin pada saat menolong persalinan dan kelahiran bayi, saat memberikan asuhan selama kunjungan antenatal atau pasca persalinan/bayi saat bayi baru lahir atau saat menetalaksanakan penyulit.

4). Pencatatan (Rekam medik)

Pencatatan medic adalah asuhan yang diberikan kepada ibu maupun bayi.

Apabila asuhan tyidak di catat, maka dapat diang...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267:) Menyiapkan Pertolongan Persalinan

2) Memastikan perlengkapan bahan, dan obat-obatan esensial siap digunakan. Mematahkan ampul oksitosin 10 unit dan menempatkan tabung suntik steril sekali pakai di dalam partus set.

3) Mengenakan baju penutup atau celemek plastik yang bersih

4) Melepaskan semua perhiasan yang dipakai di bawah siku, mencuci kedua tangan dengan sabun dan air bersih yang mengalir dan mengeringkan tangan dengan handuk /pribadi yang bersih.

5) Memakai sarung tangan DTT atau steril untuk semua pemeriksaan dalam

6) Mengisap oksitosin 10 unit ke dalam tabung suntik (dengan memakai sarung tangan DTT atau steril) dan meletakkan kembali di partus set/wadah desinfeksi tingkat tinggi atau steril tanpa mengontaminasi tabung suntik Memastikan Pembuka...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: Membantu ibu berada dalam posisi yang nyaman sesuai dengan keinginannya.

b. Menunggu hingga ibu mempunyai keinginan untuk meneran Melanjutkan pemantauan kesehatan dan kenyamanan ibu serta janin sesuai dengan pedoman persalinan aktif

Menjelaskan kepada anggota keluarga bagaimana mereka dapat mendukung dan memberi semangat kepada ibu saat ibu mulai meneran

12) Meminta bantuan keluarga untuk menyiapkan posisi ibu untuk meneran (Pada saat ada his, bantu ibu dalam posisi setengah duduk dan pastikan ibu merasa nyaman)

13) Melakukan pimpinan meneran saat ibu mempunyai dorongan kuat untuk meneran

a. Membimbing ibu untuk meneran saat ibu mempunyai keinginan untuk meneran

b. Mendukung dan memberi semangat atas usaha ibu untuk meneran

c. Membantu ibu mengambil p...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 14) Jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm, letakkan handuk bersih di atas perut ibu untuk mengeringkan bayi.

13) Meletakkan kain yang bersih dilipat 1/3 bagian, di bawah bokong ibu

16) Membuka partus set.

17) Memakai sarung tangan DTT atau steril pada kedua tangan

Menolong Kelahiran Bayi

Lahirnya Kepala

18) Saat kepala bayi membuka vulva dengan diameter 5-6 cm, lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi kain tadi, letakkan tangan yang lain di kepala bayi, membiarkan kepala keluar perlahan-lahan. Menganjurkan ibu untuk meneran perlahan-lahan atau bernapas cepat saat kepala lahir

19) Dengan lembut membersihkan muka, mulut, dan hidung bayi dengan kain atau kasa yang bersih.

20) Memeriksa lilitan tali pusat dan mengambil t...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 27

bayi saat melewati perineum, gunakan lengan bagian bawah untuk menyangga tubuh bayi saat dilahirkan Menggunakan tangan anterior (bagian atas) untuk mengendalikan siku dan tangan anterior bayi saat keduanya lahir

24) Setelah tubuh dari lengan lahir, menelusurkan tangan yang ada di atas (anterior) dari punggung ke arah kaki bayi untuk menyangganya saat punggung kaki lahir. Memegang kedua mata kaki bayi dengan hati-hati membantu kelahiran kaki.

Penanganan Bayi Baru Lahir

25) Menilai bayi dengan cepat (dalam 30 detik), kemudian meletakkan bayi di atas perut ibu dengan posisi kepala bayi sedikit lebih rendah dari tubuhnya (bila tali pusat terlalu pendek, meletakkan bayi di tempat yang memungkinkan). Bila bayi mengalami asfiksia, lakukan resusitasi. [19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 26) Segera membungkus kepala dan badan bayi dengan handuk kering dan biarkan kontak kulit ibu dengan bayi.

