

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran 1 : Surat Izin Pengambilan Kasus



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Riau

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

Nomor : PP.04.03/3.5/ 021 /2024  
Hal : Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

20 Maret 2024

Yang terhormat,  
Pimpinan Klinik Pratama Afiyah  
Di  
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2023/2024 Prodi D-III Kebidanan bahwa Mahasiswa Tingkat III diharuskan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) yang merupakan salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Prodi Diploma III Kebidanan. Sebelum penyusunan LTA tersebut mahasiswa wajib melakukan pemantauan kasus pada ibu mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan KB secara berkelanjutan.

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

No	Nama	NIM	Tingkat / Semester
1	Davina Shafa Salsahita	P032115401010	III A/ VI
2	Salimah	P032115401033	III A/ VI
3	Shafar Dewi Ananty Tasri	P032115401035	III A/ VI
4	Amanda Maharani	P032115401046	III B/ VI
5	Saskia Putri Andini	P032115401076	III B/ VI
6	Windi Syafina	P032115401084	III B/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Afiyah yang Ibu pimpin, untuk itu kami mohon kesediaan Ibu agar dapat memberi izin dan memfasilitasi yang bersangkutan dalam pencapaian kasus tersebut.

Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Kebidanan,



Ani Laila SST, Bdn, M.Biomed  
NIP 197808052002122003

## Lampiran 2 : Surat Balasan Klinik



**KLINIK PRATAMA AFYAH**  
**Bidan: FONI ARIA S.Tr.Keb. SKM**  
**JL. FAJAR NO 1 KOTA PEKANBARU**

Pekanbaru, 23 Maret 2024

Nomor : 025/KP-A/III/2024  
Lampiran : 1 (Satu) Berkas  
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth:  
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau  
di.  
Pekanbaru

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bd. Foni Aria, S.Tr.Keb., SKM  
Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru

Menyatakan bahwa,

Nama : Amanda Maharani  
NIM : P032115401046  
Tingkat : III B  
Semester : VI (Enam)

Dengan ini telah selesai melaksanakan pemantauan kasus pada ibu hamil, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, BBL, dan neonatus secara berkelanjutan sebagai pelayanan Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. Y di Klinik Pratama Afiyah Kota Pekanbaru"

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana gunanya.

Pemimpinan Klinik Pratama Afiyah



Bd.Foni Aria, S.Tr.Keb., SKM

### Lampiran 3 : Surat Persetujuan Pasien

#### SURAT PERNYATAAN PERSEJUAN MENJADI KLIEN/PASIHEN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Yulia Apriyani Fetria  
Umur : 38 Tahun  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Jl. Jauhari No. 01

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa setelah memahami semua penjelasan yang berkaitan dengan prosedur pengambilan kasus untuk Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau, Maka dengan ini saya setuju menjadi klien/pasien dalam studi kasus mahasiswa:

Nama : Amanda Maharani  
Nim : P032115401046  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. Y di Klinik  
Pratama Afiyah Kota Pekanbaru

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, 29 Maret 2024

Yang menyatakan,  
Menyetujui

Suami/Keluarga

Klien/Pasien

















(.....)











(Yulia Apriyani Fetria)

## Lampiran 4 : Lembar Konsul

**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIHJ KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2023/2024**

Nama mahasiswa : Amanda Maharani  
 NIM : P032115401046  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny.Y di Klinik Pratama Afiyah  
 Pekanbaru Tahun 2023  
 Pembimbing : 1. Yanti, SST, Bdn, M. Keb  
 2. Ari Susanti, SST, M. Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	Senin 25/2023 09	Konsultasi pra LTA	- Distribusi dengan dosen mengenai format yang akan digunakan laporan.		
2.	Senin 16/2023 10	ANC	- Diskusi dengan dosen mengenai masalah yang dialami pasien		
3.	Sabtu 18/2023 11	PNC	- konsultasi mengenai fungsi uterus dengan dosen.		
4.	Kamis, 28/2023 12	BAB I	- Cari referensi yang terbaru - Sesuaikan referensi latar belakang dari internasional dan baru nasional		
5.	Kamis 21/2024 03	BAB IV	- Tabelnya dirapikan - Tambahkan judul di setiap paragraf		
6.	Senin 25/2024 03	BAB II	- Perbanyak materi - Sediakan referensi yang terbaru		
7.	Selasa 02/2024 09	Cover - daftar Pustaka	- Lampirannya disertakan - Revisi penulisan daftar pustaka - Perhatikan penulisan halaman		

