



Lampiran 1.

PELAKSANAAN KEGIATAN

No	Kegiatan	TAHUN 2025-2026																			
		DESEMBER				JANUARI				FEBRUARI				MARET				APRIL			
1	Melakukan survey data registrasi ibu hamil di PMB “DK”	√																			
2	Menyusun Proposal Penelitian	√	√	√	√																
3	Ujian Proposal							√	√												
4	Melakukan pendekatan pada Ibu hamil							√	√												
5	Melakukan pengumpulan data							√	√	√											
6	Melakukan asuhan kebidanan komperhensif pada ibu hamil												√	√	√	√					
7	Melakukan pendokumentasian												√	√	√	√	√	√	√	√	
8	Menyusun laporan tugas akhir															√	√	√	√	√	

Lampiran 2.

SURAT PERMOHONAN PRAKTIK

Yth.

Ibu Bidan Pemilik/Pengelola

TPMB Bdn. Desak Made Kusarini, S.Tr.Keb

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Kadek Yuli Mudianti

NIM : 2306091001

Semester : 6 (enam)

Prodi/Fakultas : D3 Kebidanan/Fakultas Kedokteran

Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha

Alamat : Jl. Sahadewa No 10

No Hp : 081238447104

Mohon kesediaan ibu selaku pemilik /pengelola TPMB memberikan kami ijin untuk melaksanakan Praktik Kebidanan III sekaligus melakukan Asuhan Komprehensif Laporan Tugas Akhir secara COC ditempat ibu. Kegiatan tersebut dimulai pada bulan february sampai dengan April 2026. Atas perhatian dan kesediaan ibu kami ucapkan terima kasih.

Singaraja,

2026



Ni Kadek Yuli Mudianti

NIM. 2306091001

Lampiran 3.

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bdn. Besak made Kusumini S.MkEb.

NIP : 197004181991032006

No. KTA IBI : 5108.1800.0205.

Alamat : Rv Dagon mangi Besa sarimekan Buleleng

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 Kadek Yuli Mudianti	2306091001	5
2.	Kadek Ita Dwi Payani	2306091012	5

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

Hormat saya,



(Bdn Besak made kusumini S.MkEb.)

Lampiran 4.

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kodik Arista
Umur : 28 tahun
Alamat : Rd. Dajan Margi, DS. Sari Mekar
No. HP : 088 748 6960

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, 15 Maret 2026
Responden



(Ni Kodik Arista)

Lampiran 5.

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Bahwa saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Arieta
Umur : 28 tahun
Alamat : Rd. Dajen Margi, DS. Sari Mekar
No. HP : 088 7318 6966

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 "KA" di PMB "DK" di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng I 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, 15 Maret 2026
Responden



(Ni Kadek Arieta)

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				
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	4				
a. terikan tang/vakum							
b. uri dirogoh							
	c. diberi infus/transfuse	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	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					

Keterangan :

1. Kehamilan risiko rendah (KRR) skor 2 (hijau)
2. Kehamilan risiko tinggi (KRT) skor 6 – 10 (kuning)
3. Kehamilan risiko sangat tinggi (KRST) skor >12 (merah)

Lampiran 7.

Penolong

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 15/03/2026 Penolong Persalinan: Bidan
Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya: TPMS
Alamat tempat persalinan: Rd. Pagan Mngi, D.S. Sari Mekar

KALA I

[X] Partograf melewati garis waspada
[] Lain-lain, Sebutkan: taa
Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:
Bagaimana hasilnya? :

KALA II

Lama Kala II: 35 menit Episiotomi: [] tidak [X] ya, Indikasi: Perineum tebal
Pendamping pada saat persalinan: [] suami [X] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
Gawat Janin: [] miringkan Ibu ke sisi kiri [] minta Ibu menarik napas [] episiotomi
Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [] Lainnya
Penatalaksanaan untuk masalah tersebut:
Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III: 10 menit Jumlah Perdarahan: 100 ml
a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [X] ya [] tidak, alasan
Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya [X] tidak, alasan
b. Pemegangan tali pusat terkendali? [X] ya [] tidak, alasan
c. Masase fundus uteri? [X] ya [] tidak, alasan
Laserasi perineum derajat: II 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: 2850 gram Panjang: 48 cm Jenis Kelamin: UP Nilai APGAR: 1, 1
Pemberian ASI < 1 jam [X] ya [] tidak, alasan
Bayi baru lahir pucat/biru/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	03.35	120/80	88	36.6	2 J 1/2 Pst	Kuat	tdk penuh	± 60 ml
	03.50	110/80	80		2 J 1/2 Pst	Kuat	tdk penuh	± 60 ml
	04.05	110/80	88		2 J 1/2 Pst	Kuat	tdk penuh	± 60 ml
2	04.20	120/80	89		2 J 1/2 Pst	Kuat	tdk penuh	± 60 ml
	04.50	120/80	80	36.4	2 J 1/2 Pst	Kuat	tdk penuh	± 60 ml
	05.20	120/80	80		2 J 1/2 Pst	Kuat	tdk penuh	± 60 ml