27) Menjepit tali pusat menggunakan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi. Melakukan urutan pada tali pusat mulai dari klem ke arah ibu dan memasang klem ke-2 cm dari klem pertama (kearah ibu).

28) Memegang tali pusat dengan satu tangan, melindungi bayi dari gunting dan memotong tali pusat di antara dua klem tersebut.

29) Mengeringkan bayi, mengganti handuk yang basah dan menyelimuti bayi dengan kain atau selimut yang bersih dan kering, menutupi bagian kepala, membiarkan tali pusat terbuka. Jika bayi mengalami kesulitan bernapas, ambil tindakan yang sesuai.

30) Memberikan bayi kepada ibunya dan menganjurkan ibu untuk memeluk bayinya dan memulai pemberian ASI jika ibu menghendakinya

Oksitosin.

31) Meletakkan kain yang bersih dan kering Melakukan palpasi abdomen untuk menghilangkan adanya bayi kedua

32) Memberitahu kepada ibu bahwa dia akan disuntik.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 33) Dalam waktu 2 menit setelah kelahiran bayi, berikan suntikan oksitosin 10 unit IM di gluteus atau 1/3 atas pata kanan ibu bagian luar, setelah mengaspirasinya terlebih dahulu.

Peregangan Tali Pusat Terkendali

34) Memindahkan klem pada tali pusat

35) Meletakkan satu tangan di atas kain yang ada di perut ibu, tepat di atas tulang pubis, dan menggunakan tangan ini untuk melakukan palpasi kontraksi dan menstabilkan uterus, Memegang tali pusat dan klem dengan tangan yang lain

a. Menunggu uterus berkontraksi dan melakukan penengangan kearah bawah pada tali pusat dengan lembut. Lakukan tekanan yang berlawanan arah pada bagian bawah uterus dengan cara inenekan uterus kearah atas dan belakang (dorso kranial) dengan hati-hati untuk membantu mencegah terjadinya...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 33) Dalam waktu 2 menit setelah kelahiran bayi, berikan suntikan oksitosin 10 unit LM di gluteus atau 1/3 atas paha kanan ibu bagian luar, setelah mengaspirasinya terlebih dahulu

Peregangan Tali Pusat Terkendali

3-4) Memindahkan klem pada tali pusat.

35) Meletakkan satu tangan di atas kain yang ada di perut ibu, tepat di atas tulang pubis, dan menggunakan tangan ini untuk melakukan palpasi kontraksi dan menstabilkan uterus, Memegang tali pusat dan kiem dengan tangan yang lain

a. Menunggu uterus berkontraksi dan melakukan penengangan kearah bawah pada tali pusat dengan lembut. Lakukan tekanan yang berlawanan arah pada bagian bawah uterus dengan cara menekan uterus kearah atas dan belakang (dorso kranial) dengan hati-hati untuk membantu mencegah terjadinya...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 37) Jika plasenta terlihat di introitus vagina, melanjutkan kelahiran plasenta dengan menggunakan kedua tangan. Memegang plasenta dengan kedua tangan dan dengan hati-hati memutar plasenta hingga selaput ketuban terpilin. Denagn lembut perlahan melahirkan selaput ketuban tersebutlika selaput ketuban robrek, memakai sarung tangan DTT atau steril dan memeriksa vagina dan serviks ibu denagn seksama. Menggunakan jari-jari tangan atau klem atau forceps DTT atau steril untuk melepaskan bagian selaput yang tertinggal

Pemijatan Üterus

38) Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterum, meletakkan telapak tangan di fundus dan melakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut

hingga uterus berkontraksi (fundus menjadi keras) Menilai [19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 40) Mengevaluasi adanya laserasi pada vagina dan perineum dan segera menjahit laserasi yang mengalami perdarahan aktif

Melakukan Prosedur Pascapersalinan.