8.	Senin, 20/2024 05	Revisi Pra LTA	- lanjut buat abstrak dan selaraskan nitas & BBL. - Spm' judul.		
9.	Belasa 2 27/05 2024	Konsul LTA.	- Rapikan daftar pustaka. - Pembahasan ditanya		
10.	Rabu 22/05 2024	LTA	ACC LTA.		
11.	Kamis 13/06 2024	Revisi LTA	- Diagnosa selanjutnya ditanyakan - Pembahasan SPDS ditanya Sops.		
12.	Selasa 25/2024. 06	LTA	ACC LTA.		

Pekanbaru, 2024

Pembimbing Utama / Pendamping




Yanti, SST, Bdn, M. Keb

**LEMBAR KONSULTASI**  
**LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN**  
**POLTEKKES KEMENKES RIAU**  
**T.A 2023/2024**

Nama mahasiswa : Amanda Maharani  
 NIM : P032115401046  
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny.Y di Klinik Pratama Afiyah  
 Pekanbaru Tahun 2023  
 Pembimbing : 1. Yanti, SST, Bdn, M. Keb  
 2. Ari Susanti, SST, M. Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	Senin 18/2024 /03	BAB I	- Pada materi dihapus bagian info di neratur - Kerucutan hamil sampai persalinan - Nomor yang 3 digit - Nomor yang 4 digit		
2.	Rabu 27/2024 /03	BAB IV	- Spasi diganti menjadi 11 - Fontnya ukuran 11 (TMS) - Tiap halaman tambahkan evaluasi burngungon selanjutnya		
3.	Senin 01/2024 /04	BAB I - BAB IV	- BAB II ditambak lagi materinya - Tabel gain terpotong - Nomor yang 3 digit - Nomor yang 4 digit - Nomor yang 5 digit		
4.	Rabu 03/2024 /04	Cover-daftar pustaka	- Rapitan daftar pustaka - lengkap: lampiran		
5.	Senin, 20/2024 /05	Rensi pra LTA	- Bahasa Inggris dimiringkan - Spasi di setiap bab bab - Judul bab di tabel - Daftar pustaka		
6.	Rabu 22/2024. /05	Konsul LTA	- Abstrak diperbaiki - Pembahasan ditambah - Daftar pustaka diperbaiki		
7.	Senin, 29/2024. /05	Konsul LTA	ACC LTA		

8.	Rabu 26/2024 /06	konsep LTA	- RENCANA LTA - BAB 1 - Daftar pustaka		ds
9.					ds
10.					ds
11.					ds
12.					ds

Pekanbaru, 2024  
Pembimbing Utama / Pendamping



Ari Susanti, SST, M. Keb

Lampiran 5 : KSPR

### SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama Ny.Y Alamat Jl. Jauh'an no-1  
 Umur Ibu 38 tahun Kec/Kab : \_\_\_\_\_  
 Pendidikan S1. Pekerjaan : IRT.  
 Hamil Ke 6 Haid Terakhir tgl. 27/01/23 Perkiraan Persalinan tgl. 03/01/23

**Periksa I**  
 Umur Kehamilan : \_\_\_\_\_ bin Di: \_\_\_\_\_

KEL NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III,1	III,2
	Skor awal ibu hamil	2				2
I	1 Terlalu muda, hamil < 16 th	4				
	2 Terlalu tua, hamil > 35 th	4				4
	3 Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	4 Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5 Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				4
	6 Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				4
	7 Terlalu tua, umur > 35 th	4				
	8 Terlalu pendek < 145 cm	4				
	9 Pernah gagal kehamilan	4				
	9 Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tanakan tang / vakum	4				
	b. Uti drogon	4				
	c. Diben infus / Transfusi	4				
	10 Pernah 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 (Hydramnion)	4				
	15 Bayi mati dalam kandungan	4				
	16 Kehamilan lebih bulan	4				
	17 Letak sungsang	8				
	18 Letak lintang	8				
	19 Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20 Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
	JUMLAH SKOR					14

### KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal : \_\_\_\_\_

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

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

**Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II**  
 1. \_\_\_\_\_  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_  
 5. \_\_\_\_\_

**Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II**  
 1. Perdarahan antepartum  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. Uti tertinggal  
 5. Persalinan Lama

**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 Pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

**PASCA PERSALINAN :**

**IBU :**  
 1. Hidup  
 2. Mati, dengan penyebab  
 a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia  
 c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2...

