

## Pelaksanaan Asuhan

No	Kegiatan	Bulan																															
		Jan '19				Peb '19				Mar '19				Apr '19				Mei '19				Juni-Juli'19				Agustus							
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
<b>I</b>	<b>Perencanaan</b>																													1	2	3	4
1	Konsultasi masalah dan judul	x	x																														
2	Konsultasi proposal		x	x	x	x	x	x	x	x	x																						
3	Persiapan Ujian Proposal										x	x																					
4	Ujian Proposal													x	x																		
<b>II</b>	<b>Pelaksanaan</b>																																
1	Pengurusan izin														x	x																	
2	Pengumpulan data															x	x																
3	Analisa data															x	x	x															
4	Penatalaksanaan															x	x	x															
<b>III</b>	<b>Pelaporan</b>																																
1	Penyusunan laporan															x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
2	Pengetikan Laporan															x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				
3	Konsultasi Laporan																							x	x	x	x	x	x	x			
4	Penyebaran Studi Kasus																									x	x						
5	Ujian Studi Kasus																													x	x	x	



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
**JURUSAN ILMU OLAHRAGA DAN KESEHATAN**  
**PRODI D3 KEBIDANAN**

Alamat : Jalan Bisma Barat No 25 A Singaraja  
Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

Nomor : 464 / UN48.12 / KM / 2019 Singaraja, 06 Mei 2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data

Yth. Praktek Mandiri Bidan  
Ibu Kadek Krisna Sari, A.Md.Keb.  
Di  
Singaraja

Dalam rangka penyelesaian masa pendidikan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha, institusi mewajibkan setiap mahasiswa menyusun satu Laporan Tugas Akhir (LTA) yang akan digunakan sebagai materi Ujian Akhir Program. Berkenaan dengan hal tersebut, maka kami mohonkan ijin mahasiswa kami atas Nama : Kadek Yuyun Cahyani, NIM : 1606091066 agar diperkenankan mengadakan penelitian/ pengumpulan data yang berhubungan dengan judul studi kasusnya pada praktek yang berada di bawah pengawasan Ibu.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenan Ibu kami mengucapkan terima kasih.

Dekan,  
  
  
Ketut Budaya Astra, S.Pd., M.Or  
NIP. 19680408 199703 1 002

Tembusan disampaikan kepada Yth. :

1. Kepala Puskesmas Seririt I



BIDAN PRAKTIK SWASTA

Kadek Krisnasari, A.Md.,Keb

Jln Sudirman No 74, Kecamatan Seririt, Kabupaten Buleleng

---

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Krisnasari, A.Md.,Keb.

NIP : 19830205 200212 2 004

Alamat : Jln Sudirman No 74, Kecamatan Seririt, Kabupaten Buleleng

Dengan ini menerangkan :

Nama : Kadek Yuyun Cahyani

Nim : 1606091066

Memang benar yang bersangkutan mengadakan penelitian di BPM Kadek Krisnasari A.Md.,Keb dengan judul "Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan"LM" Di BPM Wilayah Kerja Puskesmas Seririt 1 Tahun 2019

Seririt , 6 Mei 2019

Mengetahui,  
Bidan Praktik Swasta

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada :  
Calon Responden  
Di BPM “KS” Wilayah Kerja  
Puskesmas Seririt I

Dengan hormat,

Saya, Kadek Yuyun Cahyani, Mahasiswa Jurusan Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha melakukan studi kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan di BPM “KS” Wilayah Kerja Puskesmas Seririt I , sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma 3 Kebidanan pada Universitas Pendidikan Ganesha. Dalam studi kasus ini dibutuhkan partisipasi ibu saat hamil, bersalin, nifas, bayi baru lahir serta KB .

Untuk kepentingan tersebut, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam studi kasus ini dan saya mohon ibu untuk menandatangani lembar persetujuan mengenai kesediaan menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan identitas ibu. Atas partisipasi dan kesediaan menjadi responden peneliti ucapkan terima kasih.

