

LAMPIRAN LAMPIRAN

Timeline pelaksanaan penelitian

[illegible]

SURAT IJIN PERMOHONAN TPMB

SURAT KETERANGAN PRAKTIK MANDIRI BIDAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bdn. Kadek Krisnasari, S.Tr..Keb

NIP : 198302052002122004

Alamat : Jl. Sudirman No.74,Seririt, Kabupaten Buleleng

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Sriveni Wisnawati Purba

NIM : 2306091016

Memang benar bersangkutan mengadakan studi kasus di TPMB "KK" dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "NK" di TPMB "KK" Wilayah Kerja Puskesmas Seririt I Kabupaten Buleleng Tahun 2026".

Singaraja, 3 Maret 2026


(Bdn. Kadek Krisnasari, S.Tr..Keb)

NIP. 198302052002122004

SURAT PERMOHONAN

Yth:

Ibu Bidan Pemilik/Pengelola

PMB: Bdn.Kadek Krisnasari, S.Tr., K.Keb

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sriveni Wismawati Purba

NIM : 2306091016

Semester : 6

Prodi/ Fakultas : D III KEBIDANAN FAKULTAS KEDOKTERAN

Perguruan Tinggi : Universitas Pendidikan Ganesha

Alamat : Banyuasri

No Tlp : 082167365235

Memohon kesediaan Ibu Bidan selaku pemilik /pengelola PMB: Bdn. Kadek Krisnasari, S.Tr., K.Keb

memberikan kami ijin untuk melaksanakan praktek ekstra bidan di tempat ibu. Atas perhatian dan kesediaan ibu kami ucapkan terimakasih

Singaraja, 22 November 2025



(Sriveni Wismawati Purba)

NIM.2306091016

Informed consent penelitian

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Informant Consent

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ni Kadek Parwati

Umur : 27 tahun

Alamat : Bd. Jeroan. Ds, Patemon

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 'NK' Di TPMB "KK" Wilayah kerja Puskesmas Seririt I 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, 3 Maret 2026



(Ni Kadek Parwati)

Format asuhan yang di gunakan

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : P. NK / TN 65 Umur : 27 / 30 G.I. P. PAR Hamil 37 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : 18 Maret 2026 Pukul : 08.50 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul 10.50 WIB Mules sejak pukul 05.00 WIB Alamat : Jl. Jendral . P. S. Patemon

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusupan

Pembukaan serviks (cm)
 Isteri sudah X
 Isteri sudah X
 Isteri sudah X

Waktu (Pukul)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine Protein Aseton Volume

Makan terakhir : Pukul 06.00 Jenis : Nasi Telur Porsi : 1 piring
 Minum terakhir : Pukul 02.50 Jenis : Teh Manis Porsi : 1 gelas

Penolong
 (.....)

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 18 Maret 2026 Penolong Persalinan: Bidan
 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: 25 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 yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III: 10 menit Jumlah Perdarahan: ± 150 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: 3600 gram Panjang: 51 cm Jenis Kelamin: Perempuan Nilai APGAR: 1 / 1

Pemberian ASI < 1 jam [] ya [] tidak, alasan: Ibu masih merasa lelah

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	11.20	110 / 70	80	36.2°C	2 jari BB	Baik	Tidak penuh	20 cc
	11.35	110 / 60	80		2 jari BB	Baik	Tidak penuh	15 cc
	11.50	110 / 70	80		2 jari BB	Baik	Tidak penuh	15 cc
	12.05	110 / 70	80		2 jari BB	Baik	Tidak penuh	10 cc
2	12.35	110 / 70	80	36.5°C	2 jari BB	Baik	Tidak penuh	10 cc
	13.05	110 / 70	80		2 jari BB	Baik	Tidak penuh	10 cc

Masalah Kala IV:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
	18 Maret 2026	ASI	Bidan dan si	KIE ASI Eksklusif
	18 Maret 2026	Perawatan Tali Pusat	Bidan dan si	KIE Perawatan Tali Pusat
		• KL		
	18 Maret 2026	Gizi	Bidan dan si	KIE Gizi
	18 Maret 2026	Imunisasi	Bidan dan si	KIE Imunisasi

