



# KEMENTERIAN KESEHATAN RI

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

## POLTEKKES KEMENKES RIAU

JURUSAN KEBIDANAN, JURUSAN KEPERAWATAN DAN JURUSAN GIZI  
Jl. Melur Nomor 103 Pekanbaru Kode Pos. 28122 Telepon : (0761) 36581 Fax : (0761) 20656  
Email : [poltekkespekanbaru@yahoo.co.id](mailto:poltekkespekanbaru@yahoo.co.id), Website : [www.pkr.ac.id](http://www.pkr.ac.id)



Nomor : PP.04.03/3.5/0263 /2021  
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

15 Januari 2021

Yang terhormat,  
Pimpinan PMB Siti Juleha  
Di  
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2020/2021 Prodi D-III Kebidanan bahwa Mahasiswa Tingkat III diharuskan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) yang merupakan salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Prodi Diploma III Kebidanan. Sebelum penyusunan LTA tersebut mahasiswa wajib melakukan pemantauan kasus pada ibu mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan KB secara berkelanjutan.

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

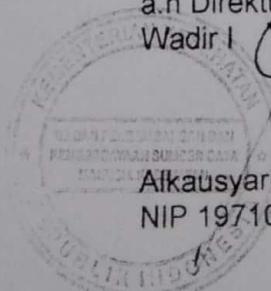
No	Nama	NIM	Tingkat / Semester
1	Melli Anna Br. Siagian	P031815401020	III / VI
2	Samnah Khoiriah	P031815401029	III / VI
3	Ufi Alfianingsih	P031815401034	III / VI
4	Upi Krisdayanti Lahagu	P031815401035	III / VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di PMB Siti Juleha 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.

Dikeluarkan di : Pekanbaru  
Pada tanggal : 15 Januari 2021  
a.n Direktur,  
Wadir I

Alkausyari Aziz, SKM, M.Kes  
NIP 197107252000031001



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN**

**Siti Julaela STr. Keb**

Jl. Delima 7 No.14 Pekanbaru

---

Nomor : 001 / PMB - St. / III / 2021  
Lampiran :  
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Yang terhormat,

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau

di-

Pekanbaru

Dengan hormat, yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Hj. Siti Julaela, STr. Keb

Jabatan : Pimpinan PMB Siti Julaela, STr. Keb

Menerangkan Bahwa

Nama : Samnah Khoiriah

NIM : P031815401029

Tingkat : III (tiga)

Semester : VI (Enam)

Telah selesai melaksanakan pemantauan kasus mulai dari kehamilan Trimester III, bersalin, neonatus, dan nifas secara berkelanjutan sebagai syarat penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.N di PMB Siti Julaela, STr. Keb".

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Pekanbaru, 30 Maret 2021

Pimpinan



Hj. Siti Julaela, STr. Keb

**SURAT/LEMBAR PERSETUJUAN  
MENJADI PASIEN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama pasien : Nurhaimah

Umur : 26 tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Seroja 3

Hubungan dengan pasien suami/keluarga/kerabat

Nama : Meida Yani

Umur : 26 Tahun

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jl Seroja 3

Dengan ini menyatakan dan menyetujui saya /istri/anak/saudara bersedia untuk menjadi pasien asuhan komprehensif mahasiswa Tk.3 Program studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau atas nama (Samnah Khoiriah) tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan dan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijelaskan dan sudah dipahami.

Pekanbaru, Maret 2020

Mengetahui

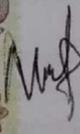
Mahasiswa

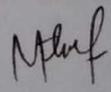
Pasien

Saksi/Suami

  
(..... Samnah Khoiriah.....)



  
(..... Nurhaimah.....)

  
(..... Meida Yani.....)

# SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny N Alamat : Jl. Seroja 3  
 Umur Ibu : 26 tahun KeoKab : Kota Pekanbaru  
 Pendidikan : SMP Pekerjaan : IPT  
 Hamil Ke : 2 Haid Terakhir tgl : 01/05/20 Perkiraan Persalinan tgl : 08/02/2021  
 Periksa I  
 Umur Kehamilan : 8 bln Di : PMB SIK Juaqha

KEL	NO	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV			
				Tribulan			
FR				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 th	4			2	
	2	Tertalu tua, hamil ≥ 35 th	4				
		Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	4	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang / vakum	4				
		b. Uti drogh	4				
		c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10	Pemah Operasi Sesar	8				
II	11	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				
	12	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydrannon)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR						2	

# KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : ..... / ..... / .....

RUUK DAR : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

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

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

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II

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

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II

1. Perdarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

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

TEMPAT : PENOLONG : MACAM PERSALINAN

1. Rumah Ibu 1. Dukun 1. Normal  
2. Rumah Bidan 2. Bidan 2. Tindakan Perveginam  
3. Polindes 3. Dokter 3. Operasi Sesar  
4. Puskesmas 4. Lain-lain  
5. Rumah Sakit  
6. Perjalanan

PASCA PERSALINAN :

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 ..... Sterilisasi .....

