

## Pelaksanaan Asuhan

No	Kegiatan	Tahun 2020																							
		Februari				Maret				April				Mei				Juni				Juli			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
I	Perencanaan																								
	1		x																						
	2		x																						
	3			x																					
	4			x	x																				
	5																								
	6				x																				
II	Pelaksanaan																								
	1					x	x																		
	2						x	x																	
	3								x	x															
	4								x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x						
III	Pelaporan																								
	1											x	x	x	x	x	x	x	x						
	2														x	x	x	x	x						
	3																				x	x	x	x	
	4																					x	x	x	x

**PRAKTIK MANDIRI BIDAN**

Luh Made Ina Krishanty, A.Md.,Keb

Desa Temukus, Dusun Labuan Aji, Kecamatan Banjar, Kabupaten Buleleng

---

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Made Ina Krishanty, A.Md.,Keb.

NIP : 19790512 200801 2 023

Alamat : Desa Temukus, Dusun Labuan Aji, Kecamatan Banjar, Kabupaten  
Buleleng

Dengan ini menerangkan :

Nama : Dewa Ayu Km Nila Evi Riyana

NIM : 1706091029

memang benar yang bersangkutan melakukan penelitian di PMB Luh Made Ina  
Krishanty, A.Md., Keb. Dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada  
Perempuan “KR” di Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Tahun 2020” dan dalam  
melakukan asuhan komprehensif mahasiswa didampingi oleh bidan.

Banjar, 24 April 2020

Luh Made Ina Krishanty, A.Md., Keb.  
NIP. 19790512 200801 2 023

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada :

Yth. Ibu Hamil TM III

Di PMB “LMK” Wilayah Kerja  
Puskesmas Banjar I

Dengan hormat,

Saya, Dewa Ayu Km Nila Evi Riyana Mahasiswi Semester VI Prodi D3 Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha pada kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB “LMK” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Tahun 2020, sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam Proposal ini dibutuhkan partisipasi ibu saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir serta KB.

Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu bersedia menjadi Responden dalam studi kasus ini. Saya menjamin kerahasiaan atau identitas ibu, nama tidak perlu dicantumkan. Partisipasi ibu dalam penelitian ini untuk menjadi responden sangat saya hargai dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Hormat saya,



(Dewa Ayu Km Nila Evi Riyana )  
NIM. 1706091029

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Komang Rediasih

Umur : 34 Tahun

Alamat : Bd.Tengah, Desa Temukus, Kec.Banjar

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswi Jurusan Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan di PMB “LMK” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Tahun 2020”**

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga saya memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam laporan tugas akhir ini.

Singaraja, 24 April 2020

Responden



(Komang Rediasih)

## Kartu Skor Poedji Rochjati

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan				
				I	II	III.1	III.2	
				Skor Awal Ibu Hamil				
			2	2				
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun	4					
	2	Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun	4					
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4					
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4					
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4					
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4					
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4					
	b. uri dirogoh	4						
	c. diberi infus/transfusi	4						
	10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4					
		a. Kurang Darah b. Malaria,						
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4					
		Kencing Manis (Diabetes)	4					
		12	Penyakit Menular Seksual	4				
		12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
		13	Hamil kembar	4				
		14	Hydramnion	4				
		15	Bayi mati dalam kandungan	4				
		16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8					
	18	Letak Lintang	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8					
		JUMLAH SKOR						

1. Kehamilan resiko rendah = 2
2. Kehamilan resiko tinggi = 6- 10
3. Kehamilan resiko sangat tinggi = lebih dari atau sama dengan 12





**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 03 Mei 2020
- Nama bidan: Cuh Made Kristanty, Amd. Keb.
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakti
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: BPR
- Alamat tempat persalinan: Desa Temukur, Dusun Laban Aji
- Catatan:  rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk: .....
- Tempat rujukan: .....
- Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawat darurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada:  Y
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tsb: .....
- Hasinya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
  - Tidak
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian utang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - .....
    - .....
- Plasenta tidak lahir >30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
- Laserasi:
  - Ya, dimana: .....
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: .....
- Atoni uteri:
  - Ya, tindakan: .....
  - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasinya: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU: Baik 119/80 86
- Kondisi ibu: KU: .... TD: ... mmHg Nadi: x/mnt Napas: 20/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: .....

