



Lampiran 1 *Time Line* Rencana Pelaksanaan Asuhan

[illegible]

Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon responden penelitian

Di tempat

Dengan hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

No. hp :

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 terima kasih.

Singaraja

(.....)

SURAT PERMOHONAN PRAKTIK

Yth.

Ibu Bidan Pemilik/Pengelola

TPMB Bdn. Ni Nyoman Parniti S.Keb

Dengan Hormat

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Komang Srinia Anggreni

Nim : 2306091038

Semester : 6 (enam)

Prodi/Fakultas : D3 Kebidanan/ Fakultas Kedokteran

Perguruan tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha

Alamat : Jl. Srikandi, Sambangan, Singaraja Bali

No Tlp : 081239678104

Memohon kesediaan ibu Bidan selaku pemilik/pengelola TPMB Bdn. Ni Nyoman Parniti S.Keb untuk memberikan kami izin melaksanakan Praktik Kebidanan III sekaligus melakukan Asuhan Komprehensif 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 terima kasih.

Singaraja, 11 April 2026

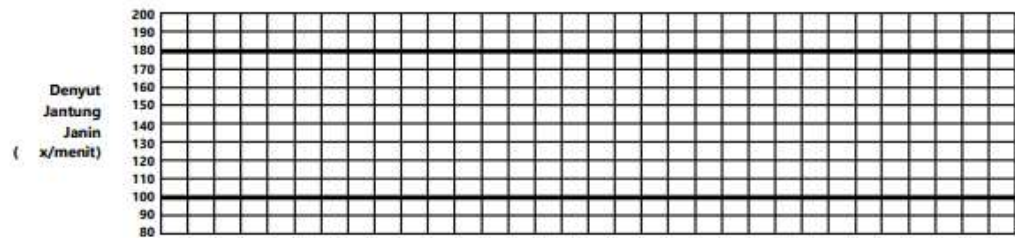
Bdn. Ni Nyoman Parniti S.Keb

NIP. 1972203071992032006

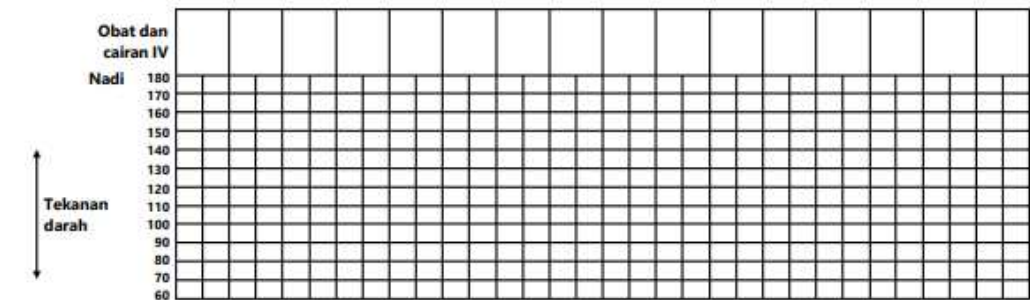
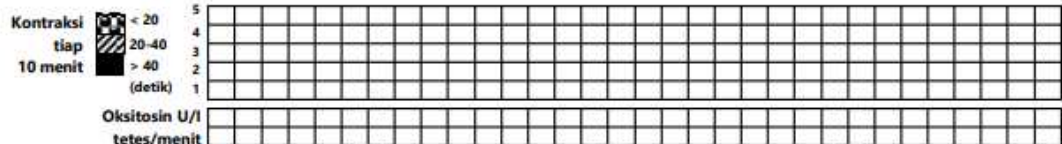
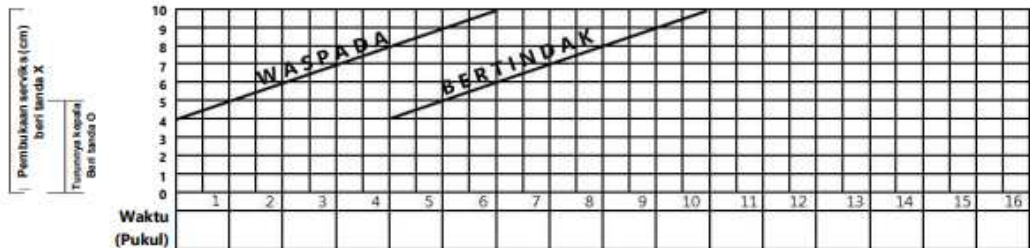
Lampiran 4 Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : / Umur : / G.... P.... A.... Hamilminggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : Pukul : WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul WIB Alamat :



air ketuban penyusupan



Temperatur °C

Urine

Protein
 Aseton
 Volume

Makan terakhir : Pukul Jenis : Porsi :
 Minum terakhir : Pukul Jenis : Porsi :