**TEMPAT KEMATIAN IBU**  
 1. Rumah Ibu  
 2. Rumah Bidan  
 3. Polindes  
 4. Puskesmas  
 5. Rumah Sakit  
 6. Perjalanan

**BAYI :**  
 1. Berat lahir : \_\_\_\_\_ gram, Laki-2 / Perempuan  
 2. Lahir hidup : APGAR Skor \_\_\_\_\_  
 3. Lahir mati, penyebab \_\_\_\_\_  
 4. Mati kemudian, umur \_\_\_\_\_ hr, penyebab \_\_\_\_\_  
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada \_\_\_\_\_

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)**  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab \_\_\_\_\_

Keluarga Berencana 1. Ya \_\_\_\_\_ /Sterilisasi \_\_\_\_\_  
 Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

**PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

JML SKOR	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
					RDB	RDR	RTW
1-5	BIDAN	BIDAN	BIDAN	BIDAN			
6-10	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES	BIDAN DOKTER			
>12	RSD DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			



## Lampiran 6 : Penapisan

### PENAPISAN IBU BERSALIN

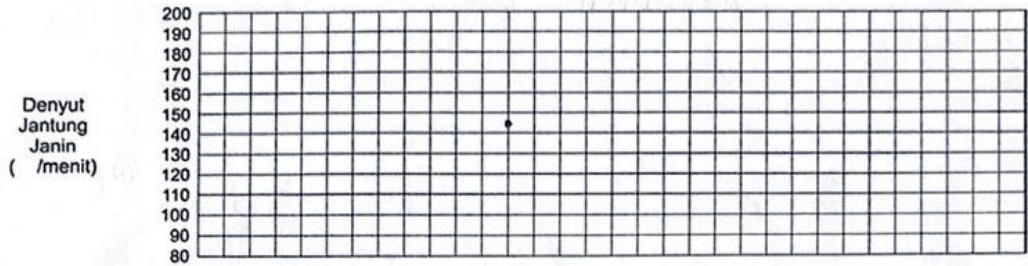
#### DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

	YA	TIDAK
1. Riwayat bedah sesar	1. <input type="checkbox"/>	1. <input checked="" type="checkbox"/>
2. Perdarahan Pervaginam	2. <input type="checkbox"/>	2. <input checked="" type="checkbox"/>
3. Persalinan kurang bulan (< 37 minggu)	3. <input type="checkbox"/>	3. <input checked="" type="checkbox"/>
4. Ketuban pecah dengan mekonium yang kental	4. <input type="checkbox"/>	4. <input checked="" type="checkbox"/>
5. Ketuban pecah lama ( lebih 24 jam )	5. <input type="checkbox"/>	5. <input checked="" type="checkbox"/>
6. Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (< 27 minggu)	6. <input type="checkbox"/>	6. <input checked="" type="checkbox"/>
7. Ikterus	7. <input type="checkbox"/>	7. <input checked="" type="checkbox"/>
8. Anemia berat	8. <input type="checkbox"/>	8. <input checked="" type="checkbox"/>
9. Tanda / gejala infeksi	9. <input type="checkbox"/>	9. <input checked="" type="checkbox"/>
10. Pre eklampsia / hipertensi dalam kehamilan	10. <input type="checkbox"/>	10. <input checked="" type="checkbox"/>
11. TFU 40 cm atau lebih	11. <input type="checkbox"/>	11. <input checked="" type="checkbox"/>
12. Gawat janin	12. <input type="checkbox"/>	12. <input checked="" type="checkbox"/>
13. Primi para fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5	13. <input type="checkbox"/>	13. <input checked="" type="checkbox"/>
14. Presentasi bukan belakang kepala	14. <input type="checkbox"/>	14. <input checked="" type="checkbox"/>
15. Presentasi kepala ganda	15. <input type="checkbox"/>	15. <input checked="" type="checkbox"/>
16. Kehamilan gemeli	16. <input type="checkbox"/>	16. <input checked="" type="checkbox"/>
17. Tali pusat menubung	17. <input type="checkbox"/>	17. <input checked="" type="checkbox"/>
18. Syok	18. <input type="checkbox"/>	18. <input checked="" type="checkbox"/>

