

Lampiran 1. Tabel Pelaksanaan Asuhan

Tabel Pelaksanaan Asuhan

NO	Kegiatan	Tahun 2025-2026															
		Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Melakukan Pendekatan Pada Ibu Hamil																
2	Melakukan Inforemd Consent Pada Ibu Hamil																
3	Melakukan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil																
4	Melakukan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin dan BBL																
5	Melakukan Asuhan Pada Ibu Nifas																
6	Menyusun Laporan LTA																
7	Bimbingan Laporan LTA																

Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Putu Eka Dwipayanti
NIM : 2306091003
Semester : 6 (enam)
Prodi/Fakultas : D3 Kebidanan/Fakultas Kedokteran
Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha
Alamat : Jl.Parikesit II, Br. Tegal
No HP : 085792131927

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,

2026

(Ni Luh Putu Eka Dwipayanti)

NIM. 2306091003

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN

(informed consent)

Bahwa saya yang tersebut dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Prodi D3 Kebidanan universitas pendidikan ganesha yang berjudul "Asuhan kebidanan komprehensif pada perempuan di TPMB "NY" wilayah kerja Puskesmas Banjar I.

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

Banjar,.....

Responden

(.....)

SURAT PERMOHONAN PRAKTIK

Yth:

Ibu Bidan Pemilik/Pengelola

TPMB Bdn.Ni Nengah Yunariasih, S.Keb

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Luh Putu Eka Dwipayanti
NIM : 2306091003
Semester : 5
Prodi/Fakultas : DIII Kebidanan/Fakultas Kedokteran
Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha
Alamat : Jl.Parikesit II, Br.Tegal
HP : 085792131927

Memohon kesediaan Ibu Bidan selaku pemilik/pengelola TPMB Bdn. Ni Nengah Yunariasih, S.Keb memberikan kami ijin untuk melaksanakan Praktek Kebidanan III sekaligus melakukan Asuhan Komprehensif Usulan Tugas Akhir secara COC di tempat ibu. Kegiatan tersebut dimulai dari awal bulan Februari sampai dengan April 2026. Atas perhatian dan kesediaan ibu kami ucapkan terimakasih.

Singaraja, 2025

Ni Luh Putu Eka Dwipayanti
NIM.2306091003

Lampiran 5. Surat Izin TPMB

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : NI NENDAH YUNARIASIH

NIP : 197107171992122002

No. KTA IBI : 5108.1800.0469 .

Alamat : BD Ambungan Ds Banjar

Menyatakan bahwa saya bersedia memberikan ijin untuk praktek bidan ekstra di PMB yang saya kelola kepada mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas nama:

No.	Nama	NIM	Semester
1.	Ni Luh Putu Eka Dwipayanti	2306091003	5 (lima)
2.	Erna Yulia Maharani	2306091019	5 (lima)
Dst.			

Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Hormat saya,


(Ni Nendah Yunariasih...)

Lampiran 6. Kartu Skor Poedji Rochjati

I	II	III	IV				
KEL. F.R	NO	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil 1 < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil 1, kawin > 4 th	4				
		b. Terlalu tua, hamil 1 > 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / 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. Tarikan tang / vakum	4				
		b. Uri dirogoh	4				
		c. Diberi 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				
III	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							2

KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	KEL. RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENGO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMAS	BIDAN DOKTER	✓	✓	✓
≥12	KRS	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	✓	✓	✓

Keterangan:

Skor 2 : kehamilan risiko rendah

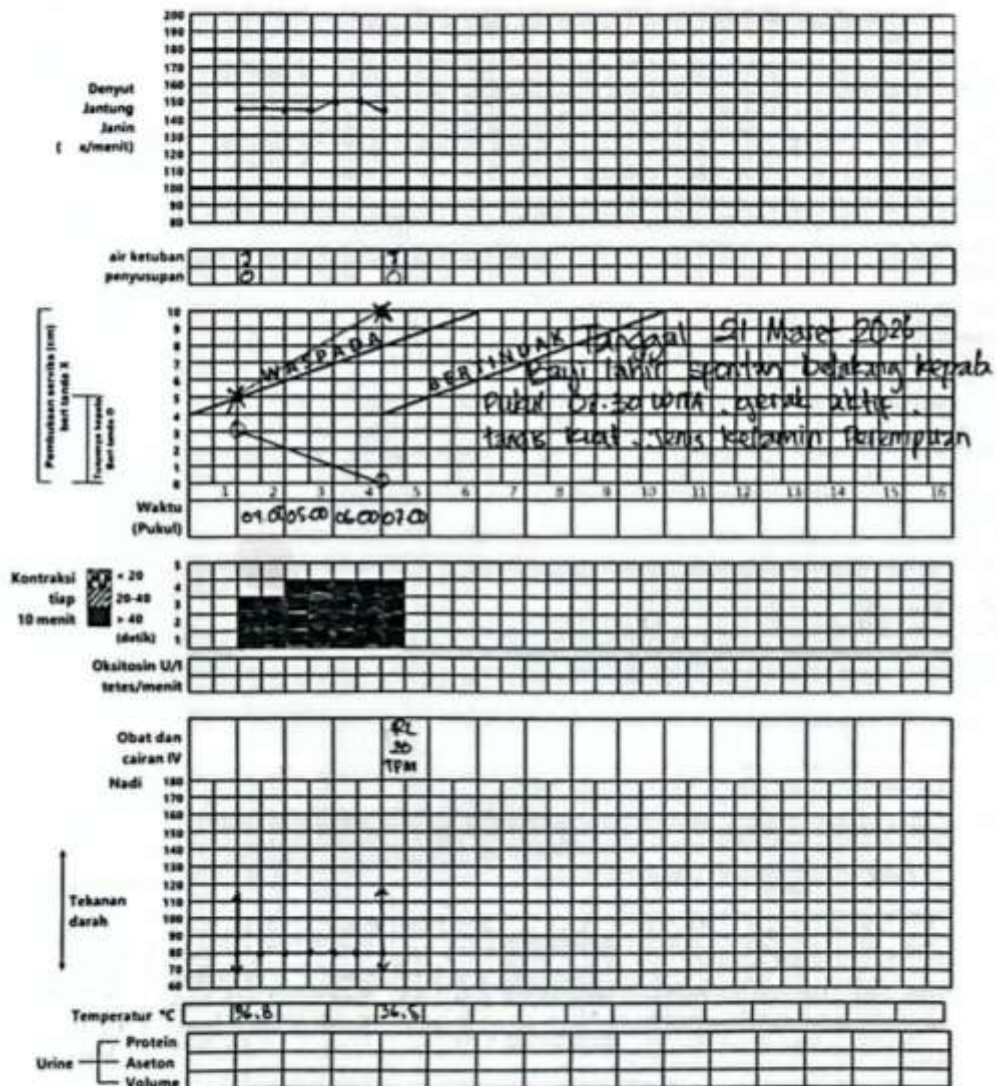
Skor 6-10 : kehamilan risiko tinggi

Skor ≥12 : kehamilan risiko sangat tinggi

Lampiran 7. Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : My MD, TN KY Umur 25/28 G + P + A + H 90 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : 21 Maret 2026 Pukul : 09.00 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul 05.40 WIB Mules sejak pukul 00.30 WIB Alamat : B. Tangguwisia



Makan terakhir : Pukul 05.30 Jenis : roti Porsi : sedang
 Minum terakhir : Pukul 02.00 Jenis : air putih Porsi : 1/2 gelas

Penolong

Euf

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 21 Maret 2026 Penolong Persalinan : Paidan
 Tempat persalinan : ☐ rumah ibu ☐ Puskesmas ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya TPMB
 Alamat tempat persalinan : Bd. Ambengan, Ds. Bayar

KALA I

☐ Partograf melewati garis waspada
☐ Lain-lain, Sebutkan : _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