Hormat saya,



(Kadek Yuyun Cahyani)

NIM. 1606091066





## LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

*(Informed Consent)*

Bahwa saya yang tersebut dibawah ini :

Nama : Luh Megayani

Umur : 35 tahun

Alamat : dusun apit yeh, desa patemon

Menerangkan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam studi kasus yang dilakukan oleh Mahasiswa Diploma 3 Kebidanan Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha yang berjudul “ Asuhan Kebidanan Komperhensif pada Perempuan di BPM “KS” Wilayah Kerja Puskesmas Seririt I

Tanda tangan saya menunjukkan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan dan informasi mengenai studi kasus ini, sehingga saya memutuskan untuk bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam studi kasus ini.

Singaraja, April 2019

Responden

  
( Luh Megayani )

**FORMAT PENGKAJIAN IBU HAMIL**  
ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL .....

.....  
.....  
.....

Tempat pelayanan:	Nomor RM :	
	Tanggal diberikan pelayanan :	
	Tanggal/jam pengkajian :	
Dokter yang merawat:	Cara Masuk	
Bidan :	<input type="checkbox"/> IRJ <input type="checkbox"/> Unit Emergensi <input type="checkbox"/> Rujukan..... <input type="checkbox"/> Langsung Kamar Bersalin	
<b>A. Data Subyektif</b>		
1. Identitas	Ibu	Suami
Nama	.....	.....
Umur	.....	.....
Suku Bangsa	.....	.....
Agama	.....	.....
Pendidikan	.....	.....
Pekerjaan	.....	.....
Alamat Rumah	.....	.....
No telepon	.....	.....
Alamat Kerja	.....	.....
No Telepon	.....	.....
2. Alasan Memeriksakan Diri :		
3. Keluhan Utama :		



## Kartu Skor Poedji Rochjati

KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4				
	7	Terlalu pendek $\leq 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. tarikan tang/vakum b. uri dorogoh c. diberi infus/transfuse	4 4 4				
10	Pernah operasi sesar*	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah      b. Malaria	4				
		c. TBC Paru              d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
		12	Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi	4			
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramion	4				
	15	Bayi mati dalam kandunga	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
17	Letak sungsang*	8					
18	Letak lintang*	8					
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini*	8				
	20	Preeklamsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

Ket:

1. Kehamilan resiko rendah : skor 2
2. Kehamilan resiko tinggi : skor 6-10
3. Kehamilan resiko sangat tinggi : skor  $\geq 12$



ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

1. Data Subyektif (tanggal.... pukul.....)

1. Identitas
- |              |     |       |
|--------------|-----|-------|
|              | ibu | suami |
| Nama         | :   |       |
| Umur         | :   |       |
| Agama        | :   |       |
| Suku bangsa  | :   |       |
| Pekerjaan    | :   |       |
| Alamat rumah | :   |       |
| Telepon/HP   | :   |       |
| Golda        | :   |       |

2. Alasan berkunjung dan keluhan utama

3. Riwayat persalinan ini

Keluhan ibu:  sakit perut, sejak pukul

keluar air, sejak..... keadaan: bau..... warna..... volume.....

lendir bercampur darah, sejak.....

lain-lain :.....

gerakan janin :  aktif  menurun,  tidak ada, sejak.....

tindakan yang telah dilakukan (khusus pasien rujukan).....

4. Riwayat kebidanan yang lalu

No	Tgl lahir/ umur anak	UK	Jenis persalinan	Penolong/te mpat	Bayi		Komplikasi ibu dan bayi	Laktasi	Ket.
					BB/P B	JK			







**CATAHAN PERSALINAN**

- Tanggal: 04 Juni 2019
- Nama bidan: Kadek Krismasari A. Md. Kel
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Saku
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: PMB
- Alamat tempat persalinan: Serilit
- Caatan:  rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk: .....
- Tempat rujukan: .....
- Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawat darurat
  - Perdarahan
  - HOK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

- Temuan pada fase laten: .....
- Grafik difatasi melewati garis waspada: Ya Perlu intervensi: Y
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - a. ....
    - b. ....
  - Tidak
- Desosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

**KALA III**

- Inisiasi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan: .....
  - Tidak
- Pengengangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....