Penolong

()

Lembar partograf bagian belakang**CATATAN PERSALINAN**

Tanggal : Penolong Persalinan :
 Tempat persalinan : ☐ rumah ibu ☐ Puskesmas ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya
 Alamat tempat persalinan :

KALA I

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

KALA II

Lama Kala II : 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 merangkang ☐ Lainnya
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III : menit Jumlah Perdarahan 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 : gram Panjang : cm Jenis Kelamin : L/P 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								
2								

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

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

Lampiran 5 Leaflet Persiapan Masa Nifas Yang Nyaman

Nifas Sehat, Ibu Nyaman, Keluarga Terencana

Panduan Perawatan Masa Nifas Dan Pemulihan KB Setelah Melahirkan



Perawatan ibu yang baik membantu tumbuh kembang bayi yang optimal

Apa Itu Masa Nifas?

Masa nifas adalah masa pemulihan setelah persalinan yang berlangsung selama 6 minggu (42 hari).

Tubuh ibu kembali seperti sebelum hamil dan ibu mulai beradaptasi merawat bayinya.

Perubahan yang Terjadi

- ✓ Darah nifas (lochea)
- ✓ Rahim mengecil
- ✓ Produksi ASI
- ✓ Perubahan emosi

Jadwal kunjungan Nifas

- ✓ 6 jam setelah persalinan
- ✓ 6 Hari setelah persalinan
- ✓ 2 Minggu setelah persalinan
- ✓ 6 Minggu setelah persalinan

Cara merawat diri di masa nifas

- ✓ Istirahat yang cukup
- ✓ Makan bergizi seimbang
- ✓ Jaga kebersihan diri
- ✓ Menyusui bayi rutin
- ✓ Kontrol ke tenaga kesehatan

Ayo kenali Tanda bahaya masa nifas!

- ✓ Perdarahan yang banyak
- ✓ Demam tinggi
- ✓ Nyeri perut yang hebat
- ✓ Cairan nifas berbau
- ✓ Payudara bengkak & nyeri
- ✓ Sakit kepala hebat & pandangan kabur

Apa itu keluarga berencana (KB)?

Keluarga berencana (KB) adalah upaya untuk mengatur jumlah dan jarak kelahiran anak melalui penggunaan alat atau metode kontrasepsi agar kesehatan ibu dan bayi tetap terjaga.

Jenis-jenis KB

- Metode amenore laktasi (MAL)
- Pil KB khusus untuk ibu menyusui (mini pil) ✓
- KB Suntik 3 bulan ✓
- Implan (KB susuk)
- IUD/AKDR (Alat kontrasepsi dalam rahim) Cocok untuk ibu menyusui ✓
- Kondom

Untuk penjelasan lebih lanjut silahkan scan barcode ini!



Apa saja Manfaat KB?

- ✓ Mengatur jarak kehamilan agar tidak terlalu dekat
- ✓ Menjaga kesehatan ibu setelah melahirkan
- ✓ Memberi ibu kesempatan untuk merawat dan menyusui bayinya dengan optimal
- ✓ Mewujudkan keluarga yang sehat dan sejahtera

Pesan penting untuk ibu

- ✓ Berikan ASI eksklusif selama 6 bulan
- ✓ Lakukan pemeriksaan masa nifas rutin
- ✓ Gunakan KB yang sesuai dengan kondisi ibu
- ✓ Konsultasi ke tenaga kesehatan

Oleh :
Komang Srinia Anggreni

Dosen Pembimbing 1 :
Nabila Amelia Hanisyah
Putri S.Tr.Keb.,M.Keb

Dosen Pembimbing 2 :
Bdn. Luh Yenny Armayanti,
S.ST., M.Biomed

Lampiran 6 Lembar Konsultasi Oleh Pembimbing I



UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
PENDIDIKAN GANESHA

Jl. Udayana No 11, Singaraja, Bali, Kode Pos: 81119

LEMBAR KONSULTASI USULAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa: Komang Srinia Anggreni

NIM : 2306091038

Judul : “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan
“LM” Di PMB “NP” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I Kabupaten
Buleleng Tahun 2026”.

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing

Singaraja,

2026

Pembimbing Institusi

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

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Oleh Pembimbing II



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

LEMBAR KONSULTASI USULAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa: Komang Srinia Anggreni

NIM : 2306091038

Judul : “Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Perempuan
“LM” Di PMB “NP” Wilayah Kerja Puskesmas Kubutambahan I Kabupaten
Buleleng Tahun 2026”.

Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing

Singaraja,

2026

Pembimbing Institusi

Bdn. Luh Yenny Armayanti, S.ST., M.Biomed
NIP. 199108022024062001

DOKUMENTASI KEGIATAN



