



angka dan									
dekatan									
data									
asuhan									
an									
gas akhir									
akhir									

[illegible]

Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Kasus

SURAT PERMOHONAN IZIN PRAKTIK

Yth :

Ibu Bidan Pemilik/Pengelola

TPMB Bdn. Ni Nyoman Parniti, S.Keb

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : I Gusti Putu Dea Nada Sari

NIM : 2306091033

Semester : 6 (enam)

Prodi/Fakultas : D3 Kebidanan/Kedokteran

Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha

Alamat : Jln Wr Supratman Gg Undis No 1

No Tlp : 0881037371001

Memohon kesediaan Ibu Bidan selaku pemilik/pengelola TPMB Bdn. Ni Nyoman Parniti, S.Keb memberikan kami ijin untuk melaksanakan Praktik Asuhan Kebidanan Komprehensif sebagai usulan tugas akhir dengan metode *Continuity of Care (COC)* di tempat ibu. Adapun pelaksanaan asuhan dilakukan mulai usia kehamilan 36 minggu hingga masa nifas 14 hari. Kegiatan tersebut dimulai dari awal 2026. Atas perhatian dan kesediaan ibu kami ucapkan terimakasih.

Singaraja, 13 Maret 2026



TPMB Bdn. Ni Nyoman Parniti, S.Keb

Lampiran 3. Surat Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di TPMB Bdn. Ni Nyoman Parniti, S.Keb

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : I Gusti Putu Dea Nada Sari

Umur : 20 Tahun

Alamat : Jalan Wr Supratman Gg Undis No 1

No HP : 0881037371001

Dengan ini mengajukan permohonan kesediaan Ibu untuk berpartisipasi menjadi subjek penelitian dalam penyusunan Usulan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha.

Demikian surat permohonan kesediaan menjadi subjek penelitian ini dibuat, atas kesediaan Ibu, saya ucapkan terimakasih.



Singaraja, 14 Maret 2026

()
I Gusti Putu Dea Nada Sari

Lampiran 4. Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN*(Informed Consent)*

Bahwa saya yang tersebut dibawah ini

Nama : Ni Luh Budarini

Umur : 26 tahun

Alamat : Bd Tabang Desa Bebetin

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul "Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "X" Di PMB "NP" Wilayah kerja Puskesmas Sawan I Kabupaten Buleleng Tahun 2026",

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapat penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga saya memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini.



Singaraja, 14 Maret 2026

Responden

(Ni Luh Budarini)

Lampiran 5. Skor Poedji Rochjati

14-03-2026
 Ny "Nl"
 25 tahun
 Bebekin, bd tabang

Kartu Skor Poedji Rochjati
 Perencanaan Persalinan Aman

I KEL FR	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2			2
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 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 abortus	4				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		Kurang Darah b. Malaria	4				
		TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
III	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sangang	8				
	18	Letak Lintang	8				
	19	Pendarahan dalam kehamilan an	8				
	20	Preeklampsia kejang kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KHMLN	PERAWA TAN	RUJUK AN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER	✓	✓	✓
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	✓	✓	✓

Lampiran 6. Skrining Preeklampsia Ibu Hamil

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Skrining Preeklampsia

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Umur kehamilan < 20 minggu.



Jika ibu berisiko preeklampsia maka pemeriksaan kehamilan, proses melahirkan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit. Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Kriteria	Risiko Sedang	Risiko Tinggi
Anamnesis		
Multipara Dengan Kehamilan oleh Pasangan Baru		
Kehamilan dengan Teknologi Reproduksi Berbantu: Bayi Tabung, Obat Induksi Ovulasi		
Umur ≥ 35 Tahun		
Nulipara		
Multipara yang Jarak Kehamilan Sebelumnya > 10 Tahun		
Riwayat Preeklampsia pada Ibu atau Saudara Perempuan		
Obesitas Sebelum Hamil (IMT > 30 kg/m ²)		
Multipara Dengan Riwayat Preeklampsia Sebelumnya		
Kehamilan Multipel		
Diabetes dalam Kehamilan		
Hipertensi Kronik		
Penyakit Ginjal		
Penyakit Autoimun, SLE		
Anti Phospholipid Syndrome*		
Pemeriksaan Fisik		
Mean Arterial Pressure > 90 mmHg **		
Proteinuria (Urin Celup > +1 pada 2x Pemeriksaan Berjarak 6 Jam atau Segera Kuantitatif ≥ 300 mg/24 Jam)		
* Manifestasi Klinis APS Antara Lain: Keguguran Berulang, Uterus, Jantung, Jaring Jaring, Prematur ** MAP dihitung pada Kehamilan < 20 Minggu MAP = (2SD) + 5.3		
Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan setidaknya: - 2 risiko sedang dan atau, - 1 risiko tinggi		

