

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Riau

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

Nomor : PP.06.02/F.LII/ 3554/2024
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Silvi Ayu
Di
Pekanbaru

Sesuai dengan Kalender Akademik Semester Genap T.A 2024/2025 Prodi D-III Kebidanan bahwa Mahasiswa Tingkat III diharuskan menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) yang merupakan salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Prodi Diploma III Kebidanan. Sebelum penyusunan LTA tersebut mahasiswa wajib melakukan pemantauan kasus pada ibu mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, nifas, neonatus dan KB secara berkelanjutan.

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

No	NIM	Nama	Tingkat / Semester
1	P03221540 1094	Delfia Safira	III C/ VI
2	P03221540 1096	Dini Haryani	III C/ VI
3	P03221540 1089	Annisa Ramadhani	III C/ VI

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

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

Direktur Politeknik Kesehatan Riau



Rully Hevrialni

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



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

Lampiran 2



PRAKTEK MANDIRI BIDAN

Bdn. SILVI AYU, S.Keb

NO.SIPB.222/05.07/DPMPTSP/XI/2025

Jl. Bukit Barisan, Komplek Ruko Villa Bukit Mas No.11

Telp.085374947030

Lampiran : 1 (Satu) berkas
Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

Kepada Yth :
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau
Di Pekanbaru

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bdn. Silvi Ayu, S.Keb.
Jabatan : Pimpinan PMB Bdn. Silvi Ayu, S.Keb

Menyatakan bahwa,

Nama : Dini Haryani
NIM : P032215401096
Tingkat : III C
Semester : V (Lima)

Telah kami Setujui 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.S di Praktik Mandiri Bidan Bdn. Silvi Ayu, S.Keb Kota Pekanbaru". Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana gunanya.

Pimpinan PMB Bdn. Silvi Ayu, S.Keb



Bdn. Silvi Ayu, S.Keb

Lampiran 3

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI KLIEN/PASIEN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Sri Wahyuni
Umur : 34 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Selamat, Bukit Barisan

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 : Dini Haryani
NIM : P032215401096
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.S di PMB Silvi Ayu
S.Keb Kota Pekanbaru.

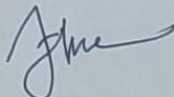
Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya.

Pekanbaru, November 2024

Yang menyatakan,

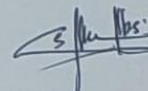
Menyetujui

Suami/keluarga



Tonel Siregar

Klien/pasien



Sri Wahyuni

Lampiran 4 Surat Rekomendasi

Lampiran 4 Surat Rekomendasi Pembimbing

**REKOMENDASI PEMBIMBING AKADEMIK
PRODI D.III KEBIDANAN JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES RIAU
T.A 2024/2025**

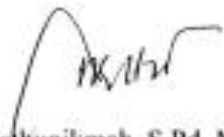
Nama : Dini Haryani
NIM : P032215401096

NO	NIM	NAMA MAHASISWA	KET
1	P032215401096	Dini Haryani	

Nama yang tersebut diatas telah / belum memenuhi syarat yang telah ditentukan untuk mengikuti ujian Pra Hasil/Hasil Laporan Tugas Akhir T.A 2024/2025

Pekanbaru, April 2025

Pembimbing Akademik


Nana Fathunimah, S.Pd. M. Biomed
NIP. 196412061995032001

Lampiran 5

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Ny. S Alamat : Jl. Sejahtera Bukit barisan
 Umur Ibu : 31 tahun th Kec./ Kab :
 Pendidikan : SATJANA Pekerjaan : IPK
 Hamil Ke : 3 Haid Terlambat tgl : 31-8-19 Perkiraan Persalinan tgl : 01-09-19
 Periksa I
 Umur Kehamilan : 32-33 Minggu bln DI

I KEL F.R.	II NO.	III Masalah/ Faktor Resiko Skor Awal Ibu Hamil	SKOR	IV TRIBULAN			
				I	II	III.1	III.2
I		Terlalu muda, hamil 1 ≤ 16 th	4				
		Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
		Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
		Terlalu cepat hamil lagi (2 th)	4				
		Terlalu banyak anak, 4/ lebih	4				
		Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
		Terlalu pendek < 145 cm	4				
		Pernah gagal kehamilan	4				
		Pernah melahirkan dengan :					
		a. Tarikan tang/ Vakum	4				
		b. Uri dirogo	4				
		c. Diberi Infus/ Tranfusi	4				
		Pernah Operasi Sesar	8				
		Penyakit pada ibu hamil :					
II		a. kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
		Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
		Hamil Kembar 2 Atau lebih	4				
		Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
		Bayi Mati dalam Kandungan	4				
		Kehamilan Lebih bulan	4				
		Letak Sungsang	8				
III		Letak Lintang	8				
		Perdarahan dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia dalam kehamilan	8				
		Preeklampsia Berat / Kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR				2	