DOKUMENTASI ASUHAN

ANC 1



ANC 2



PERSALINAN



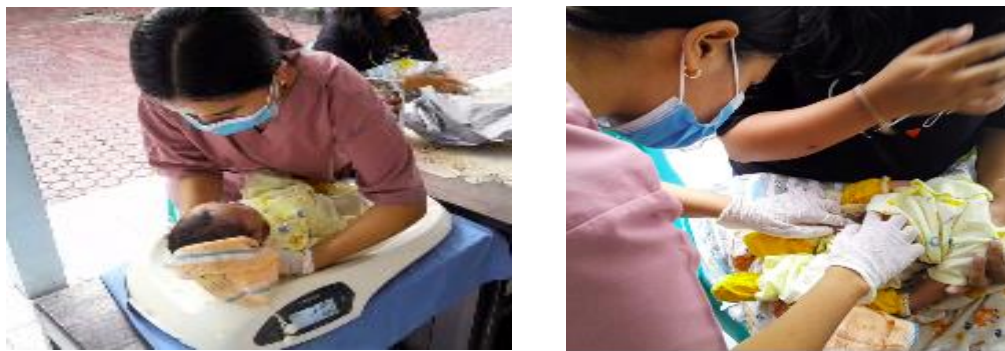
NEONATUS



KF 3



KN 3



PANDUAN INTERVENSI YANG DI BERIKAN

ASI EKSKLUSIF

Investasi Seumur Hidup

Apa itu ASI & ASI Eksklusif?

Air Susu Ibu (ASI) adalah suatu emulsi lemak dalam larutan protein, laktosa dan garam-garam anorganik yang disekresi oleh kelenjar mammae ibu, yang berguna sebagai makanan bagi bayinya.

ASI eksklusif adalah pemberian ASI tanpa makanan dan minuman tambahan lain pada bayi berumur nol sampai enam bulan.



0 - 6 Bulan ASI

6 bulan pertama kehidupan bayi merupakan masa penting karena ASI eksklusif memberikan dampak besar terhadap kesehatan, pertumbuhan, perkembangan emosional, dan kualitas hidup anak di masa depan.



MANFAAT BAGI BAYI

- Nutrisi lengkap untuk tumbuh kembang
- Meningkatkan daya tahan tubuh
- Melindungi dari infeksi & alergi
- Mencegah stunting
- Mengurangi risiko diare & ISPA
- Mendukung perkembangan otak & kecerdasan
- Membantu perkembangan emosional
- Memberikan rasa aman & nyaman
- Menjaga kesehatan pencernaan
- Mengurangi risiko obesitas

MANFAAT BAGI IBU

- Mempercepat pemulihan pasca melahirkan
- Membantu rahim kembali normal
- Mengurangi risiko perdarahan
- Menurunkan risiko kanker payudara
- Menurunkan risiko kanker ovarium

MANFAAT BAGI KELUARGA

- Membantu menciptakan keluarga yang lebih sehat
- Mempererat hubungan emosional dalam keluarga
- Praktis dan selalu tersedia kapan saja
- Mendukung lingkungan yang lebih bersih karena membantu meningkatkan kualitas hidup keluarga secara keseluruhan

DUKUNGAN TENAGA KESEHATAN

- Memberikan edukasi tentang pentingnya ASI eksklusif
- Mengajarkan teknik menyusui yang benar
- Membantu mengatasi masalah menyusui, seperti ASI kurang lancar atau puting lecet
- Memberikan pendampingan selama masa nifas dan menyusui
- Mengedukasi keluarga agar ikut mendukung ibu menyusui



DUKUNGAN KELUARGA

- Memberikan dukungan emosional kepada ibu menyusui
- Membantu pekerjaan rumah agar ibu dapat fokus menyusui
- Memberikan motivasi agar ibu tetap percaya diri memberikan ASI eksklusif
- Menciptakan lingkungan yang nyaman dan tenang untuk menyusui
- Mendukung pola makan dan istirahat ibu




Sriweni, W. Purba-016 Nis,atul Khoiroh, S.Keb., Bd., M.Keb. Dr. Luh Nik Armini, S.St., M.Keb.