41) Menilai ulang kontraksi uterus dan memastikannya berkontraksi dengan baik.

42) Mencelupkan kedua tangan yang memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5% membilas kedua tangan yang masih bersarung tangan tersebut dengan air disinfeksi tingkat tinggi dan mengeringkannya dengan kain yang bersih dan kering

43) Menempatkan klem tali pusat disinfeksi tingkat tinggi atau steril atau mengikat tali disinfeksi tingkat tinggi dengan simpul mati sekeliling tali pusat sekitar 1 cm dari pusat.

44) Mengikat satulagi simpul mati dibagian pusat yang berseberangan dengan simpul mati yang pertama.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 431 Melegakan ke bench dan meletaknya kedalam larutan kolin

anj Atenyelimuti kembali bayi dan menutupi bagian kepalanya

47) Memastikan handuk atau kainnya bersih atau kering

4x) Mengajukan ibu untuk menyusui pemberian ASI

49) Mcianjurkan pemantauan kontraksi uterus dan pendarahan pervaginam

2-3 kali dalam 15 menit pertama pascapersalinan

b. Setiap 15 menit pada 1 jam pertama pascapersalinan

Setiap 20-30 menit pada jam kedua pascapersalinan

d. Jika seerus tidak berkontraksi dengan baik, laksanakan perawatan yang sesuai untuk menstabilkan atonia uteri

50) Mengajarkan anggota keluarga bagaimana melakukan masase uterus apabila kontraksi uterus tidak baik dan memeriksa kontraksi uterus

51) Mengevaluasi kehilangan darah.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 52) Memeriksa tekanan darah, nadi dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama satu jam pertama pascapersalinan dan setiap 30 menit selama jam kedua pascapersalinan

Memeriksa temperatur tubuh ibu sekali setiap jam selama dua jam pertama pascapersalinan

b. Melakukan tindakan yang sesuai untuk tindakan yang tidak normal Kebersihan dan Keamanan

53) Menempatkan semua peralatan di dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Mencuci dan membilas peralatan setelah dekontaminasi

54) Membuang bahan-bahan yang terkontaminasi ke dalam tempat sampah yang sesuai.

55) Membersihkan ibu dengan menggunakan air DTT. Membersihkan cairan ketuban, lendir dan darah. Membantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering

56) Memastikan bahwa ibu nyaman. Membantu ibu memberikan ASI Menganjurkan keluarga untuk memberikan ibu minuman dan makanan yang diinginkan.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 31

57) Mendekontaminasi daerah yang digunakan untuk melahirkan dengan larutan Alorin 0,35% dan membilas dengan air bersih

58) Mencelupkan sarung tangan Astor ke dalam larutan klorin 0.5% membalikkan bagian dalam ke luar dan merendahnya dalam larutan Jorin 0,5% selama 10 menit.

59) Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir Dokumentasi

60) Melengkapi partograf (halaman depan dan belakang) (Nifas, 2017)

c. Partograf

persalinan Partograf adalah alat bantu yang digunakan selama proses berlangsung. Tujuan utama penggunaan partograf ialah untuk (1) mencatat hasil observasi dan kemajuan persalinan, dan (2) mendeteksi apakah proses persalinan berjalan secara normal Pencatatan selama fase aktif persalinan harus dimulai di garis waspada. Jika pembukaan ...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: persalinan Partograf adalah alat bantu yang digunakan selama proses berlangsung. Tujuan utama penggunaan partograf ialah untuk (1) mencatat hasil observasi dan kemajuan persalinan, dan (2) mendeteksi apakah proses persalinan berjalan secara normal Pencatatan selama fase aktif persalinan harus dimulai di garis waspada. Jika pembukaan serviks berada di sebelah kanan garis bertindak,

maka tindakan untuk menyelesaikan persalinan harus dilakukan Tenaga kesehatan harus mencatat keadaan ibu dan janin sebagai berikut

1) DJJ (Denyut Jantung Janin)