**24. Masase fundus uteri?**

- Ya
- Tidak, alasan: .....

**25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak**

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

- a. ....
- b. ....

**26. Plasenta tidak lahir >30 menit:**

- Tidak
- Ya, tindakan: .....

**27. Laserasi:**

- Ya, dimana: Mukosa Vagina - Otot perineum
- Tidak

**28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 2 / 3 / 4**

- Tindakan:
- Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan: .....

**29. Atoni uteri:**

- Ya, tindakan: .....
- Tidak

**30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: + 200 cc ml**

**31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:**

- Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: .....
- Hasilnya: .....

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU baik TD 110/70 mmHg, Nadi 80x/mnt, Nafas 21x/mnt
- Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: .....
- Hasilnya: .....

**BAYI BARU LAHIR:**

- Berat badan: 2900 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - menghangatkan
    - mengeringkan
    - rangsang taktil
    - Asfiksia
    - menghangatkan
    - membebaskan jalan nafas (posisi dan isap lendir)
    - mengedangkan
    - rangsangan taktil
    - ventilasi tekanan positif
    - asuhan pascapersusitan
    - lain-lain, sebutkan: .....
  - IMD atau naluri menyusu segera
  - tetes mata profilaksis, vitamin K
  - imunisasi Hepatitis B
- Catat perawatan, sebutkan: .....
- Hipotermi, tindakan:
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / E urin	Σ darah keluar
1	05.20	110/80	80	36,2	2 jari d pst	Cuat	tdk penuh	tidak aktif
	05.35	110/80	80	36,2	2 jari d pst	Cuat	tdk penuh	tidak aktif
	05.50	110/80	80	36,2	2 jari d pst	Cuat	tdk penuh	tidak aktif
2	06.05	110/80	80	36,2	2 jari d pst	Cuat	tdk penuh	tidak aktif
	06.05	110/80	80	36,2	2 jari d pst	Cuat	tdk penuh	tidak aktif
2	06.05	110/80	80	36,2	2 jari d pst	Cuat	tdk penuh	tidak aktif
	07.05	110/80	80	36,2	2 jari d pst	Cuat	tdk penuh	tidak aktif

Langkah Asuhan Persalinan Normal (APN) dan IMD

**I. MENGENALI GEJALA DAN TANDA KALA II**

1. Mendengar dan melihat tanda Kala Dua persalinan.
  - Ibu merasa ada dorongan kuat dan meneran.
  - Ibu merasakan tekanan yang semakin meningkat pada rektum dan vagina.
  - Perineum tampak menonjol.
  - Vulva dan sfingter ani membuka.

**II. MENYIAPKAN PERTOLONGAN PERSALINAN**

2. Pastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan menatalaksanakan komplikasi segera pada ibu dan bayi baru lahir.

Untuk asuhan bayi baru lahir atau resusitasi, siapkan:

- Tempat datar, rata, bersih, kering dan hangat
- 3 handuk/ kain bersih dan kering (termasuk ganjal bahu bayi)
- Alat penghisap lendir
- Lampu sorot 60 watt dengan jarak 60 cm dari tubuh bayi

Untuk ibu:

- Menggelar kain di perut bawah ibu
- Menyiapkan oksitosin 10 unit
- Alat suntik steril sekali pakai di dalam partus set

3. Pakai celemek plastik atau bahan yang tidak tembus cairan.
4. Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci kedua tangan dengan sabun dan air bersih yang mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering.
5. Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam.
6. Masukkan oksitosin ke dalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT atau steril dan pastikan tidak terjadi kontaminasi tabung suntik).

**III. MEMASTIKAN PEMBUKAAN LENGKAP DAN KEADAAN JANIN**

7. Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari anterior(depan) ke posterior (belakang), menggunakan kapas atau kasa yang dibasahi air DTT.
  - Jika introitus vagina, perineum atau anus terkontaminasi tinja, bersihkan dengan seksama dari arah depan ke belakang.
  - Buang kapas atau kasa pembersih (terkontaminasi) dalam wadah yang tersedia.
  - Jika terkontaminasi, lakukan dekontaminasi, lepaskan dan rendam sarung tangan tersebut tersebut dalam larutan klorin 0,5% : langkah #9. Pakai sarung tangan DTT/steril untuk melaksanakan langkah selanjutnya.
8. Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap.