**BAYI BARU LAHIR:**

- Berat badan: 4000 gram
- Panjang badan: 53 cm
- Jenis kelamin: L /  P
- Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusui segera
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - mengeringkan
    - bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil
    - menghangatkan
    - bebaskan jalan napas  lain-lain, sebutkan: .....
    - pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan:
    - .....
    - .....
    - .....
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasinya: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	08:40	120/90 mmHg	82 x/mnt	36,6°C	2 gr buh pst	Baik	tidak penuh	± 80 cc
	08:55	120/80 mmHg	77 x/mnt		2 gr buh pst	Baik	tidak penuh	± 60 cc
	09:10	110/80 mmHg	84 x/mnt		2 gr buh pst	Baik	tidak penuh	± 20 cc
	09:25	120/80 mmHg	80 x/mnt		2 gr buh pst	Baik	tidak penuh	± 10 cc
2	09:55	110/80 mmHg	82 x/mnt	36,5°C	2 gr buh pst	Baik	tidak penuh	± 20 cc
	10:25	120/90 mmHg	84 x/mnt		2 gr buh pst	Baik	tidak penuh	± 20 cc

DOKUMENTASI BUKU KIA PEREMPUAN “KR”

Nomor Registrasi  
 Nomor Urut  
 Tanggal menerima buku KIA  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan

**IDENTITAS KELUARGA**  
 Nama Ibu: Rahma Kuslita  
 Tempat/Tgl lahir: 27/11/82  
 Kehamilan ke: 1 Anak Terakhir umur: 3,6 tahun  
 Agama: Hindu  
 Pendidikan: Tidak Sekolah (SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi)  
 Golongan Darah: O  
 Pekerjaan: PEDAGANG  
 No. JKN

Nama Suami: PURU PRADHANIA  
 Tempat/Tgl lahir: 12/11/82  
 Agama: HINDU  
 Pendidikan: Tidak Sekolah (SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi)  
 Golongan Darah: O  
 Pekerjaan: SWIRK

Alamat Rumah: DE TENGAN TENURUP  
 Kecamatan: Batu  
 Kabupaten/Kota: BURIGARA  
 No. Telp. yang bisa dihubungi: 09976731328

Nama Anak: \_\_\_\_\_  
 Tempat/Tgl Lahir: \_\_\_\_\_  
 Anak Ke: \_\_\_\_\_ dari \_\_\_\_\_ anak  
 No. Akte Kelahiran: \_\_\_\_\_

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**  
 (Dial oleh petugas kesehatan)

**CATATAN KESEHATAN IBU NIFAS**  
 (Dial oleh dokter/bidan)

No	Tgl	Ukuran	TD	Temp	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB	BB
1	11/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
2	12/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
3	13/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
4	14/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
5	15/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
6	16/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
7	17/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
8	18/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
9	19/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
10	20/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50

ibu bersih dan ibu Nifas  
 Tanggal persalinan: 3/11/2020 pukul: 08.30 wib  
 Umur kehamilan: 36 minggu 4 hari  
 Penyebab persalinan: Dokter/ Bidan/ lain-lain  
 Cara persalinan: Kesul/Bedah  
 Keadaan ibu: Sakit/lemas/pendarahan/Demam/kesang/lelah/berbau/ lain-lain  
 Keadaan bayi: Menunggal

Keterangan tambahan:  
 - Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir: 1 (100)  
 Anak ke: \_\_\_\_\_  
 Berat Lahir: 4000 gram  
 Panjang Badan: 55 cm  
 Lingkar Kepala: 35 cm  
 Jenis Kelamin: Laki-laki (Perempuan)

Kondisi bayi saat lahir:  
 Segera menangis      Anggota gerak kebiruan  
 Menangis beberapa saat      Seluruh tubuh biru  
 Tidak menangis      Kelenjar bawahan  
 Seluruh tubuh kemerahan      Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:  
 Insusai menyusu ibu (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi  
 Suntikan Vitamin K1  
 Salep mata antibiotika profilaksis  
 Insusasi ibu

