

LAMPIRAN-LAMPIRAN



Lampiran 1. *Time Line* Rencana Pelaksanaan

***Time Table* Rencana Pelaksanaan Asuhan**

[illegible]

Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Kasus

SURAT IZIN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bdn. Titin Prihatini, S.Keb.
SIPB : 503 - 38.8 / 136 / SIPB / DMPTSP / 2022
Alamat : Jalan Raya Seririt - Gilimanuk, Desa Celukanbawang,
Kec. Gerokgak, Kab. Buleleng

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

Nama : Putu Ayu Candra Dewi
NIM : 2306091024

Demikian surat izin penelitian ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.



(Bdn. Titin Prihatini, S. Keb)

Lampiran 3. Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian
di PMB Titin Prihatini

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Ayu Candra Dewi

NIM : 2306091024

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, 21 - 02 - 2026



(Putu Ayu Candra Dewi)

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini.

Nama Lengkap : Anisa Mawarni

Tanggal Lahir : 05 - 12 - 2001

NIK : 5108019612010004

Alamat : Bd. Pungkun, Ds. Celukanbawang

Menyatakan bersedia dan tidak keberatan menjadi pasien dalam studi kasus yang dilakukan oleh Putu Ayu Candra Dewi, NIM 2306091024 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, 21 - 02 - 2026



(Anisa Mawarni)

Lampiran 5. Kartu Skor Poedji Rohjati

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	S K O R	IV 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				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum b. uri dirogoh c. diberi infus/transfuse	4 4 4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II		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				
	17	Letak sungsang	8				
I	18	Letak Lintang	8				
I	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
I	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

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. Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register

 Nama Ibu : Pt "AM" Umur : 29 G. 2 P. 1 A 0
No. Puskesmas

 Tanggal : 05-03-2021 Jam : 20.03 WIB Alamat : Des. Pura Kaban
Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 05.00 WIB Des. Tinga-Tinga

Denyut Jantung Janin (30 menit)	200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 90 80	
Air ketuban Perenyusupan	10 1 1 1	
Pergerakan serviks (cm) berlantai x Turunnya kepala berlantai o	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	Sentimeter (Cm) Waktu (jam) 10.00 11.00 BANTU LAHIR IPTB PUKUL 12.58 WTA TANPA KUTUB GERAK AKTIF IIF : 0.58.200 gr P/S 8 1/2
Kontraksi IUP 0 Menit	5 4 3 2 1	
Oksitosin U/L tetes/menit	10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0	
Obat dan Cairan IV • Nadi	180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60	
Tekanan darah	120 110 100 90 80 70 60	
Suhu °C	40 39 38 37 36 35 34 33 32 31 30	
Urin	Protein Aseton Volume	

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 05 - 03 - 2024
- Nama bidan : Endang Kurniawati, S.Keb.
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☒ Lainnya : TPMB Tirta Prihatini
- Alamat tempat persalinan : 05. Tinga - Tinga
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

- Pertogram melewati garis waspada : Y / (r)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

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, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Pengendalian 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	21.15	110/70	80	5L	1/2 Pst-symp	Fuat	Tdk teraba
	21.30	110/70	80		1/2 Pst-symp	Fuat	Tdk teraba
	21.45	110/70	80		1/2 Pst-symp	Fuat	Tdk teraba
	22.00	110/70	80		1/2 Pst-symp	Fuat	Tdk teraba
2	22.30	110/70	80	56.2	1/2 Pst-symp	Fuat	Tdk teraba
	23.00	110/70	80		1/2 Pst-symp	Fuat	Tdk teraba

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
 - Plasenta lahir lengkap (Intact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - ☐ Tidak
 - 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 perdarahan : 450 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 2800 gram
 - Panjang : 50 cm
 - Jenis kelamin : P
 - Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
 - Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspisia 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.
 - Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1/4 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
 - Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 7. Dokumentasi Asuhan



ANC 1



ANC 2



INC



Neonatus 1 Jam

	
Neonatus 2 Jam	Nifas 2 Jam
	
Neonatus 8 Jam	Nifas 8 Jam
	
Neonatus 3 Hari	Nifas 3 Hari
	
Neonatus 14 Hari	Nifas 14 Hari

Lampiran 8. Lembar Konsultasi Proposal Oleh Pembimbing 1



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

LEMBAR KONSULTASI USULAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Putu Ayu Candra Dewi
NIM : 2306091024
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan
"AM" di TPMB "TP" Wilayah Kerja Puskesmas
Gerokgak Kabupaten Buleleng Tahun 2026

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Kamis, 07-05-2026	LTA Bab 1-5	Revisi Bab 1-4, Abstrak	u/
Senin, 11-05-2026	LTA Bab 1-5	Revisi Bab 1, bab 3	u/
Rabu, 13-05-2026	LTA Bab 1-5	Revisi Bab 2-4	u/
Jumat 15-05-2026	LTA Bab 1-5	Revisi Bab 1	u/
Senin, 18-05-2026	LTA Bab 1-5	ACC	mf

Singaraja, 18-05-2026
Pembimbing I

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

NIP. 198011152006042015

Lampiran 9. Lembar Konsultasi Proposal Oleh Pembimbing 2



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

LEMBAR KONSULTASI USULAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Putu Ayu Candra Dewi
NIM : 2306091024
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan
"AM" di TPMB "TP" Wilayah Kerja Puskesmas
Gerokgak Kabupaten Buleleng Tahun 2026

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Senin, 11 - 05 - 2026	LTA Bab 1 - 5	Revisi Bagian Abstrak Bab 1, Bab 3, Bab 4	+
Rabu, 13 - 05 - 2026	LTA Bab 1 - 5	Revisi Bab 1 - 4	+
Jumat, 15 - 05 - 2026	LTA Bab 1 - 5	Revisi Bab 1 dan Bab 3	+
Kamis, 21 - 05 - 2026	LTA Bab 1 - 5	Aze .	+

Singaraja, 21 - 05 - 2026

Pembimbing II

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

NIP : 198206292006042016