Berserta * (jika terdapat) yang sesuai

Kesimpulan *Waktu melahirkan preeklampsia*

Skrining Diabetes Melitus Gestasional pada Usia Kehamilan 24 - 28 Minggu

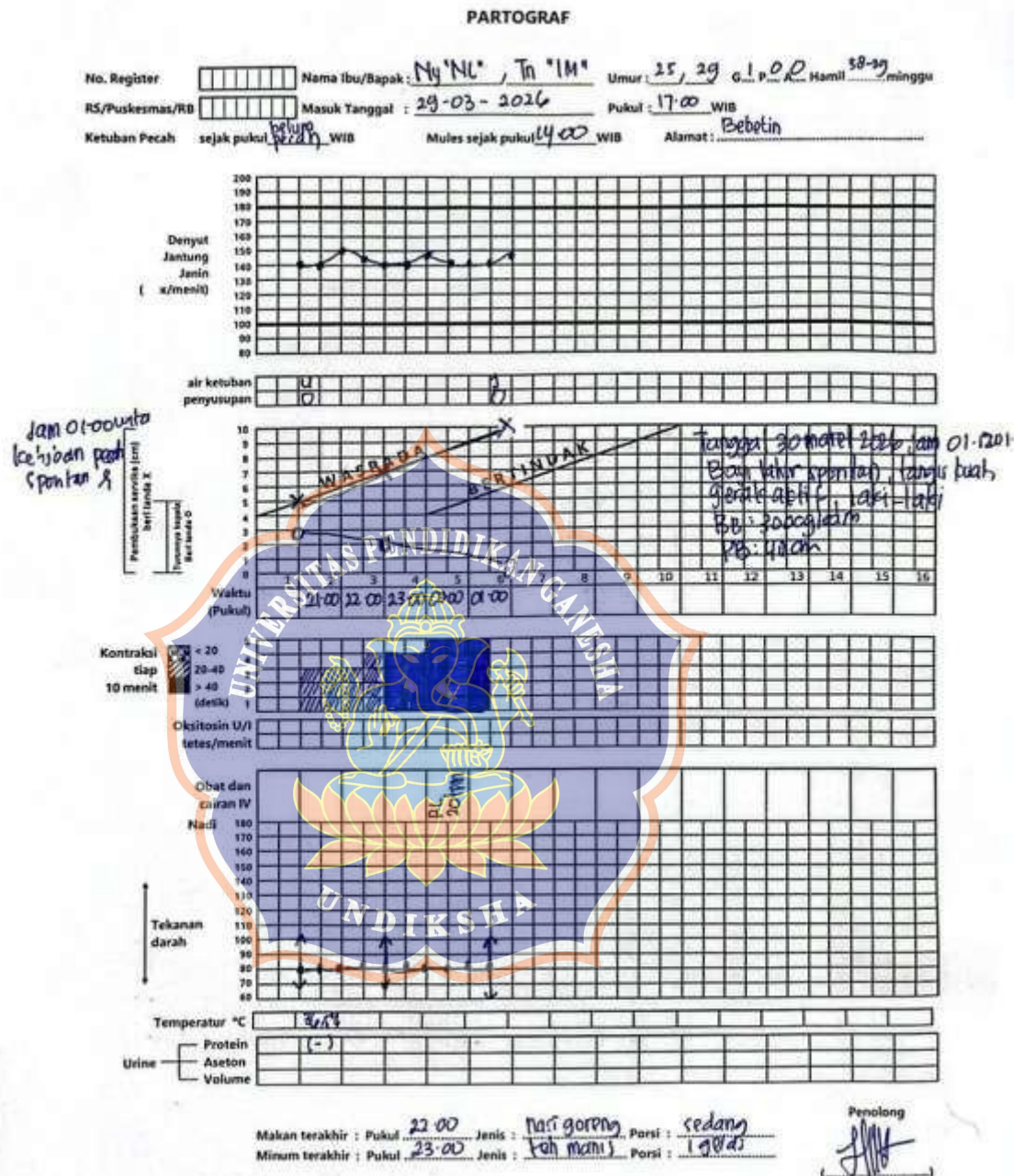
Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Gula Darah Puasa	g/dL	
Gula Darah 2 Jam Post Prandial	g/dL	

Tanggal Periksa

Dokter Pemeriksa

(.....)