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

## PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN A MAN - RUJUKAN TERENCANA

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

Kemahiran Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

Nasehat yang Disampaikan	Tgl.	Pemeriksaan Fisik	Normal	Tidak Normal
1. Pemeriksaan ANC		- Rambut & Kepala		
		- Muka		
		- Mata		
2. Personal Hygiene Perawatan Payudara		- Konjunctiva		
		- Sklera		
3. Makanan Gizi Seimbang		- Hidung		
		- Mulut		
4. Tanda-tanda bahaya pada Ibu Hamil		- Gigi		
		- Telinga		
5. Persiapan Persalinan		- Leher		
		- Payudara		
6. Tanda-tanda persalinan		- Perut / Abdomen		
		- Vulva		
7. Tanda-tanda bahaya pada Ibu Bersalin & Ibu Nifas		- Anus		
		- Ekstremitas		
8. ASI Eksklusif & Imunisasi Bayi		- Lutut / Reflek Patela		
9. KB				

*Melayani :*  
- Periksa Hamil  
- Persalinan  
- KB  
- Imunisasi Setiap Tgl. 15 (Jam 16.00 - 19.00)  
- Pemeriksaan HB, Gula Darah, Asam Urat, Kolesterol.

**BPM**  
**SITI JULAEHA**  
Jl. Delima 7 No. 14 - Pekanbaru  
HP: 0813 7121 7135

Acc LTA  
Samban

**KARTU IBU HAMIL**

Nama Ibu : Murhalimah Umur 26 Th  
Pekerjaan : IRT  
Nama Suami : M. Gazali H Umur 31 Th  
Pekerjaan : suasta  
Alamat : 21. Seroja 3  
No. HP : 0823 8639 7229  
G : 2 P : 1 A : 0 H : 1  
HPHT : 01 - 05 - 2020  
TP : 08 - 02 - 2021  
LILA : 28 cm TB : 154 cm  
- Riwayat Penyakit Yang Diderita Ibu : -  
- Jarak Kehamilan Dengan Persalinan Terakhir : A<sub>1</sub> = 3 thn = 3.3 kg  
- Penolong Persalinan Terakhir : akhir 17-45  
bidan Picante 17-55  
- Cara Persalinan Terakhir :  Spontan Normal  
 Tindakan  
- Status Imunisasi : ←

Nama Istri: MURHALIMAH  
SIREGAR  
Nama Suami: GAZALI  
HASIBUAN

alamat: SEROJA 3

Nama anak :

16/200  
601/07  
A1, Hb: 12,0 gr/dl, mukokul: (-), leukosa: (-), Hw/Abs: NR, Hb1m & SIKES: NR,

Tgl	Keluhan Sekarang	TD BB	TFU (Cm) UK (Minggu)	Letak Janin Kep/Su/ Li	Denyut Jantung Janin/ Menit	Kaki Bengkak	Hasil Lab. TT	Tindakan (Terapi, Rujukan)
20/2000 07	Mual lemes	TD: 100/70 BB: 53,3	11-12 mg 2 jari ↑ smp	Planotest		⊕ 5/06	2020	↳ antara 2x 2xl folacin xxv Blotisin xv
27/20 09	Kontrol	TD: 97/69 BB: 56,9	20-21 mg 3 jari ↑ ppa	Ball ⊕	126% li	⊖	-	↳ Calafar xx 1xl obat lain masu adk
04/11/20	Kontrol	TD: 104/71 BB: 59,7	27 minggu 3 jari ↑ ppa	Letkep ↓	135x/1	⊖	TT1 ✓	↳ Bundarin 1x1 xv ↳ Calafar 1x1 xv
06/20 12	Kontrol Hb: 12,2 gr	TD: 108/82 BB: 61,9	31-32 mg 3 jari ↑ ppa	Letkep ↓	126% li	⊖	TT2 ✓	↳ Calafar xv 1xl Albion xv 101
10/21 01	Kontrol	TD: 103/77 BB: 63,2	36 mg 3 jari ↓ ppa	Letkep 30cm	125% li	⊖	-	↳ Etabion xv 1xl Hb: 12,5 gr/dl
17/21 01	Nyeri punggung	TD: 113/93 BB: 63,5	37 mg 32 cm	Letkep ↓	130x/1/2	⊖	-	↳ —
24/21 01	Kontrol	TD: 120/80 BB: 64,7	38 mg 33 cm	Letkep ↓	130x/2	-	-	↳ Etabion
02/21 02	Terdapat Pengeluaran lendir bercampur	TD: 114/70 BB: 65,8	39 mg 33 cm	Letkep ↓	124x/2	-	-	↳ Etabion
		TD: BB:						