Denyut jantung janin diperiksa setiap 30 menit dan di beri tanda (titik tebal), DJJ yang normal 120-160, dan apabila dibawah 120 dan diatas 160 penolong harus perlu waspada

A. Air ketuban. Nilai air ketuban setiap dilakukan pemeriksaan vagina dan beri simbol

a) U: selaput utuh

b) J: selaput pecah, air ketuban pecah

c) M: air ketuban pecah tetapi bercampur mekonium

d) D: air ketuban bercampur darah

e) K air ketuban kering

4. Penyusupan (molase) kepala janin

10: sutura terbuka

g) 1: sutura bersentuhan

h) 2: sutura bersentuhan tetapi dapat dipisahkan

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 1) 3 sutura bersentuhan dan tidak dapat dipisahkan

11 Pembukaan serviks dapat diketahui midline saat melakukan pemeriksaan dalam dilakukan pemeriksaan setiap 4 jam dan diberi tanda ()

2) Penurunan bagian bawah janin Penurunan dinilai dengan pemeriksaan dalam (setiap 4 jam), atau lebih sering kali jika ada tanda-tanda penyulit, penurunan bagian bawah janin di bagi 5 bagian, penilaian penurunan kepala janin dilakukan dengan menghitung proporsi bagian bawah janin yang masih berada di atas simfisis dan dapat diukur dengan lima jari tangan pemeriksa (per lima). Bagian atas simfisis adalah proporsi yang belum masuk pintu atas panggul dan sisanya (tidak teraba) menunjukkan sejauh mana bagian bawah janin telah masuk ke dalam rongga panggul. (Nifas, 2017) Penurunan

bagian bawah dengan metode lima jari (per lima) adalah a) 5/3 jika bagian bawah janin seluruhnya teraba di atas simfisis pubis

b) 4/5 jika sebagian (1/5) bagian bawah janin telah memasuki pintu atas panggul

c) 3/5 jika sebagian (2/5) bagian terbawah janin telah memasuki rongga panggul

d) 2/5 jika hanya sebagian dari bagian terbawah janin masih berada di atas simfisis dan (3/5) bagian telah turun melewati bidang tengah rongga panggul (tidak dapat digerakkan)

e) 1/5 jika hanya 1 dari 5 jari masih dapat meraba bagian terbawah janin yang berada di atas simfisis dan 4/5 bagian telah masuk ke dalam rongga panggul

f) 0/5 jika bagian terbawah janin sudah tidak dapat diraba dari pemeriksaan luar dan seluruh bagian terbawah janin sudah masuk ke dalam rongga panggul, penurunan disimbolkan dengan tanda (o).

1) Waktu Untuk menentukan pembukaan, penurunan dimulai dari fase aktif

2) Kontraksi uterus. Catat jumlah kontraksi dalam 10 menit dan lamanya kontraksi dalam satuan detik.

kurang dari 20 detik

antara 20 dan 40 detik

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: lebih dari 40 detik

3) Oksitosin, Jika menggunakan oksitosin, catat banyak oksitosin per volume cairan dalam tetesan per menit

4) Obat-obatan yang diberikan catat

5) Nadi, Catat nadi ibu setiap 30 menit selama fase aktif persalinan, beri tanda litik pada kolom
()

6) Tekanan darah, nilai dan catat setiap 4 jam selama fase aktif persalinan dan beri tanda panah pada kolom (1)

7) Temperature, temperature tubuh ibu di nilai setiap 2 jam.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: phirsing pada persalinan

Hrebirting merupakan salah satu kek yang terugkan beginners sulakan mandi bchchunan untuk moesselinan dalam care darmor seat perselinen Metode estakungweiterting Jaurkan pada keyakinan bahwa setiap malostuk metalanes melahirkan sesar slami.nang masakit Setiap orang mempahang raia niti yang berbeda meskipun diberi Harvemi yang sa

