

# LAMPIRAN



## Jadwal Pelaksanaan Penelitian

| No         | Kegiatan                     | Bulan   |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
|------------|------------------------------|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------------|--|--|--|
|            |                              | Jan '19 |   |   |   | Peb '19 |   |   |   | Mar '19 |   |   |   | Apr '19 |   |   |   | Mei '19 |   |   |   | Juni '19 |   |   |   | Juli-Ags'19 |  |  |  |
|            |                              | 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          | Konsultasi masalah dan judul | x       |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| 2          | Konsultasi proposal          |         |   |   |   |         |   | x | x | x       | X | x | x |         |   |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| 3          | Persiapan Ujian Proposal     |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   | x | x | x       | x |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| 4          | Ujian Proposal               |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   | X |         |   |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| <b>II</b>  | <b>Pelaksanaan</b>           |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| 1          | Pengurusanizin               |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   | x |   |         |   |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| 2          | Pengumpulan data             |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   | x | x | x       | x | x | x | X        | x |   |   |             |  |  |  |
| 3          | Analisa data                 |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   | x | x | x       | x | x |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| 4          | Penatalaksanaan              |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   | x | x | x       | x |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| <b>III</b> | <b>Pelaporan</b>             |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |          |   |   |   |             |  |  |  |
| 1          | Penyusunan laporan           |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   |         |   |   |   | x       | x | x | x | X        | x | 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 : 814/UN48.12.6/ KM/ 2019  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data

Singaraja, 01 Agustus 2019

Yth. Praktek Mandiri Bidan  
Ibu Ni Nyoman Parniti, 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 : Luh Putu Deantari, NIM : 1606091060, 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 Sawan I
2. Arsip

**Kartu Skor Poedji Rochjati**

| I<br>KEL<br>F.R       | II<br>NO | III<br>Masalah / Faktor Resiko                            | IV<br>SKOR                  | IV<br>Triwulan      |    |       |       |
|-----------------------|----------|---|-----------------------------|---------------------|----|-------|-------|
|                       |          |   |                             | I                   | II | III.1 | III.2 |
|                       |          |   |                             | Skor Awal Ibu Hamil |    |       |       |
| 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    | 4                   |    |       |       |
| a. tarikan tang/vakum |          |   |                             |                     |    |       |       |
| b. uri dorogoh        |          |   |                             |                     |    |       |       |
|                       |          | c. diberi infus/transfuse                                 | 4                           |                     |    |       |       |
| 10                    |          | Pernah operasi sesar*                                     | 8                           |                     |    |       |       |
| II                    | 11       | Penyakit pada ibu hamil                                   | 4                           |                     |    |       |       |
|                       |          | a. Kurang darah                      b. Malaria           |                             |                     |    |       |       |
|                       |          | c. TBC Paru                              d. Payah Jantung |                             |                     |    |       |       |
|                       |          | e. Kencing Manis (Diabetes)                               |                             |                     |    |       |       |
|                       |          |   | f. Penyakit Menular Seksual | 4                   |    |       |       |
| 12                    |          | Bengkak pada muka/ tungkai dan tekanan darah tinggi       | 4                           |                     |    |       |       |