## Pengertian

Perawatan payudara adalah perawatan yang dilakukan pada payudara agar dapat menyusui dengan lancar dan mencegah masalah-masalah yang sering timbul pada saat menyusui.

## TUJUAN

1. Menjaga kebersihan payudara, terutama kebersihan puting susu agar terhindar dari infeksi.
2. Merangsang kelenjar air susu, sehingga produksi ASI lancar.
3. Mencegah terjadinya bendungan ASI.

Apa akibatnya jika payudara tak dirawat dengan baik sejak hamil ?

- ASI tidak keluar
- Puting susu tidak menonjol sehingga bayi sulit mengisap susu
- Produksi ASI sedikit sehingga tidak cukup di konsumsi bayi.
- Infeksi pada payudara. Payudara bengkak atau bernanah.
- Mencul benjolan di payudara.

## Persiapan alat

- Handuk
- Kapas
- Minyak kelapa
- Mangkok susu
- Pompa puting susu

## Perawatan payudara pada usia kehamilan 3 bulan

Periksa puting susu dengan cara memijat dasar puting susu secara perlahan. Puting susu yang normal akan menonjol ke luar. Apabila puting susu tetap datar atau masuk kembali ke dalam payudara, maka anda perlu melakukan pijatan secara rutin.

Caranya :

- menggunakan dua jari
- lalu daerah di sekitar puting susu diurut ke arah berlawanan menuju dasar payudara sampai ke seluruh daerah payudara
- Lakukan pemijatan ini sehari dua kali selama 6 menit.

## Perawatan payudara pada usia kehamilan 6-9 bulan

1. Basahi kedua telapak tangan dengan minyak kelapa.
2. Kompres puting susu sampai bagian kecokelatan sekitar puting dengan minyak kelapa 2-3 menit.
3. Pegang kedua puting susu, kemudian tarik dan putar dengan lembut ke arah dalam dan luar.
4. Pegang pangkal payudara dengan kedua tangan, lalu diurut ke arah puting susu sebanyak 30 kali sehari.

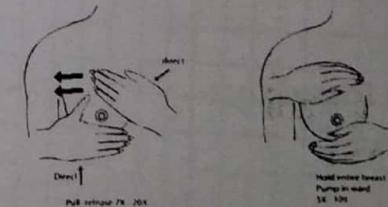
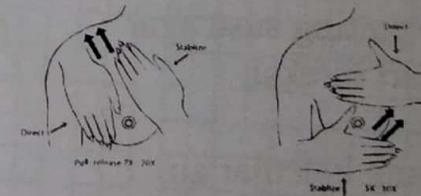
5. Pijat kedua *areola mammae* (bagian kecokelatan sekitar puting) hingga keluar 1-2 tetes susu.

6. Bersihkan kedua puting susu dan sekitarnya dengan handuk kering dan bersih.

7. Pakailah bra yang tidak ketat dan bersifat menopang payudara. Jangan kenakan bra yang ketat atau menekan payudara selama hamil



## PERAWATAN PAYUDARA









## PERAWATAN LUKA PERENIUM

Tips @bidankita

Sembuhkan Luka Jahitan Perineum dengan

CEP  
AT



**D III KEBIDANAN  
POLTEKKES KEMENKES  
RIAU**

Perawatan preniun adalah .....

Perawatan daerah antara paha yang di batasi kemaluan dan anus .

Apa manfaat nya .....

