

Lampiran 1

Dokumentasi Surat Izin Pengambilan Pasien



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/3546/2024
Hal : Surat Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir

1 November 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Affiyah
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 1038	Suhaila	III A/ VI
2	P03221540 1025	Mutia Hani	III A/ VI
3	P03221540 1003	Aisyah Suhendra	III A/ VI
4	P03221540 1104	Juwita Ariani	III C/ VI
5	P03221540 1008	Aprillia Dwi Pujia Ningsih	III A/ VI
6	P03221540 1042	Zofiana Safitri	III A/ VI
7	P03221540 1098	Fanny Naomi Siahaan	III C/ VI
8	P03221540 1087	Ananda Azharra	III C/ VI

akan melaksanakan pengambilan kasus di Klinik Pratama Affiyah 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>.



Lampiran 2

Surat Balasan Izin Pengambilan Pasien



KLINIK PRATAMA AFIYAH

BIDAN FONI ARIA, S.Tr, Keb, SKM

JL. FAJAR IV No.1 KEC. PAYUNG SEKAKI KOTA PEKANBARU

TELP 082387177145

Pekanbaru, 17 Mei 2025

Nomor : 10 / KPA / V / 2025

Lampiran : 1 (satu) Berkas

Hal : Surat Balasan Pengambilan Kasus Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth,
Ketua Jurusan Kebidanan Kemenkes Poltekkes Riau
di Pekanbaru

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini ;

Nama : Bdn.Foni Aria, S.Tr, Keb, SKM

Jabatan : Pimpinan Klinik Pratama Afiyah

Menyatakan bahwa;

Nama : Aisyah suhendra

NIM : P032215401003

Tingkat : III A

Semester : VI (Enam)

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

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan Klinik Pratama Afiyah



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

Lampiran 3

Surat Pernyataan Persetujuan Pasien

SURAT/LEMBAR PERSETUJUAN
PASIENT ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Roiya
Umur : 25 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jalan Fajar

Hubungan dengan pasien (suami/keluarga/kerabat) :

Nama : Sarif
Umur : 36 tahun
Pekerjaan : Wira Swasta
Alamat : Jalan Fajar

Dengan ini menyatakan dan menyetujui, saya/istri/anak/saudara bersedia untuk menjadi pasien asuhan kebidanan komprehensif mahasiswa Tingkat 3 (tiga) Program Studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Riau atas nama (Aisyah suhendra) tanpa adanya paksaan, dan semua ketentuan dan tindakan serta asuhan yang akan dilakukan telah dijelaskan dan sudah dipahami.

Pekanbaru, 09 November 2024

Mengetahui,

Mahasiswa,	Pasien,	Saksi/suami,
		
(Aisyah Suhendra)	(Roiya)	(Sarif)

Lampiran 4

Lembar konsultasi Pembimbing

LEMBAR KONSULTASI

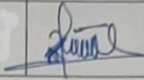
LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIH KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

T.A 2024/2025

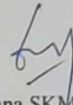
Nama Mahasiswa : Aisyah suhendra
 NIM : P032215401003
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.R di klinik prama afiyah
 Kota Pekanbaru
 Pembimbing : 1. Lailiyana SKM, MKM
 2. Ari susanti SST,M.Keb

NO.	Tanggal	Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	10 - April - 2025	Bab 1-3	Revisi SOAP ANC & IMC		
2.	16 - April 2025	Bab 1-3	Revisi Pembahasan ANC & IMC		
3.	2 / April 2025	Bab 3 - V	Revisi		
	5 / April 2025	Bab 3 - VII	Revisi		
	7 / April 2025	Bab IV	Revisi		
	9 / April 2025	Bab IV	Revisi		

	15/2025 Mei	Bab I - V	Renn		4
	17/2025 Mei	Bab I - V	ACC		4

Pekanbaru, Mei 2025

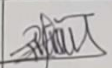
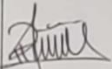
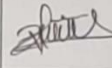
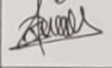
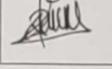
Pembimbing utama/Pendamping



