

LAMPIRAN



Lampiran 1. Time line Rencana Pelaksanaan

[illegible]

*Lampiran 2.Surat Izin Pengambilan Kasus***SURAT IZIN PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bdn. Luh Pariastini, S.Keb
SIPB : 17 02 5 2 2 22-4408826
Alamat : Banjar Dinas Bajangan, Desa Dencarik, Kecamatan Banjar,
Kabupaten buleleng

Bahwa saya selaku pemilik/penanggungjawab di Bidan Praktik Mandiri (PMB) Luh Pariastini menyatakan bersedia untuk memberikan ijin pengambilan studi kasus tugas akhir pada mahasiswa Prodi D3 Kebidanan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha atas nama:

Nama : Ida Ayu Intan Prami
NIM : 2306091036

Demikian surat ijin penelitian ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya, saya ucapkan terimakasih.

Singaraja, 2 Maret 2026



(Bdn.Luh Pariastini,S.Keb)

*Lampiran 3. Lembar Permohonan Responden***LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.
Calon Responden Penelitian
Di PMB Luh Pariastini

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ida Ayu Intan Prami
NIM : 2306091036

Dengan ini mengajukan permohonan kesediaan ibu untuk berpartisipasi menjadi subjek penelitian dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi di Program Studi D3 Kebidanan, Fakultas Kedokteran Undiksha. Asuhan ini akan dilaksanakan secara berkelanjutan dari masa kehamilan trimester III > 36 minggu hingga nifas 14 hari. Asuhan berkelanjutan ini akan memberikan manfaat yaitu memastikan masa kehamilan, persalinan, nifas dan asuhan bayi baru lahir berjalan dengan aman, sehat dan alami. Ibu dan bayi akan mendapatkan perawatan yang baik, edukasi yang memadai dan pengalaman yang positif. Segala identitas dan privasi ibu akan dijaga kerahasiaannya.

Demikian surat permohonan kesediaan menjadi subjek penelitian ini dibuat, atas kesediaan Ibu menjadi responden, saya ucapkan terima kasih.

Singaraja, 2... Maret 2026


(Ida Ayu Intan Prami)

*Lampiran 4. Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Namam Lengkap : Ketut Widiartini

Tanggal Lahir : 07-02-1999

NIK : 5108024702990003

Alamat : Bd. Kajanan, DS. Joanyar

Menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi pasien dalam studi kasus yang dilakukan oleh Ida Ayu Intan Prami, NIM 2306091036 mahasiswa Prodi D3 Kebidanan, Jurusan Kebidanan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha.

Surat pernyataan persetujuan ini saya buat dengan kesadaran saya sendiri tanpa tekanan maupun paksaan dari pihak manapun.

Singaraja, 2 Maret 2026



(Ketut Widiartini)

Lampiran 5. Kartu Skor Poedji Rochjati

I	II	III	IV				
KEL F.R	NO	Masalah / Faktor Resiko	S K O R	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	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				4
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4				
b. uri dirogoh		4					
c. diberi infus/transfuse		4					
10	Pernah operasi sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil a. Kurang Darah b. Malaria, c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
			4				
			4				
			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					
I	17	Letak sungsang	8				
I	18	Letak Lintang	8				
I	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					6

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 6. Skrining Preeklamsi

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Skrining Preeklamsia

Umur kehamilan < 20 minggu.

! Jika ibu berisiko preeklamsia 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 Preeklamsia pada Ibu atau Saudara Perempuan	-	
Obesitas Sebelum Hamil (IMT > 30 kg/m ²)	-	
Multipara Dengan Riwayat Preeklamsia 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, IUFD, Kelahiran Prematur ** MAP dihitung pada kehamilan < 20 Minggu MAP = (2SD) + 5	Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya ☐ 2 risiko sedang dan atau, ☐ 1 risiko tinggi	

Beri tanda ✓ (centang) pilihan yang sesuai.

Kesimpulan 6. P. 1. 10 uk 7-8 my tidak ada risiko preeklamsia

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

102 (2) Edukasi untuk ibu hamil di halaman 4-20

Lampiran 7 Media Edukasi Leaflet Senam Hamil

Manfaat Senam Hamil

Senam hamil memiliki manfaat utama seperti mencegah robekan perineum, memperlancar proses persalinan, melatih otot panggul agar kuat, dan membantu penurunan kepala janin ke posisi optimal.