Mencegah terjadinya infeksi sehubungan dengan penyembuhan luka



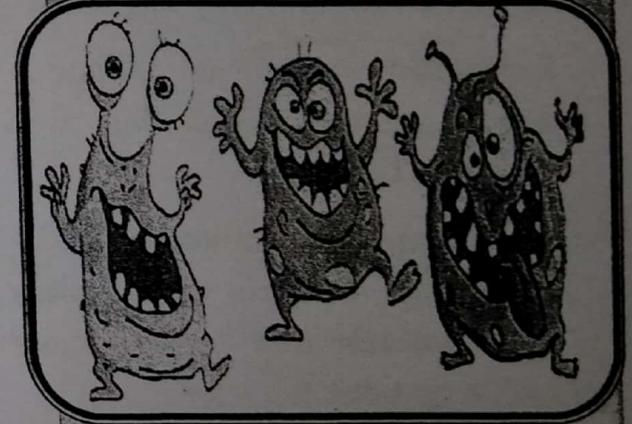
Facktor yang mempengaruhi perawatan preniun :

- Gizi terutama protein
- Obat obatan
- Keturunan
- Serana dan prasarana ( ada



Ruang lingkup perawatan preniun

Untuk mencegah infeksi alat reproduksi yang disebabkan karena mikroorganismenya yang masuk melalui luka yang terbuka akibat perkembangan bakteri pada penampung lochea



Cara nya .....

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

Kapan melakukannya...??

- a. Saat mandi
- b. Setelah buang air kecil
- c. Setelah buang air besar

### Langkah langkah

- ⇒ untuk mencegah kontaminasi luka 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 ke belakang.
- ⇒ Ganti pembalut wanita yang bersih setiap 4-6 jam . Posisikan pembalut dari arah depan dengan baik agar tidak tergeser.
- ⇒ Lepaskan pembalut dari arah depan ke belakang untuk menghindari penyebaran bakteri

- ⇒ angan 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 peredaran darah di sekitar kemaluan , sehingga mempercepat penyembuhan dan memperbaiki otot otot.

### Hal hal yang perlu di perhatikan



- ⇒ Menjaga agar kemaluan selalu bersih dan kering
- ⇒ Menghindari pemberian obat tradisional
- ⇒ Menghindari pemakaian air panas untuk berendam

# SENAM NIFAS

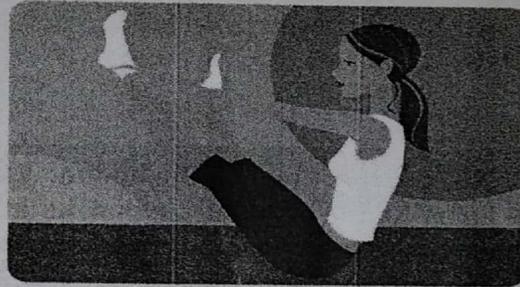


Disusun Oleh :

Program Studi D-III Kebidanan  
POLTEKKES KEMENKES RIAU

## Apakah Itu Senam Nifas ???

Senam nifas adalah senam yang dilakukan setelah bersalin 2 hari sampai kurun waktu 40 hari



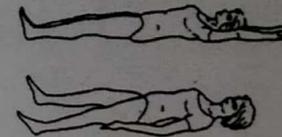
## Manfaat Senam Nifas

Membantu penyembuhan rahim,  
menormalkan sendi-sendi,  
merilekskan tubuh



### 1. Hari Pertama

- Posisi tidur telentang tanpa bantal
- bantal dengan kedua kaki lurus
- Tarik nafas dalam (pernapasan perut) melalui hidung sambil merileksasikan otot perut
- Tahan nafas selama 3-5 detik untuk relaksasi

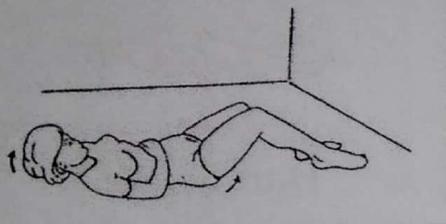
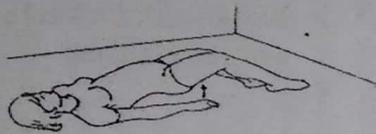


### 2. Hari Kedua

- Posisi tidur terlentang tanpa bantal
- bantal dengan kedua kaki lurus
- Kedua tangan ditarik lurus ke atas sampai kedua tangan bertemu
- Turunkan tangan sampai kedua tangan bertemu

### 3. Hari Ketiga

- Posisi tidur telentang
- Kedua tangan berada di samping badan
- Kedua kaki ditekuk membentuk sudut 45
- Bokong di angkat ke atas
- Kembali ke posisi semula



### 4. Hari Keempat

- Posisi tidur telentang kaki di tekuk 45
- Tangan kanan di atas perut, kepala ditekuk
- sampai dagu menyentuh dada
- Kerutkan anus sekuat mungkin