KALA II

Lama Kala II : 15 menit Episiotomi : ☒ tidak ☐ ya. Indikasi : _____
 Pendamping 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 : 10 menit Jumlah Perdarahan : ± 150 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 I Tindakan : ☐ mengeluarkan secara manual ☐ merujuk
☐ tindakan lain _____
 Atonia uteri : ☐ Kompresi bimanual interna ☐ Metil Ergometrin 0.2 mg IM ☐ Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan : _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3900 gram Panjang : 51 cm Jenis Kelamin : ♂ Nilai APGAR : 1 / 1
 Pemberian ASI < 1 jam ☒ ya ☐ tidak, alasan _____
 Bayi baru lahir pucat/binu/lemas : ☐ mengeringkan ☐ 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	07.55	115/69	80 3/m	36.6 °C	2 jf & pjt	Baik	Tidak Penuh	± 15 cc
	08.10	115/70	80 3/m		2 jf & pjt	Baik	Tidak Penuh	± 15 cc
	08.25	115/69	80 3/m		2 jf & pjt	Baik	Tidak Penuh	± 15 cc
	08.40	115/69	80 3/m		2 jf & pjt	Baik	Tidak Penuh	± 15 cc
2	09.10	111/72	80 3/m	36.6 °C	2 jf & pjt	Baik	Tidak Penuh	± 15 cc
	09.40	118/71	80 3/m		2 jf & pjt	Baik	Tidak Penuh	± 15 cc

Masalah Kala IV : _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
	21 - 3 - 2026	• ASI	Eka	KIE ASI Eksklusif
	21 - 3 - 2026	• Perawatan Tali Pusat	Eka	KIE Perawatan tali pusat
	21 - 3 - 2026	• KL	Eka	KIE Kunyungau ulang
	21 - 3 - 2026	• Gizi	Eka	KIE Gizi
	21 - 3 - 2026	• Imunisasi	Eka	KIE imunisasi

Lampiran 8. Media Produk

Link Video: https://youtu.be/fPPn_lFNRhE?si=dEOhNjMk4uu-Z7IH



Lampiran 9. Dokumentasi Asuhan

Dokumentasi Asuhan Pada Ibu

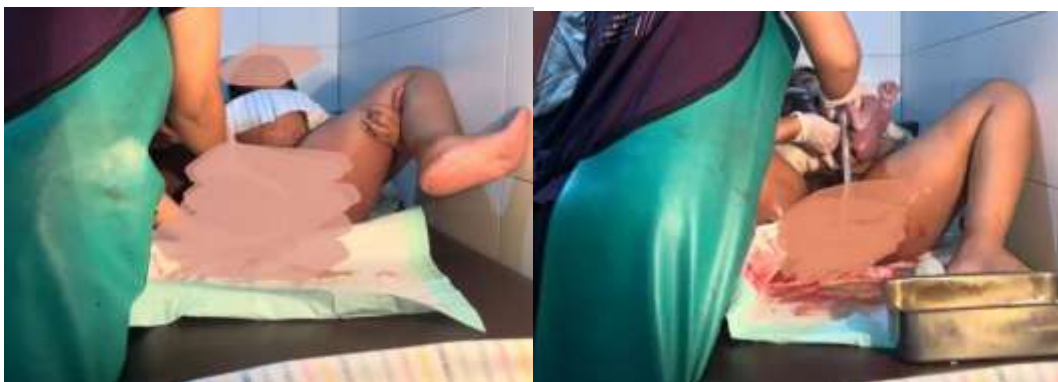
1) Dokumentasi ANC Pertama



2) Dokumentasi ANC Kedua



3) Dokumentasi Persalinan



4) Dokumentasi Nifas



5) Dokumentasi Asuhan Pada Bayi





UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI DIII KEBIDANAN
Jl.Udayana No.11.Singaraja,Bali, Kode Pos: 81119

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ni Luh Putu Eka Dwipayanti
NIM : 2306091003
Judul Laporan : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “MD”
Di TPMB “NY” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar 1 Kabupaten Buleleng Tahun 2026.

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing

Singaraja,
Pembimbing I

2026

Dr. Ni Komang Sulyastini, S.ST.,M.Pd
NIP. 197908022006042008



UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI DIII KEBIDANAN
Jl.Udayana No.11.Singaraja,Bali, Kode Pos: 81119

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ni Luh Putu Eka Dwipayanti
NIM : 2306091003
Judul Laporan : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan “MD”
Di TPMB “NY” Wilayah Kerja Puskesmas Banjar 1 Kabupaten Buleleng Tahun 2026.

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing

Singaraja, 2026
Pembimbing II

Bd. Titin Novayanti Dey, M.Keb
NIP. 199303122024062002