PENYULUHAN KEHAMILAN / PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	KEL RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
						RDB	RDR
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN		
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/ RS	BIDAN DOKTER		
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		

Lampiran 6

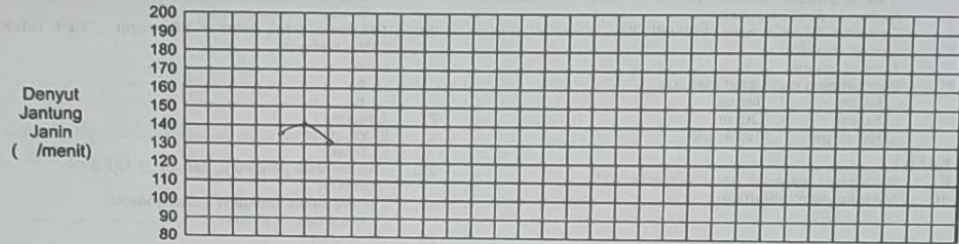
LEMBAR PENAPISAN

NO	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sesar.		✓
2.	Perdarahan pervaginam.		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental.		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam).		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
7.	Ikterus.		✓
8.	Anemia Berat.		✓
9.	Tanda / gejala infeksi.		✓
10.	Preeklamsia / Hipertensi dalam kehamilan.		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih.		✓
12.	Gawat janin.		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentari bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli.		✓
17.	Tali pusat menumbung.		✓
18.	Syok		✓

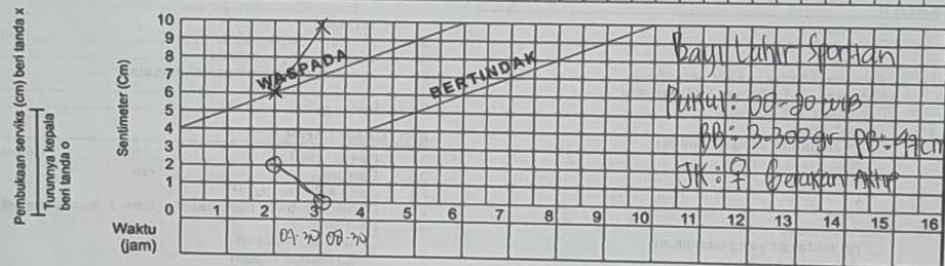
Lampiran 7

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : My S Umur : 33 thn G. 2 P. 1 A 0
 No. Puskesmas Tanggal : 25-10-2024 Jam : 03:30 WIB Alamat : Jl. Seamat
 Ketuban pecah Sejak jam 03:30 WIB mules sejak jam 03:00 WIB Bukit Buncin

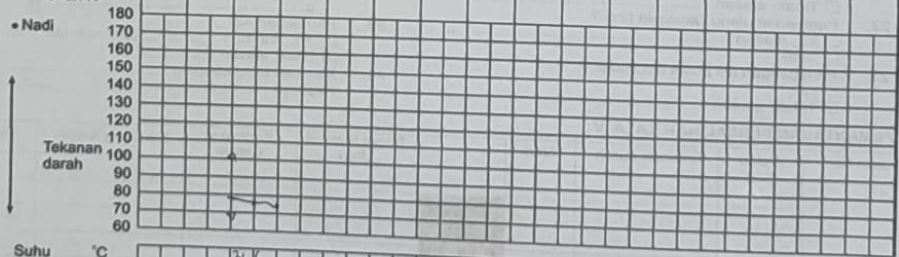


Air ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Urin { Protein Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 20-12-2024
- Nama bidan : Siliy Ayu S. K26
- Tempat Persalinan : Praktik mandiri bidan
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : ☐ rujuk, kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☒ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : ☐ T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
- ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 0 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	08.50	110/80 mmHg	70 x/m	36.7°C	0.70m buh penuh	Baik	1 Hk Penuh	+ 50
	09.05	110/80 mmHg	80 x/m		"	"	"	+ 50
	09.20	110/80 mmHg	85 x/m		"	"	"	+ 30
	10.35	110/80 mmHg	83 x/m		"	"	"	+ 30
2	11.05	110/80 mmHg	79 x/m	36.7°C	"	"	"	+ 30
	11.35	110/80 mmHg	87 x/m		"	"	"	+ 30

Masalah kala IV : tidak ada

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.