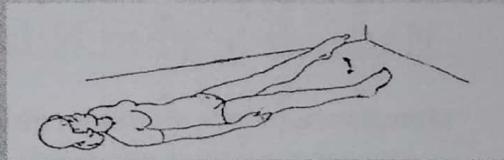
### 5. Hari Kelima

Posisi telentang, kaki ditekuk, gerakan tangan kanan ke arah kaki kiri, kepala ditekuk sampai dagu menyentuh dada



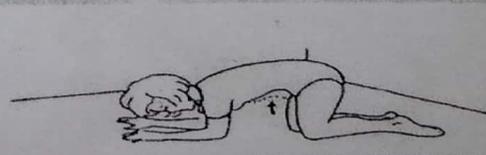
### 6. Hari Keenam

Posis tidur terlentang, kedua kaki lurus Kedua kaki di angkat ke atas dalam keadaan lurus secara bergantian



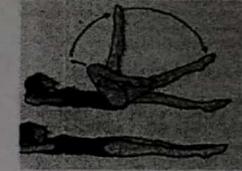
### 7. Hari Ketujuh

Posisi nungging Napas melalui pernapasan perut Kerutkan anus, tahan sampai 5-10 hitungan, kemudian lepaskan



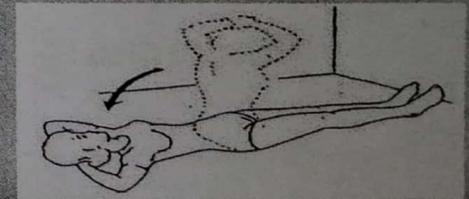
### 8. Hari Kedelapan

Posisi tidur telentang, kedua tangan di samping badan, kedua kaki di angkat 90°



### 9. Hari Kesembilan

Posisi tidur telentang ,kedua tangan ditekuk dibelakang kepala, bangun sampai posisi duduk dengan kedua tangan di belakang kepala



Terimakasih 😊

## Endinburgh Posnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : NY.N

Alamat : Jl. Seroja 3

Tanggal Lahir: 26 tahun

Tanggal Kelahiran Bayi: 2 Februari 2021

No. Telpon: 0823 86397229

Dalam 7 hari terakhir :

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan
  - sebanyak yang saya bisa
  - Tidak terlalu banyak
  - Tidak banyak
  - Tidak sama sekali
2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan
  - Sebanyak sebelumnya
  - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
  - Kurang dibandingkan dengan sebelumnya
  - Tidak pernah sama sekali
3. Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya
  - Ya, setiap saat
  - Ya, kadang-kadang
  - Tidak terlalu sering
  - Tidak pernah sama sekali
4. Saya merasa cemas atau merasa kuatir tanpa alasan yang jelas
  - Tidak pernah sama sekali
  - Jarang-jarang
  - Ya, kadang-kadang
  - Ya, sering sekali
5. Saya merasa takut dan panik tanpa alasan yang jelas
  - Ya, cukup sering
  - Ya, kadang-kadang
  - Tidak terlalu sering
  - Tidak pernah sama sekali
6. Segala sesuatunya terasa sulit untuk dikerjakan
  - Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
  - Ya, kadang-kadang saya tidak mampu menanggapi seperti biasanya
  - Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani
  - Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik

7. Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur

- Ya, setiap saat
- Ya, kadang-kadang
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

8. Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan

- 
- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

9. Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis

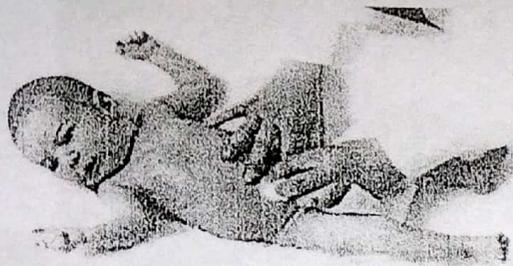
- Ya, setiap saat
- Ya, cukup sering
- Tidak terlalu sering
- Tidak pernah sama sekali

10. Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri

- Ya, cukup sering
- kadang-kadang
- Jarang sekali
- Tidak pernah sama sekali

Diperiksa/ditelaah oleh: Samnah Khairiah Tanggal: 08 Februari 2021

## PENGERTIAN



Perawatan tali pusat adalah tindakan perawatan pada tali pusat bayi baru lahir (BBL) sejak di potongnya tali pusat sampai tali pusat kering dengan tujuan untuk mencegah infeksi pada tali pusat bayi dan mempercepat penyembuhan luka bekas pemotongan tali pusat

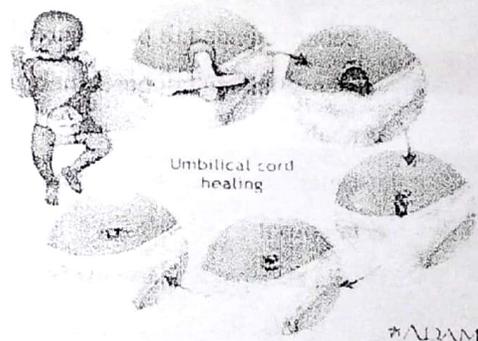
## TUJUAN

- Mencegah infeksi.
- Mempercepat proses pengeringan tali pusat.
- Mempercepat terlepasnya tali pusat.
- Mencegahh terjadinya tetanus pada bayi baru lahir.