Syarat mengikuti senam hamil

Senam hamil dianjurkan dilakukan sebanyak 2-3 kali dalam seminggu dengan durasi sekitar 20-30 menit setiap sesi. Latihan sebaiknya dilakukan saat kondisi tubuh dalam keadaan sehat dan tidak lelah. Selama melakukan senam, ibu perlu minum air putih yang cukup dan melakukan gerakan secara perlahan tanpa dipaksakan. Hentikan latihan apabila muncul keluhan seperti pusing, nyeri hebat, atau rasa tidak nyaman.



Scan QR code
Yuk Ketahui Gerakan Senam Hamil Lebih Lanjut!

Senam Hamil

Senam hamil adalah latihan fisik ringan yang dirancang khusus untuk ibu hamil guna menjaga kebugaran tubuh, melatih pernapasan, memperkuat otot-otot yang berperan dalam persalinan, serta membantu mengurangi keluhan selama kehamilan.

Tujuan Senam Hamil

S	SIAP PERSALINAN	Melatih pernapasan dan teknik mengejan sebagai persiapan melahirkan.
E	ENERGIK DAN BUGAR	Menjaga stamina dan kebugaran selama kehamilan.
H	HINDARI KELUHAN	Membantu mengurangi nyeri punggung, kram, dan pegal.
A	AKTIFKAN OTOT	Memperkuat otot perut, panggul, dan punggung.
T	TENANG	Membantu relaksasi agar ibu lebih rileks dan percaya diri menghadapi persalinan.



SENAM HAMIL

Persiapan Sehat dan Nyaman Menuju Persalinan.

Oleh:
Ibu Ayu Intan Prati
Nakita Amelia Harjyah Putri, S.Ti, Akut, M.Kes
Dit. Ni Rening Sulastri, S.Si, M.Pd

Gerakan pertama



Duduk bersila dengan punggung tegak, tangan di atas lutut. Tarik napas lewat hidung dan hembuskan perlahan lewat mulut agar tubuh lebih rileks. Angkat tangan sejajar bahu, tekuk siku, lalu putar lengan ke depan dan belakang secara perlahan untuk mengurangi tegang di bahu. Letakkan tangan kiri di bahu, dorong siku ke depan dan belakang secara perlahan sambil mengatur napas agar otot dada tetap lentur. Lakukan 8x setiap gerakan.

7 Gerakan Senam Hamil



Gerakan Ketiga
Berbaring telentang dengan kedua kaki diangkat dan dilengkungkan. Gerakan seperti mengayuh sepeda secara perlahan. Ber manfaat untuk memperkuat otot perut dan paha.



Gerakan Keempat
Gerakan mengangkat panggul yang berguna dalam memperkuat otot punggung dan punggung bawah, sehingga membantu mengurangi keluhan nyeri pinggang. Lakukan 8x setiap gerakan.