Hypwshirting adalah metode persalinan yang memungkinkan ibu melahirkan huyt dengan aman, tanpa ohut, dan mampu melakukannya dengan nyaman. Kata Lata atau susif akan memica serangkaian pernaan schingga mgmtubuhkan keyakinan dan reaksi yang dapat memberi semangat dan dorongan untuk berperilaku relaksasi maupun suatu perlihatkan aktif pikiran tubuh yang momartukan kesadaran, [19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: konsentrasi, dan latihan Latihan yang teratur tou pegulangan tekik relaksasi dibutuhkan untuk memelihara respon terkondisi rerhadap keadaan ketenangan yang dialami akan meminimalkkan kecemasan dan kekuatan sehingga mengurangi rasa nyeri pada persalinan nonnal

Psikologis ibu merupakan salah satu faktor esensial yang memmengaruhi Aalam proses persalinan, yaitu kondisi kejiwaan ibu yang meliputi persjapan fisik untuk melahirkan, pengalaman persalinan yang lalu, dukungan orangflorang terdekat, dan integritas emosional ibu Kondisi ibu yang rikesselama persalinan medukung kontraksi yang haik, efektif, dalam mendorong janin kearah jalan lahir sehingga mulut rahim akan terbuka Hal ini merupakan bahwa ibu hamil menjelang persalinan membutuhkan kondisi psikologis yang baik. Untuk mencapai kondisi tersebut dibutuhkan dukungan baik pasangan, keluarga, maupun orang lain.

3.3. MASA NIFAS

3.3.1. Pengertian

Masa nifas dimulai setelah 2 jam postpartum dan berakhir ketika kandungan kembali seperti keadaan sebelum hamil, biasanya berlangsung selama 6 minggu atau 42 hari, namun secara keseluruhan baik secara fisiologis maupun

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: pigis akan pilih dalam bolas Ja saa mikologis masih d jadi perubahan pada leuk semala (Scheurs hamili, tetapi secara masih terpanges, maka diaskas mana nitas teratat shelum berjalan dengan normal sias sempurna. Мела nilas (Ратым puerperintun) berasal dari kata ung artinya hayi das "per" yang berarti melahirkan. (Nifas, 2017) 3.3.2. Tejuan Asuhan Masa Nifes

Pada mana nilias jak perubahas perubahan fisik ataupun prikis berga organ repeshksi, terjadi proses laktasi, terbentuknya buljungan orang tua dan hayi dengan memberikan dukungan Atas dasar tersebut perlu dilakukan santu pendekatan antara ibu dan keluarga dalam manajemen kehidanan. Adapun tujuan

asuhan masa nifan adalah sehagi beriku a) Megijaga kesehatan ibu dan bayi, baik fisik maupun prikis [19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: b) Melaksanakan skiring secara koefichemif, deteksi dini mengobati atau merujuk bila terjadi komplikasi pada shu maupun bayi.

e) Memberikan pendidikan kesehatan tentang perawatan diri, nutrisi, KB, cara dan manfaat menyusui, pemberian imunisasi serta perawatan hayi schari-hari

d) Memberikan pelayanan keluarga berencana (Kebidanan, 2020)

1. Fisiologi Nifas

Selama masa nifas alat-alat interna maupun eksterna berangsur-angsur kembali seperti keadaan sebelum hamil. Perubahan keseluruhan alat genetalia ini disebut involusi. Perubahan-perubahan yang terjadi adalah

a) Perubahan Pada Uterus

Segera setelah kelahiran bayi, dan selaput janin Beratnya sekitar 1000 gram. Berat uterus menurun sekitar 500 gram pada akhir minggu pertama pascapartum

dan kembali pada berat yang biasanya pada saat tidak hamil yaitu 70 gram

pada minggu kedelapan pascapartum

b). Vagina dan ostium vagina

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 3) Regenerasi mämmetriun

Dalam waktu 3-3 hari setelah peralinen sita disera Jus lapses Promes ini berlangsung sepat kecuali pada tempat ka plasenta