- Plasenta tidak lahir > 30 menit : ☒ Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.

- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana : Mukosa Vagina - kulit perineum
 - ☐ Tidak

- Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :

- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak

- Jumlah perdarahan : 150 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.40 gram
- Panjang : 43 cm
- Jenis kelamin : E / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyakit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia 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.
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 8

Pandangan Kabur Masalah penglihatan yang bersifat mendadak, pandangan berbayang, bisa disebabkan adanya migrain, ataupun preeklampsia jika disertai dengan nyeri kepala hebat  Bengkak wajah dan jari tangan Bengkak merupakan masalah serius apabila muncul di daerah muka dan tangan yang tidak hilang jika sudah beristirahat. Bengkak pada kaki perlu diperhatikan apabila disertai dengan gejala lain	Perdarahan Pervaginam Pendarahan yang tidak normal, adanya keluar darah dari vagina berwarna segar, berwarna kehitaman, dan disertai nyeri Sakit Kepala Hebat Sakit kepala yang hebat, bersifat menetap dan tidak hilang jika diistirahatkan, bila ditambah dengan adanya pandangan kabur kemungkinan adanya tanda pre eklamsi 	TANDA BAHAYA KEHAMILAN  Aida Syafitri P032215401088
Keluar cairan pervaginam Keluaranya cairan pervaginam menjadi tidak normal pada kehamilan lanjut jika keluaranya cairan berupa air-air pada TM 3 Gerakan Janin tidak terasa Janin tidak bergerak bisa merandakan bahwa janin kekurangan oksigen, normalnya bergerak 10 kali dalam 12 jam Nyeri Perut hebat Apabila sudah beristirahat nyeri juga tidak kunjung hilang	Kejang Pada umumnya kejang didahului oleh semakin membuncinya keadaan dan ada gejala mual, nyeri ulu hati, dan muntah, bila nyeri kepala hebat dan pandangan kabur kemudian terjadi kejang merupakan gejala eklampsia SEGERA MEMERIKSAKAN DIRI KE TENAGA KESEHATAN APABILA MENGALAMI TANDA TERSEBUT 	KENALI TANDANYA! WASPADAI GEJALA! 



PUSAT PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KEMENDIKBUD

SENAM NIFAS



Nama Kelompok

Annisa Ramadhani
Delfia Safira
Cristina Romauli Saragih
Erma Indriyani
Fanny Naomi Siahaan

SENAM NIFAS

Senam Nifas adalah senam yang dilakukan sejak hari pertama melahirkan setiap hari sampai hari yang kesepuluh, terdiri dari sederetan gerakan tubuh yang dilakukan untuk mempercepat pemulihan keadaan ibu.

»INDIKASI SENAM NIFAS«

1. Untuk ibu melahirkan yang sehat dan tidak ada kelainan
2. Senam ini dilakukan setelah 6 jam setelah persalinan normal dan 6 jam setelah persalinan Sectio Caesarea

TUJUAN SENAM NIFAS

1. Membantu mempercepat pemulihan keadaan ibu
2. Mempercepat proses involusi dan pemulihan fungsi alat kandungan
3. Memulihkan kekuatan dan kekencangan otot-otot panggul, perut, dan pectorum
4. Memperlancar pengeluaran lochea
5. Membantu mengurangi rasa sakit pada otot-otot
6. Merelaksasi otot-otot

GERAKAN SENAM NIFAS

Hari Pertama



- Posisi tidur terlentang tangan dengan kedua kaki lurus ke depan
- Tarik nafas (permatahan perut) melalui hidung sambil merelaksasikan otot perut kemudian keluarkan perlahan
- Tahan nafas selama 3-5 detik untuk relaksasi lakukan sebanyak 8x

Hari Kedua



Dimulai dari prosedur senam hari 1, ditambah dengan :

- Posisi tidur terlentang dengan kedua kaki lurus ke depan
- Kedua tangan ditarik lurus keatas, turunkan tangan sampai sejajar dada (posisi terlentang). Ulangi sebanyak 8x

Hari Ketiga



Dimulai dari prosedur senam hari 1-2, ditambah dengan :

- Posisi tidur terlentang. Kedua tangan berada di samping badan. Kedua kaki ditekuk 45 derajat.
- Beking diangkat ke atas. Kembali ke posisi semula. Lakukan gerakan perlahan dan jangan menghentak.