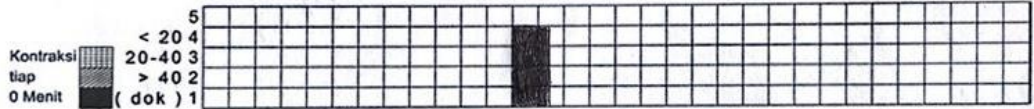
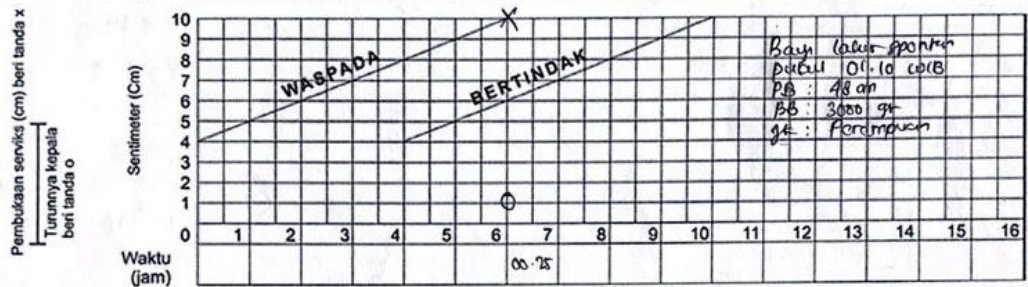
# Lampiran 7 : Partograf

## PARTOGRAF

No. Register  Nama Ibu : Ny. Y Umur : 38 th G. 6 P. 5 A. 0  
 No. Puskesmas  Tanggal : 09/11/23 Jam : 09.45 Alamat : Jl. Jember no. 01  
 Ketuban pecah Sejak jam 00.25 mules sejak jam 22.00

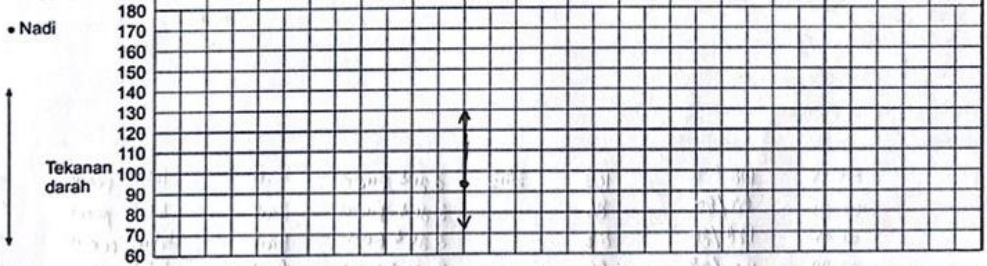


Air ketuban Penyusupan  m 0



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C  36,5

Urin { Protein   
 Aseton   
 Volume

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 09-11-2023
2. Nama bidan : Foni Andriyati, S. Kebid.
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : .....
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Fajar IV no. 01
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 : ..... menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	01.15	118 / 76	108	373	3 jr + pusat	Baik	tidak penuh	± 80 ml
	01.30	122 / 80	86		3 jr + pusat	Baik	tidak penuh	± 70 ml
	01.45	128 / 80	82		3 jr + pusat	Baik	tidak penuh	± 80 ml
	02.00	120 / 78	88		3 jr + pusat	Baik	tidak penuh	± 30 ml
2	02.30	120 / 80	86	368	3 jr + pusat	Baik	tidak penuh	± 10 ml
	03.00	118 / 80	85		3 jr + pusat	Baik	tidak penuh	± 5 ml

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

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. ....
  - Tidak
27. Laserasi :
  - Ya, dimana .....
  - 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 : ..... ± 80 ml
31. Masalah lain, sebutkan : .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan ..... 3000 gram
35. Panjang ..... 48 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 : .....

Lampiran 8 : Pendokumentasian Asuhan Pada Ny. Y

ANC





INC



PNC DAN BBL