FORMAT PENGKAJIAN DATA  
ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS

Nama Rumah Sakit/RB/BPS : .....		Nomor RM : .....	
.....		Tanggal masuk dirawat : .....	
Dokter yang merawat : .....		Tanggal pengkajian : .....	
Bidan : .....		Jam : .....	
I. DATA SUBJEKTIF			
A. Biodata			
1. Bayi			
Nama		: .....	
Umur/tgl/jam lahir		: .....	
Jenis kelamin		: .....	
Anak ke-		: .....	
Status anak		: .....	
2. Orang tua		Ibu	Ayah





- Lama :  
Konsistensi :  
Volume :  
Keluhan :  
4. Riwayat Pernikahan  
5. Riwayat Kesehatan  
6. Riwayat Kehamilan persalinan dan nifas yang lalu





ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "....."  
 AKSEPTOR KB BARU/LAMA.....

Tempat Pelayanan	Nomor RM:
	Tanggal diberikan pelayanan: Tanggal jam prngkajian:
Dokter yang merawat: Bidan:	Cara masuk: <input type="checkbox"/> IRJ <input type="checkbox"/> Unit Emergensi <input type="checkbox"/> Rujukan..... <input type="checkbox"/> Langsung Kamar Bersalin

A. Data Subjektif

I. Identitas	Ibu	Suami
Nama	.....	.....
Umur	.....	.....
Suku bangsa	.....	.....
Agama	.....	.....
Pendidikan	.....	.....
Pekerjaan	.....	.....
Alamat rumah	.....	.....
No. telepon	.....	.....
Alamat tempat kerja	.....	.....
No. telepon	.....	.....

2. Alasan Memeriksa Diri :

.....

.....



**LEMBAR PERSETUJUAN**

**PROPOSAL TUGAS AKHIR**

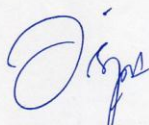
**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA PEREMPUAN "AS"  
DI BPM " NM " WILAYAH KERJA PUSKESMAS KLUNGKUNG II  
TAHUN 2019**

Diajukan oleh :

**KADEK YUYUN CAHYANI**  
NIM. 1606091066

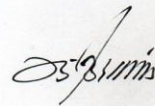
Telah disetujui oleh :

**PEMBIMBING I**



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

**PEMBIMBING II**



**Ni Nyoman Ayu Dwi Astini S.ST., M.Pd**  
NIP. 19720422 199503 2 002





**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali  
Tlp.(0362) 22570 , Fax (0362) 25735 Kode Pos 81116  
Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSUL PROPOSAL**

Nama Mahasiswa : Kadek Yuyun Cahyani  
NIM : 1606091066  
Angkatan : XVIII  
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Perempuan "AS" di  
BPM "NM" Wilayah Kerja Puskesmas  
Klungkung II Tahun 2019

Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
28 - 01- 2019	Bab 1	-Latar Belakang: sesuaikan dengan kaidah penulisan & latar belakang (masalah, kronologis, solusi) -Manfaat : dibuat untuk masing- masing pihak terkait, mahasiswa, institusi, pendidikan, institusi pelayanan, masyarakat. - Lanjut bab 2 dan bab 3	
4 - 02- 2019	Bab 1, 2, 3	Perbaiki sesuai dengan koreksi	
21 - 02 - 2019	Bab 1,2,3	Perbaiki kaidah penulisan, perbaiki data, pada materi jelaskan dengan singkat dan perbaiki cara penulisan sumber	
20 - 03- 2019	Bab 1,2,3	Perbaiki kaidah penulisan Pada materi tambahkan APGAR SKOR	
26 - 03 - 2019	Bab 1,2,3	<i>all</i>	

Singaraja, Maret 2019  
Pembimbing I





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali  
Tlp.(0362) 22570 , Fax (0362) 25735 Kode Pos 81116  
Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSUL PROPOSAL**