Hari Keempat



Dimulai dari senam hari 1-3, ditambah dengan :

- Posisi tidur terlentang, kaki ditekuk 45 derajat.
- Tangan kanan diatas perut, kepala ditekuk sampai dagu menyentuh dada.
- Gerakan anus dikerutkan. Ulangi gerakan sebanyak 8 kali

Hari Kelima



Dimulai dari prosedur senam hari 1-4, ditambah dengan :

- Posisi terlentang, kaki kiri ditekuk 45 derajat gerakan tangan kiri kearah kaki kanan, kepala ditekuk sampai dagu menyentuh dada.
- Lakukan gerakan tersebut secara bergantian kerutkan otot sekitar anus ketika mengempiskan perut, atur pernafasan. Ulangi sebanyak 8x

Hari Kelima



Dimulai dari prosedur senam hari 1-5, ditambah dengan :

- Posisi tidur terlentang, lutut ditarik sampai keatas, kedua tangan disamping badan
- Lakukan gerakan secara bergantian, ulangi sebanyak 8x

Hari Ketujuh



Dimulai dari prosedur senam hari 1-6, ditambah dengan :

- Posisi tidur terlentang kedua kaki lurus. Kaki diangkat ketas dalam keadaan lurus
- Turunkan kedua kaki secara perlahan. Atur pernafasan lakukan sebanyak 8x

Hari Kedelapan



Dimulai dari prosedur senam hari 1-7, ditambah dengan :

- Posisi nungging. Nafas melalui pernafasan mulut.
- Kerutkan anus tahan 5-10 hitungan, kemudian lepaskan
- buang nafas saat melepaskan gerakan. Lakukan sebanyak 8x

Hari Kesembilan



Dimulai dari prosedur senam hari 1-8, ditambah dengan :

- Posisi tidur terlentang kedua tangan disamping badan. Kemudian lakukan gerakan seperti hari ke 7

Hari Kesepuluh



Dimulai dari prosedur senam hari 1-9, ditambah dengan :

- Posisi tidur terlentang kedua tangan ditekuk kebelakang kepala.
- Bangun sampai posisi duduk dengan kedua tangan tetap ditekuk kebelakang
- Atur pernafasan. Ulangi 8x

IMPLAN

implan adalah batang kecil seukuran korek api yang ditanam di bawah kulit lengan atas, mengandung progestin

IMPLAN KB (SUSUK)

- Cara kerja: Mengandung progestin, mencegah ovulasi
- Durasi kerja: 3-5 tahun
- Efektivitas: >99%

Kelebihan:

- Efektif jangka panjang
- Aman untuk ibu menyusui

Kekurangan:

- Perubahan pola haid
- Butuh tindakan medis untuk pasang/lepas



KONDOM

Alat pelindung dari karet yang dipasang pada penis (jrit) atau dimasukkan ke vagina (warita), saat berhubungan.

- Cara kerja: Menghalangi masuknya sperma ke dalam rahim.
- Waktu mulai: Bisa digunakan segera setelah melahirkan, kapan saja.

Kelebihan:

- Tidak mengandung hormon
- Melindungi dari infeksi menular seksual (IMS)

Kekurangan:

- Harus digunakan setiap kali berhubungan
- Bisa bocor atau lepas jika tidak dipakai dengan benar



ALAT KONTRASEPSI

Mengapa Ibu Menyusui Perlu Menggunakan Kontrasepsi????

Meskipun menyusui dapat menunda ovulasi, bukan berarti tidak bisa hamil. Kehamilan terlalu cepat setelah persalinan dapat meningkatkan risiko bagi ibu dan bayi.



MINI PIL KB

Diminum setiap hari. Mengandung hormon estrogen dan progesteron atau hanya progesteron.

- Cara kerja: Mencegah pelepasan sel telur (ovulasi)
- Cara pakai: Diminum setiap hari pada waktu yang sama
- Efektivitas: 91% bila digunakan dengan benar

- Kelebihan:
 - Mengatur siklus haid
 - Mengurangi nyeri haid dan jerawat

- Kekurangan:
 - Harus disiplin minum
 - Dapat menyebabkan mual, nyeri payudara

b. Pil Mini (Progestin saja)

- Cocok untuk: Ibu menyusui
- Efektivitas: 91%
- Catatan: Waktu minum harus sangat tepat



SUNTIK KB 3 bulan



- Cara kerja: Menghambat ovulasi
- Dosis: Disuntik setiap 12 minggu
- Efektivitas: ±94%

Kelebihan:

- Praktis, tidak perlu minum tiap hari

Kekurangan:

- Haid bisa tidak teratur
- Dapat menurunkan kepadatan tulang bila dipakai lama

SPIRAL



Alat kecil berbentuk "T" yang dimasukkan ke dalam rahim.