43 Perubahan Pada Trakaus Urinerius

Pascapartuen, karuding kemih mengalami peningkatan kapitas dan manif tidak sensitif terhadap tekanan intravasika. Jadi, everdistensi, pengswongan yang tidak sempurna, dan residu urin yang berlebihan biasa terjadi, Lincter yang berdilatasi dan pelvis renal kembali ke keadaan sebelum hamil dalam 2 sampai N minggu sexulah pelahiran

5) Penurunan Berat Badan

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: Faktor-faktor yang mempengaruhi penurunan berat hadan adalah peningkatan berat badan selama kehamilan, primiparitas, segera kembali bekerja di luar rumah dan merokok. Penurunan berat badan sekitar 5 kg 6 kg terdapat penurunan lebih lanjut sebesar 2 sampai 3 kg melalui dieresis (Cunningham, 2017)

2. Perawatan Ibu Selama Masa Nifas

a. Perawatan setelah persalinan

Selama beberapa jam pertama kelahiran bayi tekanan darah dan denyut nadi diukur tiap 15 menit sekali, atau lehih sering jika ada indikasi tertentu. Jumlah perdarahan vagina terus

dipantau, dan fundus harus diraba untuk memastikan kontraksinya baik, karena perdarahan sering terjadi setelah selesai partus sehingga sangat disarankan untuk tenaga kesehatan yang menolong untuk mengevaluasi sampai 1 jam pertama setelah persalinan

b. Perawatan vulva

Pasien disarankan untuk membasuh vulva dari arah vulva ke anus. Perineum dapat dikompreses untuk membantu mengurangi edema dan rasa tidak nyaman pada beberapa jam pertama setelah persalinan.

c. Fungsi kandung kemih

Kecepatan pengisian kandung kemih setelah kelahiran mungkin dapat bervariasi. Apabila terjadi kandung penuh, sebaiknya dianjurkan untuk kateter terfiksasi setidaknya selama 24 jam.

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: Bayi baru lahir

Konsep dasar bayi baru lahir

1. Pengertian bayi baru lahir

Bayi baru lahir normal adalah bayi yang lahir pada usia kehamilan 37-42 minggu dan berat badannya 2.500-4000 gram. Sejak bayi baru lahir sampai 28 hari, merupakan waktu berlangsungnya perubahan fisik yang dramatis pada bayi

baru lahir (Prawirohanjaya, 2018) Perubahan fisiologi bayi baru lahir

Perubahan fisiologi pada bayi baru lahir dapat dijelaskan sebagai berikut

Sistem pernapasan

Pada saat lahir, sistem pernapasan bayi masih belum berkembang sempurna. pertumbuhan alveoli dan uterus berlangsung hingga beberapa tahun. Sekresi pernapasan lebih banyak dibandingkan orang dewasa, membran mukosa halus dan lebih sensitif dan lebih sensitif terhadap trauma daerah dibawah pita suara lebih rentan...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: diikuti dengan tangisan dan dapat ditemukan secara tidak sengaja saat menaruh bayi dalam posisi terlentang secara cepat.

a. Reflex rooting

Bayi akan memutar ke arah sumber rangsangan yang membuka mulut, bersiap untuk menyusui jika disentuh dipipi atau tepi mulut.

h. Reflex menghisap dan menelan

Reflex ini akan berkembang dengan baik pada bayi yang normal dan terkoordinasi dengan pernapasan. Reflex ini sangat penting artinya bagi proses pemberian makanan dan kecukupan nutrisi

e. Reflex menggenggam

Reflex menggenggam telapak tangan dapat dilihat dengan meletakkan pensil atau jari telapak tangan bayi. Jari atau pensil itu akan digenggam dengan mantap

d. Reflex melangkah dan berjalan

Jika disangga dengan posisi tegak dengan kakinya menyentuh permukaan datar...