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

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1.	15/03/26 (03.35)	Semua nifas	Bidan	tanda bahaya nifas
2.	15/03/26 (09.20)	Breast care		Pirawatn payudara
3.	15/03/26 (15.20)	ASI		ASI eksklusif, Pirawatn
		Perawatan Tali Pusat		tali pusat, gizi, tdk
		KL		gizi dan imunisasi
		Gizi		
		Imunisasi		

MEDIA (LEAFLET)



D3 Kebidanan
Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha

Kapan Harus Segera ke Tenaga Kesehatan?

Segera periksa jika:

- ⚠ **Nyeri sangat hebat dan tidak tertahankan**
- ⚠ **Perdarahan dari jalan lahir**
- ⚠ **Gerakan janin berkurang**
- ⚠ **Demam**
- ⚠ **Ketuban pecah**

"Ibu tenang, persalinan lancar"
Konsultasikan dengan bidan atau tenaga kesehatan terdekat.

Tetap Nyaman & Percaya Diri

- Hindari berdiri terlalu lama
- Gunakan bantal penyangga saat tidur
- Istirahat yang cukup
- Kelola stres dan pikiran positif
- Libatkan suami untuk membantu pijatan ringan

Semakin tenang ibu, semakin nyaman proses menuju persalinan



D3 Kebidanan
Fakultas Kedokteran
Universitas Pendidikan Ganesha

Kram Menjelang Lahiran?

Tenang, Atasi dengan MANTAP!



Tidak semua kram berbahaya. Yuk, kenali penyebabnya dan atasi dengan cara yang tepat agar ibu tetap tenang dan nyaman menjelang persalinan

Mengapa Kram Terjadi Saat Hamil Tua?

Pada trimester III, tubuh ibu sedang mempersiapkan proses kelahiran. Kram bisa terjadi karena:

- **Rahim semakin membesar**
- **Otot dan ligamen meregang**
- **Kepala bayi mulai turun ke panggul**
- **Kontraksi palsu (Braxton Hicks)**

Kram ringan yang tidak teratur dan hilang saat istirahat biasanya masih normal. Tubuh ibu sedang "latihan" untuk persalinan



Kram Biasa atau Tanda Persalinan?

Kram Biasa:

- Tidak teratur
- Tidak semakin kuat
- Hilang saat istirahat
- Tidak ada lendir darah

Tanda Persalinan:

- Nyeri teratur setiap 5-10 menit
- Semakin lama semakin kuat
- Keluar lendir bercampur darah
- Ketuban pecah

Jika nyeri semakin kuat dan teratur, segera ke fasilitas kesehatan.

Ayo Atasi dengan Metode MANTAP!

1 - **Miring ke kiri**

Posisi miring membantu mengurangi tekanan dan memperlancar aliran darah ke janin.

2 - **Atur napas**

Tarik napas dalam, hembuskan perlahan. Tubuh lebih rileks, kram berkurang.

3 - **Nutrisi & cairan cukup**

Minum air putih yang cukup agar tubuh tidak memicu kontraksi palsu.

4 - **Tempel kompres hangat**

Kompres hangat 10-15 menit membantu otot lebih rileks.

5 - **Aktivitas ringan**

Jalan santai atau peregangan ringan dapat membantu meredakan ketegangan.

6 - **Pantau tanda bahaya**

Perhatikan jika nyeri menjadi teratur dan semakin kuat.

