

LAMPIRAN-LAMPIRAN



Lampiran 1. Time Tabel Pelaksanaan Asuhan

NO	Kegiatan	Tahun 2026																	
		Januari				Februari				Maret				April		Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	1	2	3	
1	Menyusun Proposal																		
2	Pelaksanaan ujian proposal																		
3	Pelaksanaan perbaikan proposal																		
4	Memberikan asuhan kebidanan komprehensif																		
	Asuhan Kebidanan pada ibu hamil																		
	Asuhan Kebidanan pada ibu bersalin																		
	Asuhan Kebidanan pada bayi baru lahir																		
	Asuhan Kebidanan Pada ibu nifas																		
5	Menyusun Laporan Tugas akhir																		
6	Konsultasi Laporan Tugas Akhir																		

Lampiran 2 Surat Permohonan

SURAT PERMOHONAN PRAKTIK

Yth :
Ibu Bidan Pemilik/Pengelola
TPMB Bdn. Nyoman Musiani, S.ST

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Made Tangkas Maryanti
NIM : 2306091007
Semester : 5
Prodi/Fakultas : DIII-Kebidanan/Fakultas Kedokteran
Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha
Alamat : Jln. Srikandi, Gang Kepundung, Sambangan
No Tlp : 081237497034

Memohon kesediaan Ibu Bidan selaku pemilik/pengelola TPMB Bdn. Nyoman Musiani, S.ST 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, 26 Oktober 2025

Ni Made Tangkas Maryanti
Nim. 2306091007

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bdn. Nyoman Musiani S.ST

NIP : 196910091990022001

No. KTA IBI :

Alamat : Bd. Desa, Ds. Bebetin, Kec. Sawan

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 Made Tangkas Maryanti	2306091007	5
2.	I Gusti Agung Candra Triastuti	2306091013	5
Dst.			

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

Hormat saya,


Bdn. Nyoman Musiani S.ST

Lampiran 3 Lembar Permohonan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Calon Responden Penelitian
di Tempat

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Tangkas Maryanti
Umur : 21 Tahun
Alamat : Lingkungan Galiran
No. HP : 081237497034

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, 21 Maret 2026

(Ni Made Tangkas Maryanti)

Lampiran 4 *Informend Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informend Consent)

Bahwa saya yang tersebut dibawah ini

Nama : *Luh Divta Yoni*

Umur : *25 Tahun*

Alamat : *Bd. Tabang, Ds. 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 "LD" Di TPMB "NM" Wilayah kerja Puskesmas Sawan II 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, *21 Maret* 2026

Responden

Luh
(*Luh Divta Yoni*.....)

[illegible]

Lampiran 6 Partograf

PARTOGRAF

No Register Nama Ibu/Bapak NYLD, TN 6P Umur 25, 27 G.S.P.I.A.D Hamil 39 minggu

RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : 12 April 2016 Pukul 12.30 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul 12.00 WIB Mules sejak pukul 08.00 WIB Alamat Pd. Talang, Dk. Ketuban

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusutan

Pembukaan serviks (cm)

Waktu (Pukul)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine

Makan terakhir : Pukul 15.30 Jenis : roti Porsi : sedang

Minum terakhir : Pukul 16.05 Jenis : air putih Porsi : 1 gelas

Penolong AB

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 25 - April - 2026 Penolong Persalinan: Bidan
Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya TPMB
Alamat tempat persalinan: Ba. Desa. Ds. Bebetin

KALA I

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

KALA II

Lama Kala II : 11 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 : 5 menit Jumlah Perdarahan : ± 100 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 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 : 4000 gram Panjang : 50 cm Jenis Kelamin : DP Nilai APGAR :
Pemberian ASI < 1 jam [] 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	16.51	120/80 mmHg	84 x/m	36.5 °C	2 Jr. d. Bat	kuat	tdk penuh	± 60 cc
	16.46	110/80 mmHg	82 x/m		2 Jr. d. Bat	kuat	tdk penuh	± 60 cc
	17.01	110/80 mmHg	84 x/m		2 Jr. d. Bat	kuat	tdk penuh	± 60 cc
	17.16	110/80 mmHg	83 x/m		2 Jr. d. Bat	kuat	tdk penuh	± 50 cc
2	17.46	110/80 mmHg	82 x/m	36.5 °C	2 Jr. d. Bat	kuat	tdk penuh	± 50 cc
	18.16	110/80 mmHg	80 x/m		2 Jr. d. Bat	kuat	tdk penuh	± 50 cc