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: Tabel 2.6 Penilaian APGAR seure

Tanda

Appearance (warna Kulit)

Pucat hiru seluruh tubuh

Tubuh ekstremitas biru merah,

Seluruh tubuh keinerahan

Pulset denyut jantung)

2

Tidak ada

100

100

Grimace (tomas otot)

Tidak ada

Sedikit gerakan mimic

Batuk/bersin

Activity (aktivitas)

Tidak ada

Sedikit gerak

Gerak aktif

Respiratory (pernapasan)

Tidak ada

Lemah tidak teratur

Menangis

Sumber: Naojni Marie Tando, 2013

1. Membersihkan jalan nafas

Saat kepala bayi dilahirkan, sekresi lendir yang berlebih dari mulut dapat dibersihkan dengan lembut. Meskipun cairan paru janin terdapat di mulut, sebagian besar bayi dapat mencapai jalan nafas yang bersih tanpa bantuan. Jika diperlukan, jalan nafas dapat dibantu [19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: dibersihkan dengan menggunakan bantuan kateter pengisap yang lembut yang terpasang pada pengisap mekanis bertekanan rendah (10 cm air).

2. Memotong tali pusat

Tali pusat merupakan garis kehidupan janin dan bayi selama beberapa menit pertama setelah kelahiran. Pemisahan bayi dan plasenta dilakukan dengan cara menjepit tali pusat diantara dua klem, dengan jarak sekitar 8-10 cm dari umbilicus. Kasa steril yang dilipatkan ke tali pusat saat memotongnya menghindari tumpuhan daerah kedaerah persalinan. Tali pusat tidak boleh di potong sebelum memastikan bahwa tali pusat telah di klem dengan baik. Kegagalan tindakan tersebut dapat mengakibatkan pengeluaran darah berlebih dari bayi.

3. IMD (Inisiasi Menyusui Dini)

Segara setelah dilahirkannya bayi diletakkan di dada atau perut atas ibu selama paling sedikit satu jam untuk memberikan kesempatan pada bayi untuk mencari

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: dan menemukan puting susu ibunya. Manfaat IMD bagi bayi adalah membantu stabilisasi pernafasan, mengendalikan suhu tubuh bayi lebih baik dibandingkan dengan diinkubator. Manfaat IMD dilakukan pada ibu nifas meningkatkan hubungan khusus ibu dan bayi, merangsang kontraksi otot rahim sehingga mengurangi resiko pendarahan sesudah melahirkan, memperbesar peluang ibu untuk memantapkan dan melanjutkan kegiatan menyusui selama masa nifas, mengurangi stress ibu setelah melahirkan. Kontak kulit dengan kulit juga membuat bayi lebih tenang sehingga didapat pola tidur yang lebih baik. (Prawirohadjo, 2016).

4. Pengaturan suhu tubuh

Pengaturan suhu tubuh pada neonatus masih belum baik selama beberapa saat Karena hipotalamus bayi masih belum matur, [19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: Pengaturan suhu tubuh pada neonatus masih belum baik selama beberapa saat Karena hipotalamus bayi masih belum matur, pengaturan bayi belum efisien, dan bayi masih rentan terhadap hipotermia, terutama terpajan dingin atau aliran udara dingin, saat basah, saat sulit bergerak bebas, atau saat kekurangan nutrisi. Bayi yang kedinginan tidak dapat menggigil, oleh karena itu, bayi berusaha mempertahankan panas tubuh dengan melakukan postur fleksi janin, yang meningkatkan frekuensi pernapasan dan aktivitasnya

5. Memberi vitamin K

Vitamin K secara intramuscular atau oral dapat diberikan sebagai profilaksis terhadap kemungkinan gangguan perdarahan. Vitamin K dapat larut dalam lemak, yang hanya dapat diabsorpsi dari usus halus yang berisi garam empedu. Baik intramuscular maupun oral (1,0 mg) profilaksis vitamin K, memperbaiki indeks biokimia status koagulasi pada hari 1-7). Pemberian vitamin K, baik secara oral ataupun intramuscular telah diuji dalam uji coba acak mengenai efeknya pada penyakit perdarahan pada bayi baru lahir.

6. Perawatan mata

Obat mata eritromisin 0,5% atau tetrasiklin 1% dianjurkan untuk pencegahan penyakit mata karena klamidia (penyakit menular seksual).