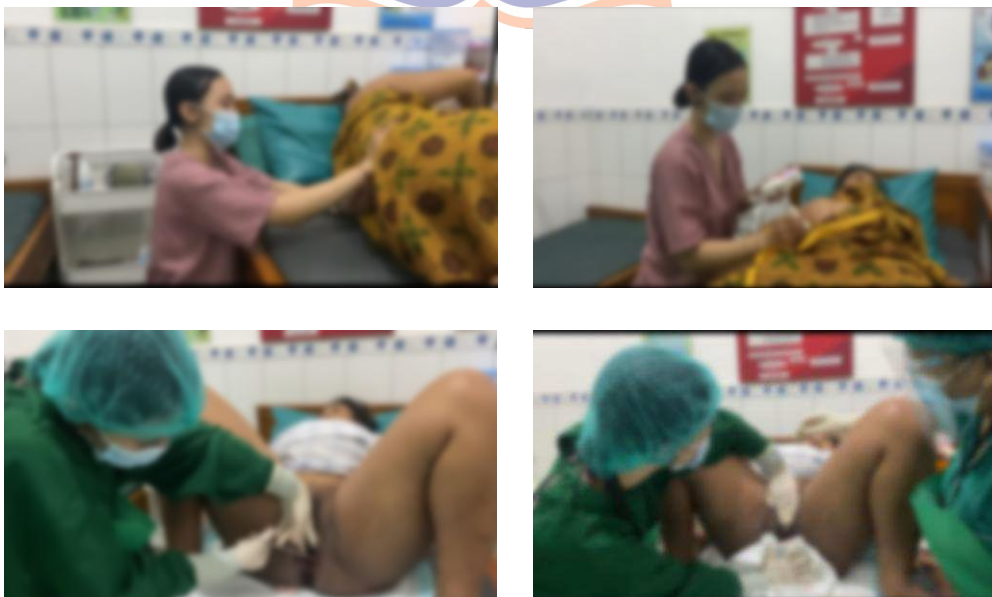
Ingat MANTAP, ibu tetap mantap dan tidak panik!