Gerakan Kelima

Gerakan Keenam



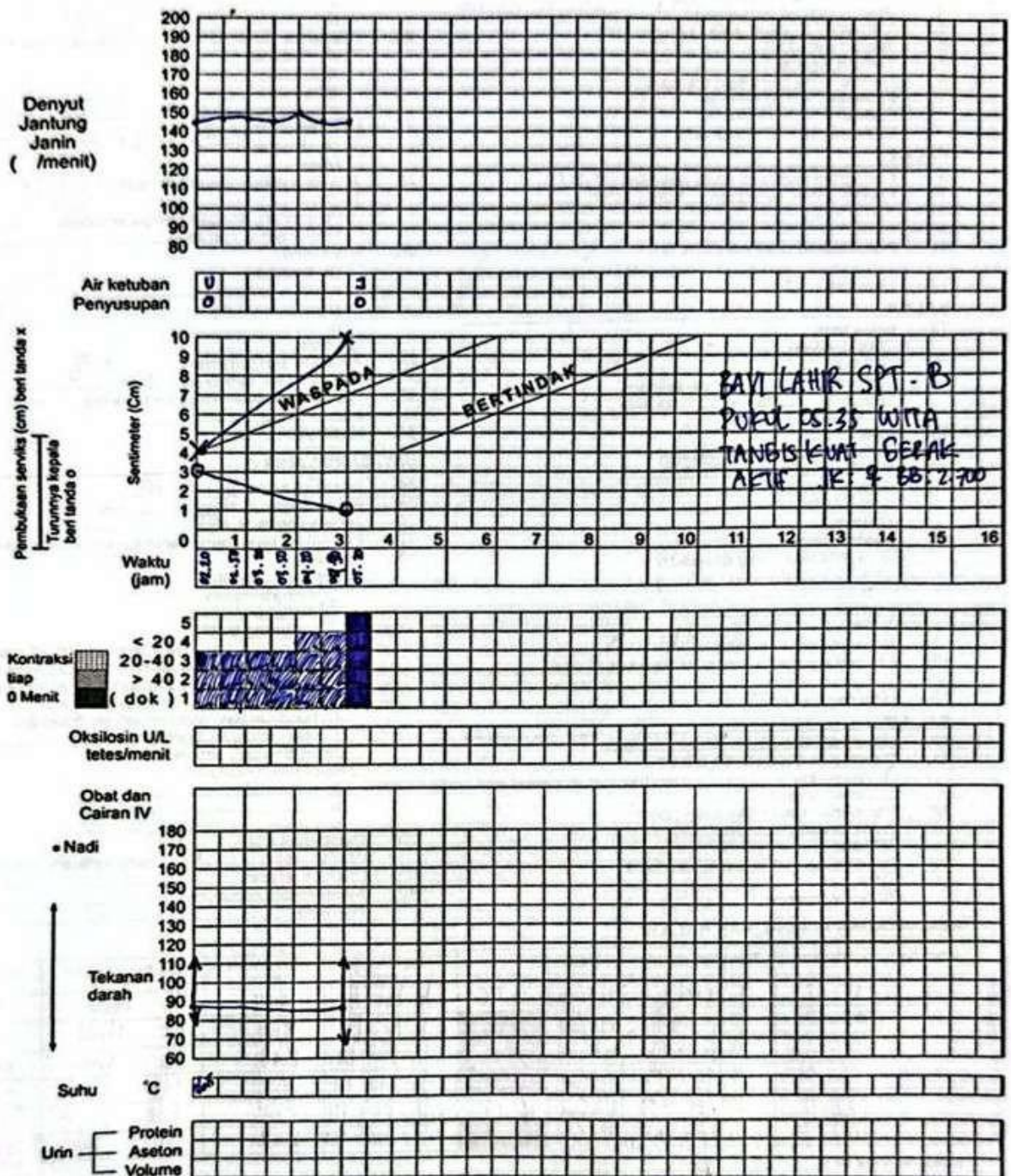
Posisi merangkak, lengkungkan punggung ke atas sambil menundukkan kepala, lalu turunkan punggung dan angkat kepala perlahan. Gerakan ini mengurangi nyeri punggung selama kehamilan. Dilakukan 8x setiap gerakan.

Gerakan Ketujuh



Duduk dengan posisi menunduk atau bersandar, atur napas secara perlahan. Rasakan tubuh lebih ringan dan tenang.

No. Register Nama Ibu : Ng^WEW^W Umur : 27 tahun G. 2 P. 1 A. 1
No. Puskesmas Tanggal : 09 Maret 2026 Jam : 07.10 wita Alamat : Ed. Kaban
Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 00.00 wita 05.10 wita



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 09 Maret 2026
2. Nama bidan : R. Luk. Priatna, S. EBS
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : Irama Loh Parasthi
4. Alamat tempat persalinan : Bl. Bakung, Ps. Kencana
5. Catatan : ☐ nujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan menunjuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat menunjuk : —
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Perogram melewati garis waspada : Ya ☒
10. Masalah lain, sebutkan : Tidak ada
11. Penatalaksanaan masalah tsb : —
12. Hasilnya : —

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi : —
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : Tidak ada
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : —
19. Hasilnya : —

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	05.55	90/70 mmHg	82 x/mnt	36,5°C	2 Jr buh Rt	Kuat	tdk Peruh 50 cc
	06.10	100/90 mmHg	82 x/mnt		2 Jr buh Pri	Kuat	tdk Peruh 50 cc
	06.25	100/90 mmHg	82 x/mnt		2 Jr buh Rt	Kuat	tdk Peruh 50 cc
	06.40	110/90 mmHg	82 x/mnt		2 Jr buh Rt	Kuat	tdk Peruh 50 cc
2	07.10	100/90 mmHg	82 x/mnt	36,5°C	2 Jr buh Pri	Kuat	tdk Peruh 50 cc
	07.40	90/70 mmHg	82 x/mnt		2 Jr buh Pri	Kuat	tdk Peruh 50 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Mulut vagina kontura Perineum, kuit dan sisi Perineum
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 ☒ 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan : Tidak ada
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : —
33. Hasilnya : —