Nama Mahasisiwa : Kadek Yuyun Cahyani  
NIM : 1606091066  
Angkatan : XVIII  
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Pada Perempuan "AS" di  
BPM "NM" Wilayah Kerja Puskesmas  
Klungkung II Tahun 2019

Hari/ Tanggal	Materi konsultasi	Hasil Konsultasi	Paraf Pembimbing
26 - 02- 2019	Bab 1,2,3	-Perbaiki cover sesuai dengan pedoman - Revisi sesuai dengan koreksi	
26 - 03- 2019	Bab 1, 2,3		

Singaraja, Maret 2019  
Pembimbing II

**Ni Nyoman Ayu Dwi Astini, S.ST., M.Pd**  
NIP. 19720422 199503 2 002



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali  
Telepon (0362) 22570 Fax. (0362) 25735 Kode Pos 81116  
Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

BERITA ACARA  
PELAKSANAAN UJIAN/ SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR  
MAHASISWA PRODI DIII KEBIDANAN UNDIKSHA

Pada hari ini .. Selasa .. Tanggal .. 09 .. Bulan .. April ..  
Tahun dua ribu delapan belas, bertempat di .. Ruang Kelas Lautari 2 Kampus Prodi Kebidanan  
telah dilaksanakan Ujian /Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir mahasiswa Prodi DIII  
Kebidanan Undiksha Tahun 2019.

Nama Mahasiswa : Kadet Yuyu Cahyani  
NIM : 6060.91966  
Pembimbing I : Ketut Espawa Guri S.ST., M.Kes  
Pembimbing II : Ni Nyoman Ayu Dwi Astini S.ST., M.Pd  
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "AS" di BPA  
WNI Wilayah Kerja Puskesmas Klungkung II

Hasil Ujian dengan revisi sebagai berikut:

1. Tata tulis, penomoran, paragraph, Daftar lampiran diperbaiki
2. Latar belakang, introduction & kronologi diperbaiki
3. Rencana pelaksanaan asuhan dipersempit & matang
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

Demikian berita acara ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan  
sebagaimana mestinya.

Singaraja, Selasa 09 April 2019 .....

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

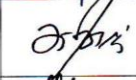
PROPOSAL TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA PEREMPUAN  
DI BPM "KS" WILAYAH KERJA PUSKESMAS SERIRIT 1  
TAHUN 2019


Nama : Kadek Yuyun Cahyani  
NIM : 1606091066

Telah Diajukan dan Dipertahankan di Depan Tim Penguji Proposal Tugas Akhir  
Prodi D3 Kebidanan Jurusan Ilmu Olahraga dan Kesehatan  
Fakultas Olahraga dan Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha  
Pada tanggal: 09 April 2019

Tim Penguji

No	Nama Penguji	NIP	Tanda Tangan
1.	Ketut Espana Giri, S.ST.,M.Kes	19820629 200604 2 016	
2.	Ni Nyoman Ayu Dwi Astini, S.ST.,M.Pd	19720422 199503 2 002	
3.	Made Juliani, S,Kep.,Ns.,M.Pd	19770701 199903 2 002	

Singaraja, April 2018  
Ketua Jurusan Prodi D3 Kebidanan Jurusan Ilmu  
Olahraga dan Kesehatan Fakultas Olahraga dan  
Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha

  
(Dr. I Ketut Sudiiana, S.Pd.,M.Kes)  
NIP. 19670527 200112 1 001







**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**

Alamat : Jalan Udayana No. 11 Singaraja-Bali  
Tlp.(0362) 22570 , Fax (0362) 25735 Kode Pos 81116  
Laman : [www.undiksha.ac.id](http://www.undiksha.ac.id)

**LEMBAR KONSUL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Kadek Yuyun Cahyani  
NIM : 1606091066  
Angkatan : XVIII  
Judul Proposal : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada  
Perempuan di PMB "KS" Wilayah Kerja  
Puskesmas Seririt 1 Tahun 2019