Lailiyana SKM, MKM
NIP. 197207111992012001

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

Nama Mahasiswa : Aisyah Suhendra
NIM : P032215401003
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di Klinik Pratama Afriyah Kota Pekanbaru
Pembimbing : 1. Lailiyana, SKM, M.K.M
2. Ari Susanti, SST, M.Keb

No	Tanggal	Materi Konsultasi	Masukan Pembimbing	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
1.	03/2025 06	Bab 1 - V	Pembahasan SPMK & BBL		by
2.	04/2025 06	Bab 1 - V	Pembahasan SPMK & BBL		by
3.	05/2025 06	Bab 1 - V	Pembahasan SPMK & Pembahasan		by
4	12/2025 06	Bab 1 - V Materi	Pembahasan Materi		by
5	12/2025 06	Materi	Materi		by

Pembimbing I


Lailiyana, SKM, M.K.M

LEMBAR KONSULTASI

LAPORAN TUGAS AKHIR PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

POLTEKKES KEMENKES RIAU

T.A 2024/2025

Nama Mahasiswa : Aisyah suhendra
 NIM : P032215401003
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.R di klinik prama afiyah
 Kota Pekanbaru
 Pembimbing : 1. Lailiyana SKM, MKM
 2. Ari susanti SST,M.Keb

NO.	Tanggal	Konsultasi	Masukan Pembimbing	Tanda Tangan Mahasiswa	Tanda Tangan Pembimbing
1.	12 / 2023 mei	Bab 1-4	Perbaiki Penulisan		
2.	19 / 2025 mei	Bab 2	- Revisi Penulisan		
2.	16 / 2025 mei	Bab 2-4	- Revisi		
4.	17 / 25 5	Bab 1-	Acc		
5.	5 / 25 6	Bab 1-5	- Revisi Penulisan		
6.	12 / 25 6	Bab 1-5	Acc		

Pekanbaru, Mei 2025

Pembibing utama/Pendamping



Ari susanti, SST, M Keb
NIP. 198005162002122001'

Kartu Skor Poedji Rochyati (KSPR)

Lampiran 5

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: **ty. Rony** Alamat: **H. fajar**
 Umur Ibu: **35 th.** Kel. Kat: **AAT**
 Pendidikan: _____ Pekerjaan: _____
 Hari ke: _____ Hari Terakhir Tgl: _____ Perkiraan Persalinan tgl: _____
 Periksa I
 Umur Kehamilan: _____ BM: _____ DI: _____

KEL	NO	Masukan Faktor Risiko	SKOR	1	II	III	IV
		Skor awal ibu hamil	2				
1		Tertau muda hamil < 16 th	4				
2		Tertau tua hamil > 35 th	4				
		Tertau lambat hamil > 4 th	4				
3		Tertau lama hamil > 10 th	4				
4		Tertau cepat hamil < 2 th	4				
5		Tertau banyak anak > 4 anak	4				
6		Tertau tua umur > 35 th	4				
7		Tertau pendek < 145 cm	4				
8		Pemah gagal kehamilan	4				
9		Pemah melahirkan dengan					
		a. Talus long - vakum	4				
		b. Un drogah	4				
		c. Diberi mflu - Transfus	4				
10		Pemah Operasi Sesar	8				
11		Penyakit pada ibu hamil					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Penyakit Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
12		Bengkak pada muka tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
13		Masa hamil > 35 th	4				
14		Masa hamil < 14 th	4				
15		Bayi mati dalam kandungan	4				
16		Kehamilan lebih bulan	4				
17		Letak sungsang	8				
18		Letak lintang	8				
19		Pendarahan dalam kehamilan ke	8				
20		Preeklampsia Berat / Kuning 2	8				
JUMLAH SKOR							

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Menantikan tanggal: _____

Rujukan DARI: 1. Sendiri 2. Dukuh 3. Bidan 4. Puskesmas

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

Rujukan: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tidak Wajib (RTW)