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

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
1	25 - 4 - 2026	• ASI	Maryanti	KIE INO
2	25 - 4 - 2026	• Perawatan Tali Pusat	Maryanti	KIE Perawatan Tali Pusat
3	26 - 4 - 2026	• KL	Maryanti	KIE Kunjungan ulang
4	25 - 4 - 2026	• Gizi	Maryanti	KIE Nutrisi
		• Imunisasi		

Lampiran 7 Media Produk Video

Link : <https://youtu.be/nPbqH5J07VA?si=AWv1jy5QKM0luqII>

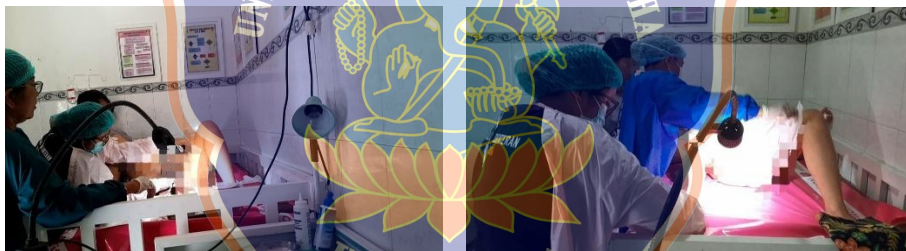


Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan

1) Dokumentasi ANC



2) Dokumentasi INC



3) Dokumentasi Nifas



4) Dokumentasi Neonatus





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN
TINGGI UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN PRODI DIH KEBIDANAN
Alamat : Jl. Udayana No.11 Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134
Kode Pos 81119

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Mahasiswa : Ni Made Tangkas Maryanti
NIM : 2306091007
Judul Laporan : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "LD" Di
TPMB "NM" Wilayah Kerja Puskesmas Sawan II Tahun 2026

Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Kamis 7/5/2026	Bimbingan LTA bab 1, bab 2, bab 3 dan bab 4.	Revisi bab 1, bab 2 bab 3 dan bab 4.	+
Jumat 12/5/2026	Bimbingan LTA bab 1, bab 2, bab 3 dan bab 4. bab 5.	Revisi bab 3 dan bab 4.	+
Jumat 15/5/2026	Bimbingan LTA bab 1, bab 2, bab 3, bab 4 dan bab 5.	Revisi.	+
Senin 18/5/2026	Bimbingan LTA bab 1, bab 2, bab 3, bab 4 dan bab 5.	acc.	+

Mengetahui Pembimbing I

Ketut Espana Giri, S.ST., M.Kes
NIP. 19820629 200604 2 016



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 ASUHAN KEBIDANAN

Nama Mahasiswa : Ni Made Tangkas Maryanti
NIM : 2306091007
Judul Laporan : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan "LD" Di
TPMB "NM" Wilayah Kerja Puskesmas Sawan II Tahun 2026

Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
Juma 8/5/2026	Bimbingan (TA) tata tulis bab 1, bab 2, bab 3, bab 4 dan bab 5	Revisi tatatulis bab 1, bab 2, bab 3 dan bab 4	§
Senin 11/5/2026	Bimbingan (TA) tata tulis bab 3, bab 4 dan bab 5	Revisi tatatulis bab 4 dan bab 5	§
Selasa 12/5/2026	Bimbingan (TA) tata tulis bab 4 dan bab 5	Revisi tatatulis dan daftar	§
Rabu 13/5/2026	Bimbingan (TA) tata tulis bab 4 dan bab 5	ACC	§

Mengetahui Pembimbing II

Bdn. Putu Irma Pratiwi, S.Tr.Keb., M.Keb
NIP. 19900722 201903 2 010