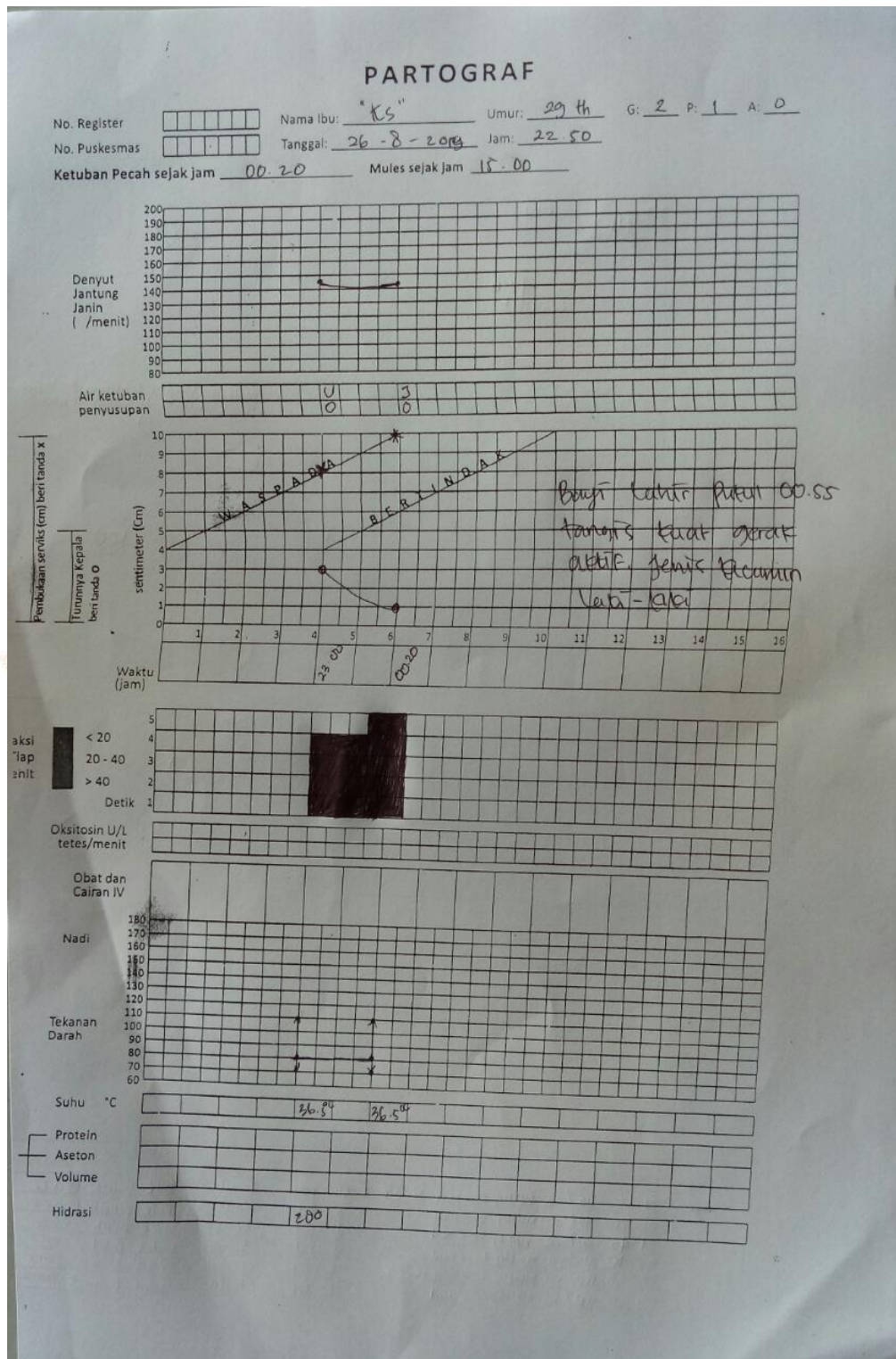
|     |    |                                 |   |  |  |  |  |
|-----|----|---------------------------------|---|--|--|--|--|
|     | 13 | Hamil kembar                    | 4 |  |  |  |  |
|     | 14 | Hydramion                       | 4 |  |  |  |  |
|     | 15 | Bayi mati dalam kandunga        | 4 |  |  |  |  |
|     | 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 |  |  |  |  |
|     |    | <b>JUMLAH SKOR</b>              |   |  |  |  |  |

Ket:

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







**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 27/8/2013
- Nama bidan: No. w
- Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakil
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: PMP
- Alamat tempat persalinan: Gondok
- Catatan:  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:
  - Gawad darurat
  - Perdarahan
  - GHDK
  - Infeksi
  - PMTCT

- KALA I**
- Partogram melewati garis waspada:  Ya  Tidak
  - 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
  - Mantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
    - Tidak
    - Ya, tindakan yang dilakukan:
  - Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

- KALA III**
- Inisiasi Menyusu Dini:
    - Ya
    - Tidak, alasannya:
  - Lama kala III: 5 menit
  - Pemberian Oksitosin 10 U im?
    - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
    - Tidak, alasan:
  - Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
    - Ya, alasan:
    - Tidak
  - Penanganan tali pusat terkendali?
    - Ya
    - Tidak, alasan:

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (Intact)  Ya  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - 
    -
- Plasenta tidak lahir >30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan:
- Laserasi:
  - Ya, dimana: Muka vagina, tonjolan posterior
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
  - Tindakan:
    - Penjahitan dengan tanpa anestesi
    - Tidak jahit, alasan:
- Atoni uteri:
  - Ya, tindakan:
  - Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