## ALAT DAN BAHAN

1. Air hangat
2. Kapas
3. Kassa steril
4. Sarung tangan steril (hadscoon)

## CARA PERAWATAN TALI PUSAT

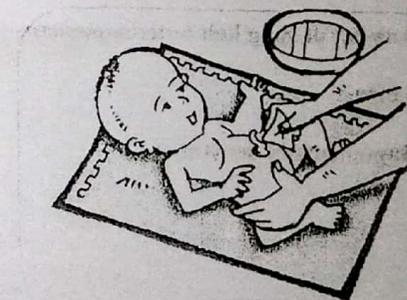


1. Cuci tangan dengan sabun sampai bersih, keringkan dengan handuk bersih.
2. Turunkan sedikit bagian atas popok agar tidak bersentuhan dengan tali pusat.
3. Buka balutan pada tali pusat yang akan di ganti dengan lembut dan hati-hati.

4. Bersihkan tali pusat dan daerah sekitar tali pusat menggunakan kapas yang di basahi dengan menggunakan air hangat dengan lembut dan hati-hati.
5. Keringkan tali pusat dan balut kembali dengan menggunakan kassa steril.

## WAKTU PERAWATAN TALI PUSAT

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





## TANDA-TANDA INFEKSI TALI PUSAT

1. Pangkal tali pusat atau sekitarnya berwarna merah atau bengkak.
2. Keluar cairan yang berbau dan bernanah.
3. Ada darah yang keluar terus-menerus.
4. Kejang.
5. Bayi mengalami demam.

## HAL-HAL YANG PERLU DI PERHATIKAN DALAM PERAWATAN TALI PUSAT

1. Jangan menggunakan plester dalam membalut tali pusat bayi karena dapat menyebabkan
2. Daerah tali pusat dan sekitarnya harus selalu dalam keadaan kering dan bersih
3. Jangan mengoleskan alkohol atau betadine pada tali pusat karena akan menyebabkan tali pusat menjadi lembab
4. Lipatlah popok di bawah puntung tali pusat
5. Bila terdapat tanda-tanda infeksi pada tali pusat, seperti kemerahan atau mengeluarkan nanah atau darah dan berbau segera hubungi petugas kesehatan
6. Jangan membungkus pusat atau mengoleskan bahan atau ramuan apapun ke puntung tali pusat