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II

Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II

1. Pendarahan antepartum

Komplikasi Obstetrik

3. Pendarahan postpartum

4. Un teringga

5. Persalinan Lenta

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Puskesmas 4. Rumah Sakit 5. Persalinan

PENOLONG: 1. Dukuh 2. Bidan 3. Dokter 4. Lantun

JENIS PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan Persalinan 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN IBU:

1. Hidup 2. Mati dengan penyebab

1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Puskesmas 4. Rumah Sakit 5. Persalinan

1. Pendarahan 2. Preeklampsia/Eklampsia 3. Penyakit 4. Penyakit 5. Penyakit 6. Penyakit

BAYI:

1. Berat lahir: 3.400 gram, Laki-laki 2. Laki-laki 3. Laki-laki 4. Laki-laki 5. Laki-laki

1. Berat lahir: 3.400 gram, Laki-laki 2. Laki-laki 3. Laki-laki 4. Laki-laki 5. Laki-laki

1. Berat lahir: 3.400 gram, Laki-laki 2. Laki-laki 3. Laki-laki 4. Laki-laki 5. Laki-laki

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin):

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab

Keluarga Berencana: 1. Ya 2. Tidak

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

PENYULUHAN KEHAMILAN-PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
1-10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
11-15	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
16-20	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN

Lampiran 7**26 PENAPISAN PERSALINAN**

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 meconium kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
7.	Icterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda gejala infeksi		✓
10.	Preeklampsia/hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus lebih dari 40 cm		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓
19.	Kehamilan dengan penyulit sistemik (asma, DM, jantung, kelainan darah)		✓
20.	Tinggi badan <140 cm		✓
21.	Kehamilan diluar kandungan		✓
22.	Postterm pregnancy		✓
23.	Partus tak maju (kala I lama, kala II lama, kala III tak maju)		✓
24.	Kehamilan dengan mioma uteri		✓
25.	Kehamilan dengan riwayat penyakit tertentu (hepatitis, HIV)		✓
26.	Hipertensi		✓

Lampiran 8.

Dokumentasi Pelaksanaan Asuhan

1. Asuhan kehamilan (ANC)



Pemeriksaan kehamilan + USG pada kunjungan pertama



Pemeriksaan kehamilan kunjungan kedua bersama dosen



Pemeriksaan kehamilan pada kunjungan ke tiga diklinik



Pemeriksaan kehamilan pada kunjungan ke empat diklinik

2. Asuhan Persalinan



Melakukan pemotongan tali pusat 3-5 cm dari pusat bayi



Melakukan IMD selama 60 menit

3. Asuhan Nifas



Kunjungan nifas pertama diklinik



kunjungan kedua nifas bersama dosen



kunjungan ketiga Nifas dirumah pasien



Kunjungan keempat Nifas dirumah pasien

4. Asuhan Neonatus



Melakukan pengukuran tinggi badan bayi



Melakukan pijat bayi



Melakukan penimbangan berat badan bayi



Memandikan bayi

ampiran 8

Patograf

**PERSALINAN NORMAL
PARTOGRAF**

No. Register

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Nama Ibu : My. R. Umur : 35 th G : 3 P : 2 A : 0
No. Puskesmas

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Tanggal : 25.12.2025 Pukul : 04.30
Ketuban Pecah Sejak pukul 07.00 Mules sejak pukul 02.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban penyusupan

Pembukaan serviks (cm) berlandas x
Tunanya Kepala berlandas 0

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/L tetes / menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan Darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

Bagian lahir spontan
PE : perineum
BB : 3.400
Akal : 07.10

07.00

37.0

Lampiran 9

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Lampiran 9

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama : Ny. Rony Alamat : H. Jajar

Tanggal Lahir: _____

Tanggal Kelahiran Bayi: _____ No. Telp: _____

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 menangani 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

Skor : 0

Diperiksa/ditelaah oleh: _____ Tanggal : _____