<b>Hari/ Tanggal</b>	<b>Materi konsultasi</b>	<b>Hasil Konsultasi</b>	<b>Paraf Pembimbing</b>
10 – 07- 2019	Bab 1,2,3,4,5	-Latar Belakang: sesuaikan dengan kaidah penulisan latar belakang (masalah, kronologis, solusi) -Manfaat : dibuat untuk masing- masing pihak terkait, mahasiswa, institusi, pendidikan, institusi pelayanan, masyarakat. -Perbaiki pembahasan dan penutup, tambahkan teori yang mendukung.	
18– 07- 2019	Bab 1, 2, 3, 4, 5	-Perbaiki sesuai dengan koreksi, perbaiki pembahasan dan penutup, tambahkan teori yang mendukung, -Perbaiki cover sesuai dengan pedoman terbaru	
30 – 07- 2019	Bab 1,2,3, 4, 5	acc	

ANC



Nomor Registrasi :  
 Nomor Urut : Dokter C. D. S. A. A. A.  
 Tanggal menerima buku KIA : 09.12.2022  
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : Lia M. M. M.  
 Tempat/Tgl lahir : 28.11.1988  
 Kehamilan ke : 3  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah : B  
 Pekerjaan : IRT  
 No. JKN :

Nama Suami : F. M. M.  
 Tempat/Tgl lahir : 20.11.1988  
 Agama : Islam  
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
 Golongan Darah : B  
 Pekerjaan : IRT

Alamat Rumah : Dusun Abif Yea  
 Kecamatan : Buloh  
 Kabupaten/Kota : Buloh  
 No. Telpn yang bisa dihubungi :

Nama Anak :  
 Tempat/Tgl Lahir : L/P







KEMENTERIAN RISET TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA**  
**FAKULTAS OLAHRAGA DAN KESEHATAN**  
**JURUSAN ILMU KEOLAHRAGAAN**

Alamat: Kampus Tengah Undiksha, Jl. Udayana Singaraja – Bali Telp. 0362-32559

BERITA ACARA

No.

Pada hari ini: Kamis tanggal 08 - 08 - 2019 jam 09.00 d. 10.00 Wita,  
 bertempat di Ruang Kelas Lantai 2 Prdi D3 Kebidanan, Jurusan Ilmu Olahraga dan  
 Kesehatan Universitas Pendidikan Ganesha, telah dilaksanakan ujian Laporan Tugas akhir  
 yang diajukan oleh:

Nama : Kadek Nuyun Cahyani  
 NIM : 1606091066  
 Prodi : Diploma 3 Kebidanan  
 Jurusan : Ilmu Olahraga dan Kesehatan  
 Judul TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "CM  
 G3P2A0 UK 39 Minggu 6 Hari Preseptif & Puki Janin  
 Tunggul Hidup intra Uteri di pmb "ks" Wilayah Kerja  
 Puskesmas Seririt 1 tahun 2019  
 Pembimbing I : Ketut Espana Giri S.ST. M.Kes  
 Pembimbing II : Ni Nyoman Ayu Dwi Astini S.ST. M.Pd

dengan hasil: ~~ujian lulus tanpa revisi~~ / ujian lulus dengan revisi / ~~ujian ditulang\*~~  
 selama satu bulan terhitung dari tanggal 09 Agustus sampai  
 dengan 16 Agustus 2019.

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana  
 mestinya.

Tim Penguji:

NO	NAMA	NIP	Tanda Tangan
1.	<u>Ketut Espana Giri S.ST. M.Kes</u>	<u>198206292006042016</u>	
2.	<u>Ni Nyoman Ayu Dwi Astini S.ST. M.Pd</u>	<u>197204221995032002</u>	
3.	<u>Made Juliana S.Kep. Ns. M.Pd</u>	<u>197707011999032002</u>	

Mengetahui,  
 Ketua Jurusan

Dr. I Ketut Sudiana, S.Pd., M.Kes.  
 NIP. 196705272001121001

Singaraja, Kamis 08 - 08 - 2019

Ketua Penilai

Ketut Espana Giri, S.ST. M.Kes  
 NIP. 1982-06-29-2006-04-2016