## PERAWATAN TALI PUSAT

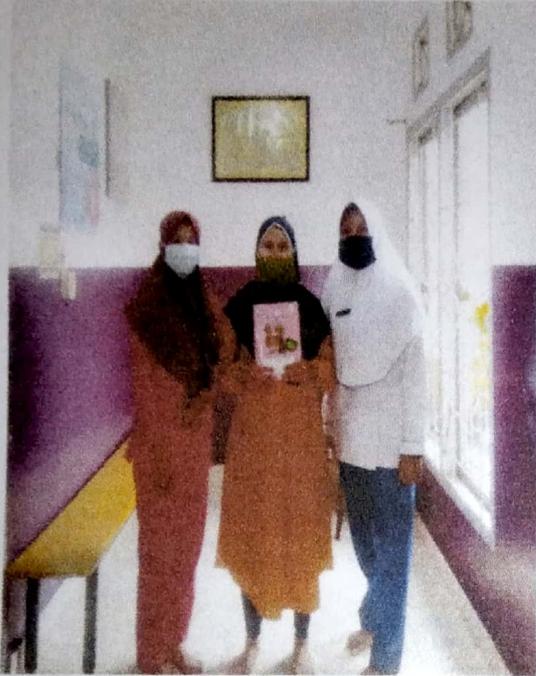


POLTEKKES KEMENKES RIAU

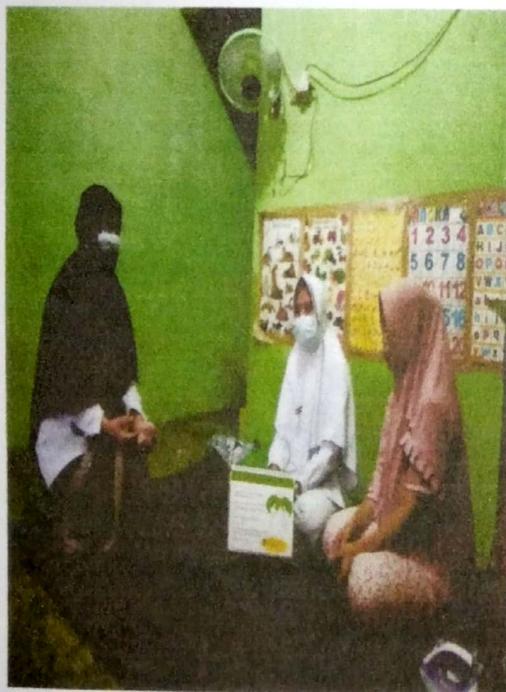
**Lampiran 9**

**PENDOKUMENTASIAN**

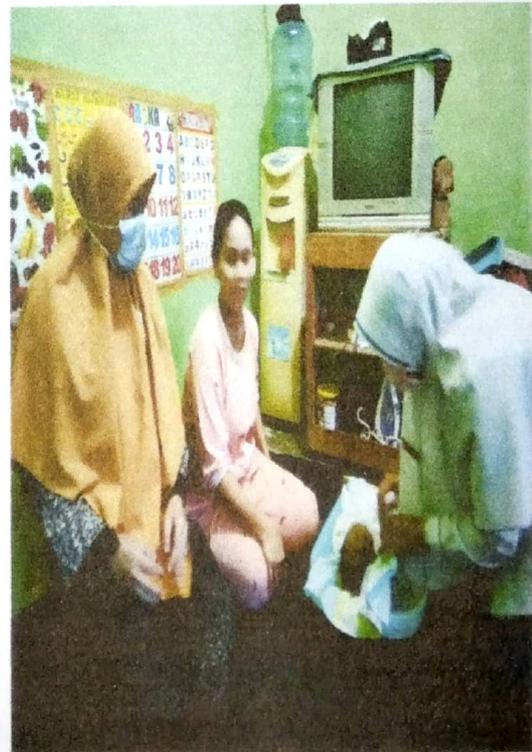
**Asuhan Kebidanan Kehamilan**



## Asuhan Kebidanan Nifas



## Asuhan Kebidanan Neonatus



**LEMBARAN PENCAPAIAN KOMPTENSI ASUHAN KEBIDANAN  
MAHASISWA TK III PRODI D3 KEBIDANAN**

**NAMA** : Samnah Khoiriah

**NIM** : P031815401029

**PEMBIMBING AKADEMIK** : Yeni Aryani, S.Si.T,M.Keb

NO	KOMPTENSI	TARGET	JUMLAH YANG DICAPAI				
			SUDAH DITULIS	TTD CI	TTD PA	SISA	KET
1	Asuhan Kehamilan	50 orang	50 orang	50	50	-	Lengkap
2	Asuhan Persalinan	25 orang	25 orang	25	25	-	Lengkap
3	Asuhan Nifas	30 orang	30 orang	30	30	-	Lengkap
4	Asuhan Neonatus	30 orang	30 orang	30	30	-	Lengkap
5	Asuhan KB	30 orang	30 orang	30	30	-	Lengkap
6	Asuhan Kehamilan Patologi	5 orang	5 orang	5	5	-	Lengkap

**Catatan :**

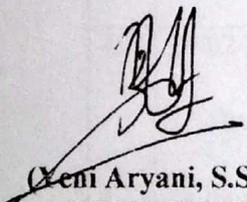
sudah memenuhi syarat u/ ujian  
Pra habil / Habil UTA.

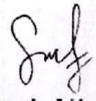
Diketahui

Pekanbaru, 15 Maret 2021

Pembimbing akademik

Mahasiswa yang membuat laporan

  
(Yeni Aryani, S.Si.T,M.Keb)  
197503272005012002

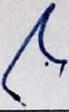
  
(Samnah Khoiriah)  
P031815401029

**LEMBAR KONSULTASI**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2020/2021**

Nama Mahasiswa : Samnah Khoiriah  
 NIM : P031815401029  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N di  
 PMB Siti Julaha Kota Pekanbaru.  
 Pembimbing I : Yeni Aryani, SST. M.Keb