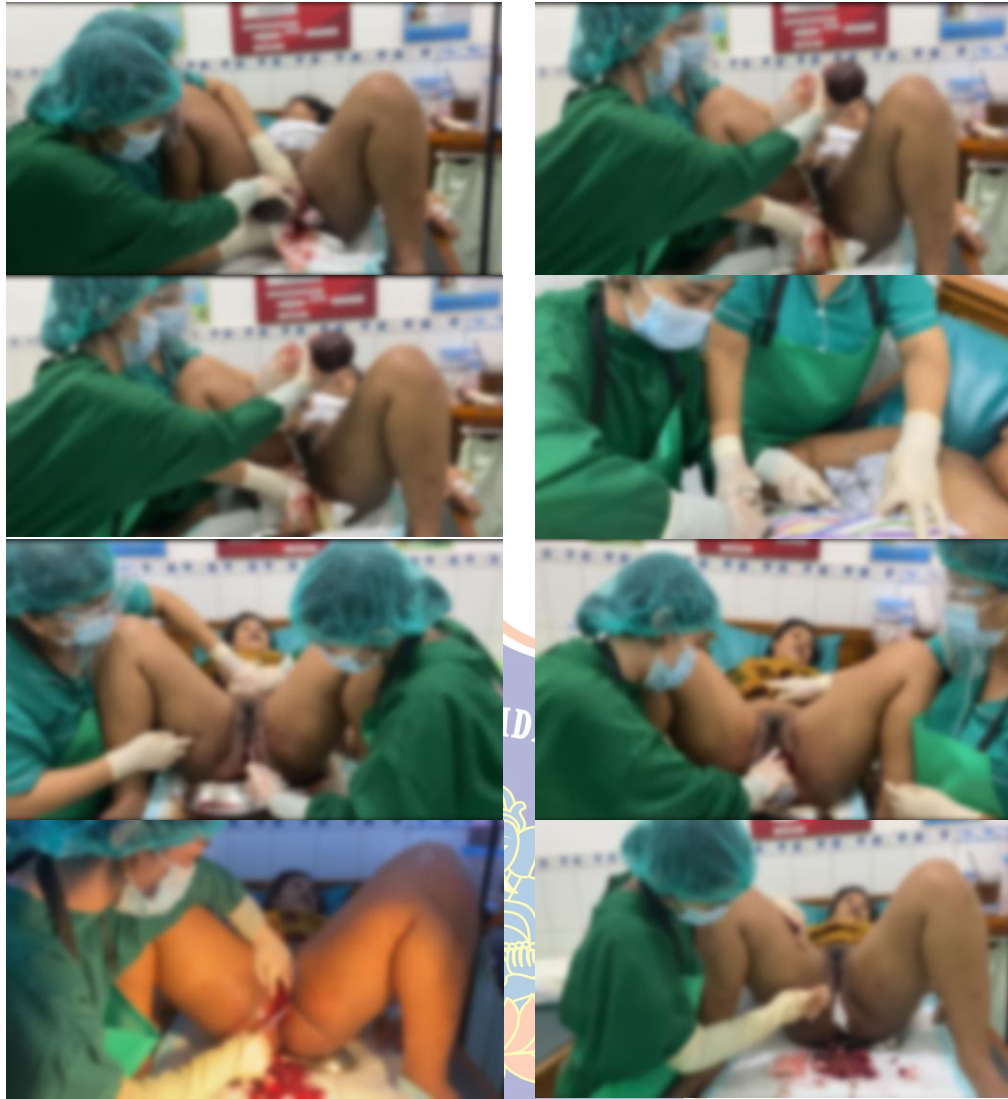
DOKUMENTASI ASUHAN

1) ANC



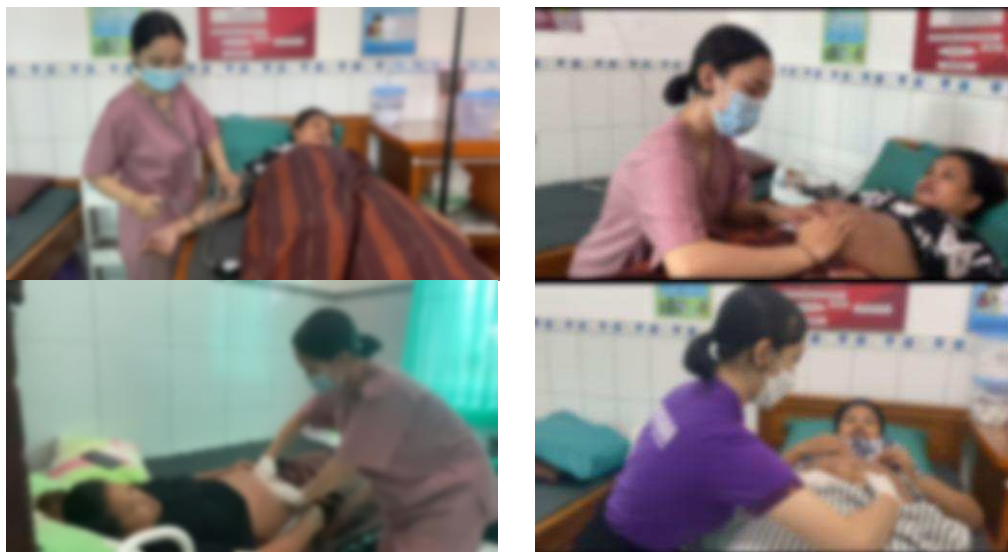
2) INC





UNDIKSHA

3) PNC





4) BBL





**PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**
Jl. Udayana No 11, Singaraja, Bali, Kode Pos: 81119

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN KASUS

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Yuli Mudianti (2306091001)

Judul Laporan : "Asuhan Kebidanan komprehensif Pada Perempuan "KA"
G1P0A0 UK 39 Minggu 5 Hari Preskep U PUKA Janin Tunggal
Hidup Intrauteri di TPMB "DK" Wilayah Kerja Puskesmas
Buleleng I Kabupaten Buleleng Tahun 2026".

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Kamis 16-04-2026	- Abstrak - Ringkasan laporan	- Revisi abstrak dan ringkasan laporan	
Bekas 28-04-2026	- Revisi Abstrak dan ringkasan laporan - BAB 4 dan 5	- Revisi BAB 4 dan 5 - lanjutkan lampiran - Revisi spasi	
Jumat 01-05-2026	- Revisi BAB 4 dan BAB 5	- Revisi lampiran - Revisi BAB 4.	
Senin 11-05-2026	ACC	ACC	

Singaraja, 11 Mei 2026

Pembimbing I

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



PRODI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
 Jl. Udayana No 11, Singaraja, Bali, Kode Pos: 81119

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN KASUS

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Yuli Mudianti (2306091001)

Judul Laporan : "Asuhan Kebidanan komprehensif Pada Perempuan "KA"
 G1P0A0 UK 39 Minggu 5 Hari Preskep & PUKA Janin Tunggal
 Hidup Intrauteri di TPMB "DK" Wilayah Kerja Puskesmas
 Buleleng I Kabupaten Buleleng Tahun 2026".

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Kamis, 23/04/2026	Penulisan	Perbaiki Aburan penulisan : typo, spasi	
Rabu, 29/04/2026	BAB IV Cat Perkembangan	Riwayat persalinan, dll Sesuaikan cat Perkembangan dgn Keadaan Pasien	
Rabu, 06/05/2026	Lampiran	perbaiki Partograf	
Selasa, 12/05/2026	Acc.	Acc	

Singaraja, 12 Mei 2026

Pembimbing II

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