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : L ☒
37. Penilaian bayi baru lahir : ☒ baik ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan : —
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 9. Pendokumentasian

	
ANC 1	
	
ANC 2	
	
INC	
	

Asuhan Bayi Baru Lahir	
	
Postpartum Nifas 2 Jam	Neonatus 2 Jam
	
Postpartum Nifas 6 Jam/KF 1	Neonatus 6 Jam/KN 1
	
Postpartum Nifas 3 Hari/KF 2	Neonatus 3 Hari/KN 2
	
Postpartum Nifas 14 Hari/KF 3	Neonatus 14 Hari/KN 3

Lampiran 10. Lembar Konsultasi Pembimbing I



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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ida Ayu Intan Prami
NIM : 2306091036
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "KW"
di TPMB "LP" Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I
Kabupaten Buleleng Tahun 2026

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Senin, 08 Desember 2025	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi Latar Belakang serta Revisi Bab 3	
Jumat, 12 Desember 2025	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi Tata Tulis Bab 1-3 serta Revisi Latar Belakang	
Selasa, 20 Januari 2026	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi Tata Tulis Bab 3 dan tambahkan format Pengkajian	
Kamis, 22 Januari 2026	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi pada bagian Landasan Hukum serta tata tulis	
Jumat, 23 Januari 2026	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi pada latar belakang serta Bab 3 subjek Penelitian	
Rabu, 28 Januari 2026	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi untuk penambahan Sitasi dengan Mendeley	

Kamis, 29 Januari 2026	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	ACC Proposal dan Maju Ujian	
Rabu, 29 April 2026	Bab 4 Laporan Tugas Akhir dan Vidio Asuhan Laporan Tugas Akhir	Revisi Bab 3 di bagian Rencana Penelitian, dan Revisi Bab 4 Tinjauan Kasus Asuhan Kebidanan Kehamilan	
Senin, 11 Mei 2026	Bab 1 Sampai Bab 5 Laporan Tugas Akhir	Revisi Bagian Lampiran, Revisi Bagian Bab 4, dan Revisi Bagian Pemformatan menggunakan Spasi 2	
Selasa, 12 Mei 2026	Bab 1 Sampai Bab 5 Laporan Tugas Akhir	Revisi Bagian Abstrak, Revisi Bagian Ringkasan, Revisi bagian surat Keaslian dan Revisi Penatalaksanaan Bab 4	
Rabu, 13 Mei 2026	Bab 1 Sampai Bab 5 Laporan Tugas Akhir	ACC Laporan Tugas Akhir dan Maju Ujian	

Singaraja, 13 Mei 2026
Pembimbing I



Nabila Amelia Hanisyah Putri, S.Tr.Keb., M.Keb
NIP. 199506172022032020

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Pembimbing II

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

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Ida Ayu Intan Prami
NIM : 2306091036
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "KW" di TPMB "LP" Wilayah Kerja Puskesmas Banjar I Kabupaten Buleleng Tahun 2026

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Senin, 08 Desember 2025	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi Pada Bab 1 Latar Belakang, Serta Tata Tulis	
Selasa, 09 Desember 2025	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi Pada Bab 1 sampai bab 3 terkait Penomoran serta Tata Tulis	
Jumat, 23 Januari 2026	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi Paada Bab 1 Sampai Bab 3 Terkait Tata Tulis	
Jumat, 30 Januari 2026	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	Revisi Paada Bab 1 Sampai Bab 3 Terkait Tata Tulis	
Rabu, 04 Februari 2026	Proposal Bab 1 Sampai Bab 3	ACC Proposal dan Maju Ujian	
Senin, 18 Mei 2026	Bab 1 Sampai Bab 5 Laporan Tugas Akhir	Revisi di bagian Spasi 2 untuk bab 1-5, revisi terkait pengutipan dan daftar Pustaka	

Selasa, 19 Mei 2026	Bab 1 Sampai Bab 5 Laporan Tugas Akhir	Revisi Kata kunci pada abstrak, dan pengutipan serta Daftar Pustaka	
Rabu, 20 Mei 2026	Bab 1 Sampai Bab 5 Laporan Tugas Akhir	ACC Laporan Tugas Akhir dan Maju Ujian	

Singaraja, 20 Mei 2026
Pembimbing II



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