No	Tanggal Konsultasi	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Dosen
1.	10-01-2021	Kunjungan kehamilan di PMB Siti Julaha	Membuat pendokumentasian		
2.	02-02-2021	KF <sub>1</sub> dan KN <sub>1</sub> di PMB Siti Julaha	Melanjutkan pendokumentasian		
3.	03-02-2021	Kunjungan di rumah KF <sub>3</sub>	Melanjutkan pendokumentasian		
4.	25-02-2021	Kunjungan di rumah KN <sub>3</sub>	Melanjutkan pendokumentasian		
5.	15-02-2021	BAB 1 Latar belakang	Perbaikan penulisan		

6.	22-02-2021	BAB 1 Latar belakang	Penggunaan kata dan penulisan	<i>Suf</i>	
7	24-02-2021	BAB 1,2,3 Latar belakang penulisan	Perbaikan redaksi kalimat	<i>Suf</i>	
8	26-02-2021	BAB 1 Latar belakang, ruang lingkup, manfaat	Perbaikan penulisan	<i>Suf</i>	
9	26-02-2021	BAB 1 Latar belakang, ruang lingkup	Penulisan laporan	<i>Suf</i>	
10	01-03-2021	BAB 1 Latar belakang	Penggunaan kalimat	<i>Suf</i>	
11	03-03-2021	Pendokume ntasian SOAP	Perbaikan isi	<i>Suf</i>	
12	08-03-2021	Pendokume ntasian SOAP	Perbaikan isi	<i>Suf</i>	
13	10-03-2021	Pendokume ntasian SOAP	Perbaikan isi	<i>Suf</i>	
14	14-03-2021	Pendokume ntasian SOAP	Perbaikan isi	<i>Suf</i>	

15	15-03-2021	Pembahasan	Perbaikan penulisan	Suf	
16	01-04-2021	BAB 1 Latar Belakang	Perbaikan redaksi kalimat	Suf	
17	03-04-2021	BAB 1 Latar Belakang, ruang lingkup	Perbaikan redaksi kalimat	Suf	
18	20-04-2021	Pendokumentasian SOAP	Perbaikan isi	Suf	
19	26-04-2021	Pendokumentasian SOAP	Perbaikan isi	Suf	
20	27-04-2021	BAB 4, 5 Pembahasan, kesimpulan dan saran	Perbaikan penulisan	Suf	
21	29-04-2021	ACC Ujian	Melanjutkan keseminar hasil	Suf	
22	27-05-2021	Seluruh masukkan penguji I dan II	Perbaikan setelah seminar hasil	Suf	

Mengetahui, 27 Mei 2021

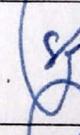
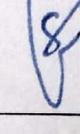
Pembimbing I



**Yeni Aryani, SST. M.Keb**  
NIP. 198010312002122003

**LEMBAR KONSULTASI**  
**PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2020/2021**

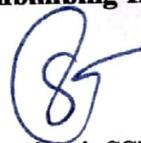
Nama Mahasiswa : Samnah Khoiriah  
 NIM : P031815401029  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. N di  
 PMB Siti Julaeha Kota Pekanbaru.  
 Pembimbing I : Rully Hevriani, SST. M.Keb

No	Tanggal Konsultasi	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Dosen
1.	04-03-2021	BAB 1 latar belakang	Cara pengutipan latbel dan referensi harus jelas		
2.	09-03-2021	BAB 2	Tambahkan referensi di BAB 2		
3.	10-03-2021	Abstrak	Dilengkapi abstrak, penulisan dan lampiran		
4.	11-03-2021	Daftar Isi	Perbaiki penulisan		
5.	15-03-2021	BAB 1-5	Lengkapi seluruh laporan		
6.	16-03-2021		ACC ujian		

7	26-04-2021	BAB 3 pembahasan	Perbaikan penulisan	<i>Sany</i>	<i>P</i>
8	26-04-2021	BAB 4	Perbaikan penulisan	<i>Sany</i>	<i>P</i>
9	27-04-2021	Abstrak	Perbaikan penulisan	<i>Sany</i>	<i>P</i>
10	28-03-2021	BAB 5 kesimpulan dan saran	Perbaikan penulisan	<i>Sany</i>	<i>P</i>
11	29-03-2021	Daftar Isi	Perbaikan penulisan	<i>Sany</i>	<i>P</i>
12	30-03-2021	BAB 1-5	Lengkapi seluruh laporan	<i>Sany</i>	<i>P</i>
13	31-05-2021	Perbaikan dari pengujian I dan II	Perbaikan penulisan	<i>Sany</i>	<i>P</i>

Mengetahui, 31 Mei 2021

**Pembimbing II**



**Rully Hevriani, SST. M.Keb**  
**NIP. 198108202002122001**