Lampiran 7. Lembar Partograf



Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: Senin, 30 Maret 2026 Penolong Persalinan: Bidan
 Tempat persalinan: ☐ rumah ibu ☒ Puskesmas ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya TPMB
 Alamat tempat persalinan: Jl. Raya Desa Jagakarya

KALA I

☐ Partograf melewati garis waspada

☐ Lain-lain, Sebutkan

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II : 52 menit Episiotomi : ☐ tidak ☒ ya, Indikasi : penyumbatan

Pendampingan pada saat persalinan : ☒ suami ☒ keluarga ☐ teman ☐ dukun ☐ tidak ada

Gawat Janin : ☐ miringkan ibu ke sisi kiri ☐ minta ibu menarik napas ☐ episiotomi

Distosia Bahu : ☐ Manuver Mc Robert ☐ Ibu meranggang ☐ Lainnya

Penatalaksanaan untuk masalah tersebut :

Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III : menit Jumlah Perdarahan ml

a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ☒ ya ☐ tidak, alasan

Pemberian Oksitosin ulang (2x)? ☐ ya ☐ tidak, alasan

b. Pemegangan tali pusat terkendali? ☒ ya ☐ tidak, alasan

c. Masase fundus uteri? ☒ ya ☐ tidak, alasan

Laserasi perineum derajat 2 Tindakan ☒ membetulkan secara manual ☐ menjujuk

☐ tindakan lain

Alonja uteri : ☐ Kompresi bimanual intra

Lain-lain, sebutkan :

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :

Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3000 gram Panjang 48 cm Jarak Ketamin LF Napi APGAR : 1 / 1

Pemberian ASI < 1 jam ☒ ya ☐ tidak, alasan TPMB tidak melakukan IMD

Bayi baru lahir pucat/bintulemas : ☒ meringkaskan ☒ menghangatkan ☒ bebaskan jalan napas

☒ stimulasi rangsang aktif ☐ Lain-lain, sebutkan :

☐ Cacat bawaan, sebutkan :

☐ Lain-lain, sebutkan :

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :

Bagaimana hasilnya? :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	02-15	100/60	80x/mnt	36,6°C	12 di bawah AT	Baik	Kandung penuh	± 10cc
	02-30	100/60	80x/mnt		12 di bawah AT	Baik	Kandung penuh	± 10cc
	02-45	100/60	80x/mnt		12 di bawah AT	Baik	Kandung penuh	± 10cc
2	03-00	100/60	80x/mnt		12 di bawah AT	Baik	Kandung penuh	± 10cc
	04-00	100/60	80x/mnt		12 di bawah AT	Baik	Kandung penuh	± 10cc

Masalah Kala IV :

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :

Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1	30-3-26	• Semua nifas	Bidan & Mahasiswa	Ibu mengerti
2	30-3-26	• Breast care	Bidan & Mahasiswa	Ibu paham
3	30-3-26	• ASI	Bidan & Mahasiswa	Ibu akan memberikan ASI eksklusif
4	30-3-26	• Perawatan Tali Pusat	Bidan & Mahasiswa	Ibu mengerti
5	30-3-26	• KL	Bidan & Mahasiswa	Ibu mengerti
6	30-3-26	• Gizi	Bidan & Mahasiswa	Ibu akan menjaga pola makan
7	12-04-26	• Imunisasi	Bidan & Mahasiswa	Ibu akan mengikuti imunisasi

Lampiran 8. Dokumentasi Buku KIA

Identitas

Evaluasi Kesehatan Ibu Hamil

Riwayat Kunjungan ANC

Grafik Evaluasi Kehamilan

Pemeriksaan Laboratorium

Riwayat Persalinan

Lampiran 9. Dokumentasi Asuhan

	
ANC 1 (14-03-2026)	
	
ANC 2 (28-03-2026)	
	
INC (30-03-2026)	
	
Neonatus 1 Jam	
	
Pospartum Nifas 2 jam	Neonatus 2 Jam
	
Nifas 10 Jam	Neonatus 10 Jam

	
Nifas 3 Hari	Neonatus 3 Hari
	
Nifas 14 Hari	Neonatus 14 Hari
	
Penyerahan kenang-kenangan	



Lampiran 10. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Oleh Pembimbing 1



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI DIII KEBIDANAN**

Alamat : Jl. Udayana No.11 Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81119

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : I Gusti Putu Dea Nada Sari
NIM : 2306091033
Judul Laporan : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "NL" Di
TPMB "NP" Wilayah Kerja Puskesmas Saawan I Tahun 2026

Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing

Mengetahui
Pembimbing 1

Dr. Bdn Luh Mertasari, S.ST., M.Pd
NIP. 198011152006042015

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Laporan Tugas Akhir Oleh Pembimbing 2



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI DIII KEBIDANAN**

Alamat : Jl. Udayana No.11 Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81119

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : I Gusti Putu Dea Nada Sari
 NIM : 2306091033
 Judul Laporan : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "NL" Di
 TPMB "NP" Wilayah Kerja Puskesmas Saawan I Tahun 2026

Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing

Mengetahui
Pembimbing 2

Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes
NIP. 198206292006042016