Jenis:

- Tembaga (tanpa hormon)
- Hormon levonorgestrel (LNG-IUD)
- Durasi kerja: 5-10 tahun
- Efektivitas: >99%

Kelebihan:

- Tidak memengaruhi ASI
- Jangka panjang, bisa dilepas kapan saja

Kekurangan:

- Nyeri/bercak di awal pemasangan

Lampiran 10

Kunjungan Antenatal care



Intranatal care



Kunjungan Postnatal care



Kunjungan neonatal care



Lampiran 11

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

Nama Mahasiswa : Dini Haryani
NIM : P032215401096
Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny.1 di Praktik Mandiri Bidan
Silvi Ayu Kota Pekanbaru
Pembimbingan I : Fathunimah, S.Pd, M.Biomed

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1	13-01-25 Senin	1. Cover 2. BAB I • Latar belakang • Tujuan • Manfaat • Ruang lingkup	• Cover: 'Spasi' 1. • Point 14. • gunakan sumber data yg terbaru • 1 paragraf → paragraf jelas dan narasinya		 Dini - H
2	15-01-25 Rabu	1. BAB I • Latar belakang 2. BAB II • Tinjauan teori	• LB pokok kata & perbaikan • antar paragraf sinkronisasi • cerita kasus • Ruang L. SW / HT perbaikan		 Dini - H
3	16-01-25 Kamis	1. BAB I • Latar belakang	LB perbaikan lagi		 Dini - H
4	20-01-25 Senin	2. BAB II • Tinjauan kasus	• Tinjauan kasus • Referensi terbaru • teori persalinan • paragraf & evidence base		 Dini - H
5	22-01-25 Rabu	1. BAB II • Tinjauan kasus • pembahasan	• HT perkembangan dari ceritakan Evaluasi ke 15 lalu saat ini jg lagi		 Dini - H

6	19-02-25 Jumat	1 BAB IV • Tinjauan Kasus • Pembahasan asuhan kebidanan	Perbaiki Coret Bab 3 Pembahasan - operasi		 Dini - H
7	20-03-25 Kamis	2 BAB IV • Tinjauan Kasus • Pembahasan asuhan persalinan	Arbitas Susiwan Kalsjar by Nuzulhan fokus analisis data dan pembahasan		 Dini - H
8	24-03-25 Senin	BAB IV Pembahasan kehamilan	Maka' Analisa bab 2 Pembahasan : Anemia ?		 Dini - H
9	29-06-25	BAB IV • Tinjauan Kasus Rugas • Tinjauan kasus neonatus	Perbaiki data pada SOAP Ditus dan neonatus		
10	01-06-25	BAB IV Pembahasan Rugas	Perbaiki tata letak pada Pembahasan		
11	01-06-25	BAB IV & V Pembahasan neu Perut -	KW I Hg /menses - perawatan t-9 print 24c Asy → dan pembahasan		

Pekanbaru, 2025

Pembimbing I

Fathunikhmah, S.Pd, M.Biomed.

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

Nama Mahasiswa : Dini Haryani
 NIM : P032215401096
 Judul LTA : Asuhan kebidanan Komprehensif pada Ny.I di Praktik Mandiri Bidan
 Silvi Ayu Kota Pekanbaru
 Pembimbingan II : Fatiyuni Alyensi, SST, Bdn, M.Kes

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukkan Pembimbing	Paraf	
				Pembimbing	Mahasiswa
1	09-04-2025	BAB I - V	Perbaiki penomoran Sistem penulisan		
2	10-04-2025 V	BAB I - V	Perbaiki penulisan daftar isi, tabel. pustaka.		
3	14-04-2025	BAB IV	Perbaiki SOAP		
4	16/4-2025	BAB II. BAB V	Perbaiki kesimpulan 2 tabel ACC urogen.		
5	02-06-2025	Abstrak BAB I - V	Perbaiki penulisan Abstrak.		

6	03-06-25	Bab V	Acc lanjut ujian		

Pembimbing Dua



Fatmiani Alayensi, SST, Bdn. M. Kes