Keterangan tambahan:  
 - Lingkari yang sesuai  
 - Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai

**CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS**  
 (Dial oleh dokter/bidan)

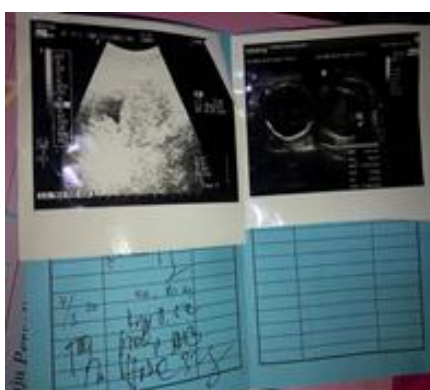
NO	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS
1	11/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
2	12/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
3	13/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
4	14/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
5	15/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
6	16/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
7	17/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
8	18/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
9	19/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
10	20/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50

**CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS**  
 (Dial oleh dokter/bidan)

NO	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS	IBU NIFAS
1	11/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
2	12/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
3	13/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
4	14/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
5	15/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
6	16/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
7	17/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
8	18/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
9	19/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
10	20/11/20	150	110	37	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50

**KETERANGAN LAHIR**

Tempat persalinan: rumah  
 Tanggal lahir: 11/11/2020  
 Jam lahir: 08.30  
 Jenis kelamin: Laki-laki  
 Berat lahir: 4000 gram  
 Panjang badan: 55 cm  
 Lingkar kepala: 35 cm  
 Berat kepala: 350 gram  
 Berat tangan: 100 gram  
 Berat kaki: 100 gram  
 Berat mata: 10 gram  
 Berat telinga: 5 gram  
 Berat jantung: 10 gram  
 Berat paru-paru: 10 gram  
 Berat ginjal: 10 gram  
 Berat usus: 10 gram  
 Berat pankreas: 10 gram  
 Berat limpa: 10 gram  
 Berat thymus: 10 gram  
 Berat kelenjar pituitari: 10 gram  
 Berat kelenjar hipofisis: 10 gram  
 Berat kelenjar tiroid: 10 gram  
 Berat kelenjar paratiroid: 10 gram  
 Berat kelenjar adrenal: 10 gram  
 Berat kelenjar pankreas: 10 gram  
 Berat kelenjar limpa: 10 gram  
 Berat kelenjar thymus: 10 gram  
 Berat kelenjar kelenjar lain: 10 gram





**DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF**



Gambar 1.  
Melakukan Pemeriksaan Leopold



Gambar 2.  
Melakukan pemeriksaan DJJ



Gambar 3.  
Melakukan Observasi DJJ Persalinan



Gambar 4.  
Melakukan Pelepasan Plasenta



Gambar 5.  
Melakukan Timbang Berat Badan



Gambar 6.  
Melakukan Pemeriksaan  
Panjang Badan



Gambar 7.  
Melakukan Pemeriksaan Vit K



Gambar 8.  
Melakukan Pemberian Salep Mata



Gambar 9.  
Memandikan Bayi



Gambar 10.  
Memberikan Imunisasi HB0



Gambar 11.  
Memeriksa Tekanan Darah Ibu  
2 Jam Post Partum



Gambar 12.  
Memeriksa Keadaan Kontraksi  
Uterus Ibu 2 Jam Post Partum





Gambar 13.  
Memeriksa Tekanan Darah (KF2)



Gambar 14.  
Memeriksa Keadaan Tali Pusat (KN2)



Gambar 15.  
Memberikan Bimbingan Tentang KB Suntik 3 Bulan (KF3)

98

Nama: *Nuraini Redaiah*  
 Nama Akseptor: *Dr. Muli 8016 / 34 rakan*  
 Tanggal Lahir: *15/10/1980*  
 Nama Suami: *Dr. Tengku Dera Tengku*  
 Alamat: *K/2 Jalan 3 Bulan*  
 Metode KB: *16 Juni 2020*  
 Asal suruh:

Dokter / Perawat: *[Signature]*  
*L. Aid. Idr. Prabhady And Kib*

Jadual Suntik KB

No.	Tanggal	Berat Badan	Berkas/Obat	Kembali Suntik
1	<i>16 Jun 2020</i>	<i>72 Kg</i>	<i>16/10/2020</i>	<i>09 Sept 2021</i>
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Gambar 16.  
Ibu Menggunakan KB Suntik 3 Bulan





**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS OLAHRAGA DAN KESEHATAN  
JURUSAN ILMU OLAHRAGA DAN KESEHATAN  
PRODI DIII KEBIDANAN**

Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81117

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Dewa Ayu Km Nila Evi Riyana

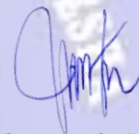
NIM : 1706091029

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “KR”  
G3P2A0 UK 38 Minggu 2 Hari Preskep U Puka Janin  
Tunggal Hidup Intra Uteri Di PMB LMK Wilayah Kerja  
Puskesmas Banjar I Tahun 2020

<b>Hari/ Tanggal</b>	<b>Materi Konsultasi</b>	<b>Hasil Konsultasi</b>	<b>Paraf Pembimbing</b>
Kamis, 5 Maret 2020	BAB 1 Latar Belakang  BAB 2 Kajian Teori	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tambahkan justifikasi tentang kurangnya persiapan ibu bersalin di PMB “LMK”.</li> <li>2. Perbaiki Penyebab dari ketidaksiapan ibu bersalin.</li> <li>3. Perbaiki akibat dari ketidaksiapan ibu bersalin.</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perbaiki tata cara penulisan.</li> <li>2. Perbaiki kajian teori ibu hamil.</li> <li>3. Perbaiki Kajian teori bayi baru lahir.</li> <li>4. Perbaiki manajemen varney.</li> </ol>	df
Senin, 13 April 2020	Perbaikan BAB 1-3	ACC, lanjut ke bab berikutnya	df
Sabtu, 25 April 2020	BAB 4	Perbaiki data Subyektif dan Obyektif.	df
Selasa, 19 Mei 2020	Perbaikan BAB 4	1. Tambahkan pada Data Subyektif dan Obyektif dan hapus yang tidak diperlukan dalam memberikan asuhan.	df

Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
		2. Perbaiki hasil evaluasi pada asuhan yang telah diberikan agar sesuai. 3. Perbaiki catatan perkembangan pada kasus ibu nifas.	
Sabtu, 8 Juni 2020	BAB 4-5	1. Perbaiki kasus 2. Pada pembahasan tambahkan mengenai 10 T. 3. Lengkapi sampai lampiran.	
Sabtu 13 Juni 2020	BAB 1 – 5	ACC	

Singaraja, Juni 2020  
Pembimbing I,



Luh Mertasari, S.ST., M.Pd  
NIP. 19801115 200604 2 015





**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS OLAAHRAGA DAN KESEHATAN  
JURUSAN ILMU OLAAHRAGA DAN KESEHATAN  
PRODI DIII KEBIDANAN**

Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81117

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Dewa Ayu Km Nila Evi Riyana  
NIM : 1706091029  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “KR”  
G3P2A0 UK 38 Minggu 2 Hari Preskep U Puka Janin  
Tunggal Hidup Intra Uteri Di PMB LMK Wilayah Kerja  
Puskesmas Banjar I Tahun 2020

Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Selasa, 3 Maret 2020	BAB 1 – 3	1. Perbaiki latar belakang tambahkan kajian teori tentang persiapan persalinan. 2. Perbaiki cover, penomoran, rata kiri dan kanan.	
Senin, 11 Mei 2020	Perbaiki BAB 1-4	1. Perbaiki Daftar isi 2. Perbaiki penulisan rata kiri kanan dan penomoran sub bab cukup digit 3.	
Jumat, 12 Juni 2020	Perbaiki BAB 1-5	ACC	

Singaraja, Juni 2020  
Pembimbing II,

Ni Nyoman Ayu Dwi Astini, S.ST., M.Pd  
NIP. 19720422 199503 2 002