7. Pengkajian kondisi bayi

Segera setelah bayi lahir, pada sebagian besar kasus bayi dilahirkan dengan kondisi sehat sehingga dapat langsung diserahkan pada orang tuanya. Namun

[19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: penting dilakukan pengkalan koustil smim havi radament pertama dan kut dengan mengurakilalar Fengkajian menil pertamenting untuk paksamaart rousiasima sampainya. Namun terbukti bahwa pengkajian posla menit ke-5 ichish dapat dipercaya schegai pradictur resiko kematian selama

28 hari pertama kehidupan (Kebidanan, 20020)

4.1 Keluarga berencana

4.1.1 Konsep dasar keluarga bervacana

a. Fengertipa Program keluarga berencana

Program Keluarga Berencana adalah upaya peningkatan kepedulian dan peran serta masyarakat melalui pendewasaan usa perkawinan (PUP), pengaturan Lelahiran, pembinaan ketahanan keluarga, peningkatan kesejahteraan keluarga kecil bahagia dan sejahtera (Berencana, 2016)

1. Tujuan Program keluarga berencaaya

Meningkatkan kesejahteraan ibu dan anak serta mewujudkan keluarga kecil yang bahagia dan sejahtera yang menjadi dasar terwujudnya masyarakat yang sejahtera dengan mengendalikan kelahiran sekaligus menjamin terkendalinya pertumbuhan penduduk

Terciptanya penduduk yang berkualitas, sumber daya manusia yang bermutu dan meningkatkan kesejahteraan keluarga

1. IMPLANT (AKBK)

Kontrasepsi implant bisa juga disebut alat kontrasepsi bawah kulit (AKBK). Adalah alat kontrasepsi yang disusupkan dibawah kulit qtain yang diinsersikan tepat dibawah kulit, dilakukan pada bagian dalam lengan atas atau dibawah siku melalui insisi tanggal bentuk kipas.

Kelebihan:

- 1). Praktis dan efektif
- 2). Tidak ada factor lupa
- 3). Tidak menekan produksi ASI
- 4) Masa pemakaian jangka panjang 5 tahun

Kekurangan:

- 1). Harus dipasang dan diangkat oleh petugas kesehatan yang teliti
- [19.50, 24/7/2026] +62 851-8847-2267: 31 fanplan sering memukula hald

JUDAKDR

AKDIR (Alat Kontrasepsi Dalam Rahim) adalah alat ketrampi yang dimasukkan kedalam rahim yang bentuknya bermacam-macam. IUD Retention adalah preantasi kemantapan pemakaian AKDR/IUD setelah periode tertentu. AKIR adalah benang pada alat kontrasepsi dalam rahim sehingga alat kontrasepsi ini mudah untuk dikontrol.

Cara kerjanya Dengan adanya alat ini, maka terjadinya perubahan pada endometrium yang mengakibatkan kerusakan pada sperma yang masuk. Tembaga AKTIR akan menghalangi mphilitas atau pergerakan sperma, mematikan hasil pembuahan

Keuntungan

- a. Efektif dengan proteksi jangka panjang
- h. Tidak mengganggu hubungan suami istri
- c. Kesuburan segera kembali sesudah AKDR dicabut

Keterbatasan

- a. Tidak mencegah IMS
- b. Penyakit radang panggul terjadi sesudah perempuan IMS memakai AKDR
- c. Perubahan siklus haid (umumnya pada 3 bulan pertama dan berkurang setelah 3 bulan)
- d. Merasakan sakit dan kejang selama 3 sampai 5 hari setelah pemasangan.

3. Kontrasepsi Mantap (Vasektomi dan Tubektomi)

Kontrasepsi mantap adalah salah satu cara kontrasepsi dengan tindakan pembedahan atau dengan kata lain. Setiap tindakan pembedahan pada saluran telur wanita atau saluran mani yang mengakibatkan orang atau pasangan yang bersangkutan tidak akan memperoleh keturunan lagi