- KALA IV**
- Kondisi ibu: KU: 40/140/100 mmHg Nadi: 80/mnt Napas: 22 x/mnt
  - Masalah dan penatalaksanaan masalah:

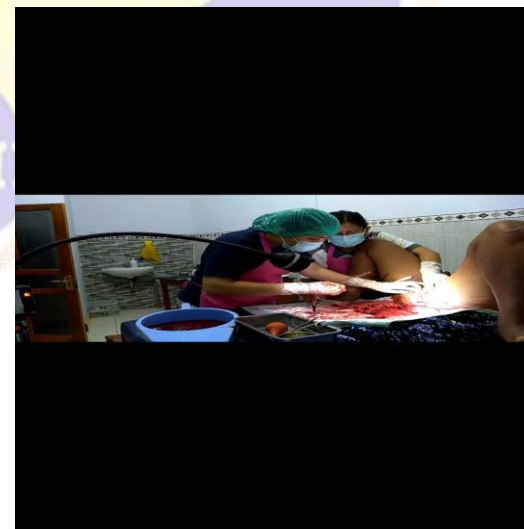
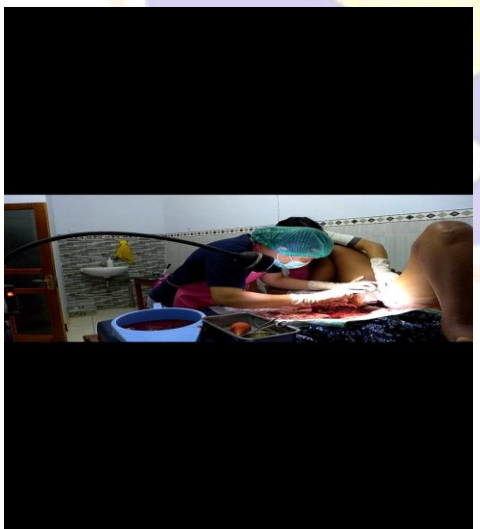
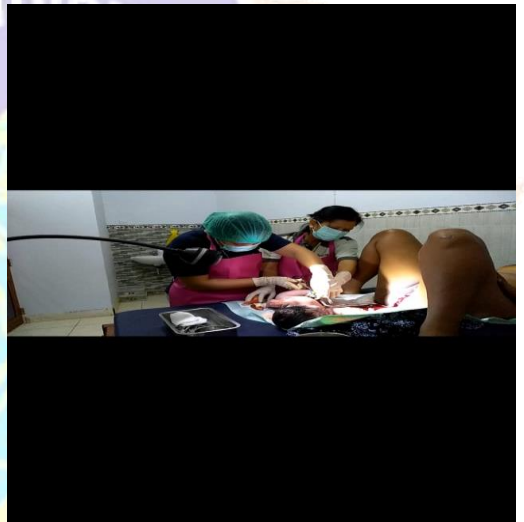
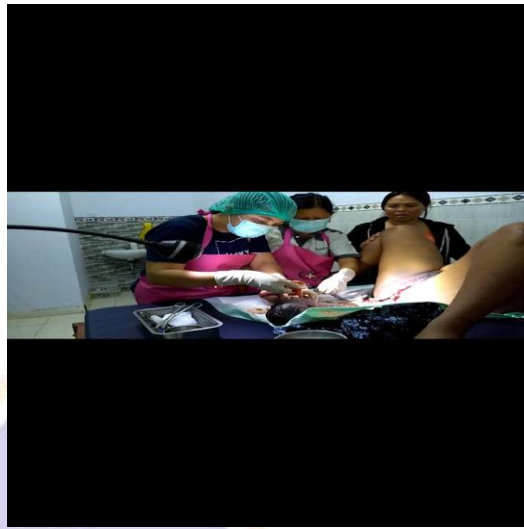
- BAYI BARU LAHIR:**
- Berat badan: 3000 gram
  - Panjang badan: 50 cm
  - Jenis kelamin:  V P
  - Penilaian bayi baru lahir (baik) adapenyull
  - Bayi lahir:
    - Normal, tindakan:
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsangan taktil
      - memastikan IMD atau naluri menyusu segera
    - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
      - mengeringkan
      - bebaskan jalan napas
      - rangsang taktil
      - menghangatkan
      - bebaskan jalan napas
      - lain-lain, sebutkan:
      - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Cacat bawaan, sebutkan:
    - Hipotermi, tindakan:
      - 
      - 
      -
  - Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
    - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan:
  - Masalah lain, sebutkan:
    - Hasilnya:

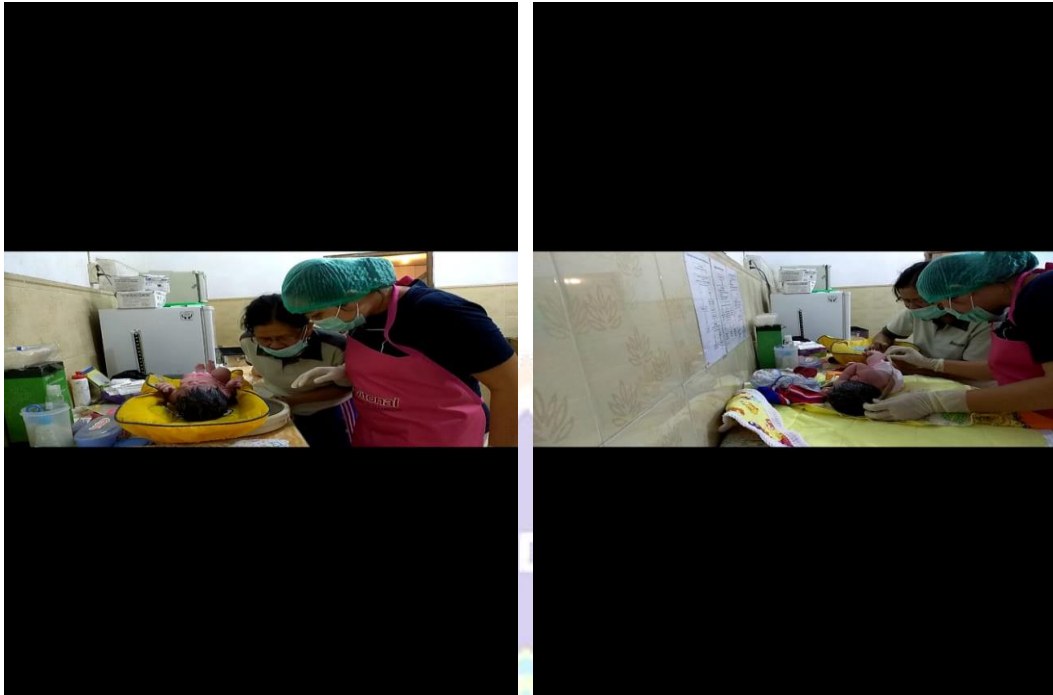
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

| Jam Ke | Waktu | Tekanan darah | Nadi     | Suhu   | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Darah yg ke |
|--------|-------|---------------|----------|--------|---------------------|------------------|---------------|-------------|
| 1      | 01.15 | 110/70 mmHg   | 80 x/mnt | 36,5°C | 2 sm pnt            | Kuat             | tidak penuh   | 150 cc      |
|        | 01.30 | 110/70 mmHg   | 80 x/mnt | 36,5°C | 2 b pnt             | Kuat             | tidak penuh   | 150 cc      |
|        | 01.45 | 110/70 mmHg   | 80 x/mnt | 36,5°C | 2 b pnt             | Kuat             | tidak penuh   | ± 80 cc     |
| 2      | 02.00 | 110/70 mmHg   | 80 x/mnt | 36,5°C | 2 b pnt             | Kuat             | tidak penuh   | ± 80 cc     |
|        | 03.00 | 110/70 mmHg   | 80 x/mnt | 36,5°C | 2 b pnt             | Kuat             | tidak penuh   | ± 80 cc     |











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

Pada hari ini Selasa Tanggal dua puluh tiga Bulan April.

Tahun dua ribu delapan belas, bertempat di Ruang,  
telah dilaksanakan Ujian /Seminar Proposal Laporan Tugas Akhir mahasiswa Prodi DIII  
Kebidanan Undiksha Tahun 2019.

Nama Mahasiswa : Luh Putu Deantam  
NIM : 1606091060  
Pembimbing I : Luh NERTASARI, S.S.T, M.Pd.  
Pembimbing II : Mi WATANI SUGANDI, S.S.T, M.Pd.  
Judul Proposal : Asuhan Komprehensif Pada Perampunan  
di Poli Klinik RSUD Kab. Klungkung ✓

Hasil Ujian dengan revisi sebagai berikut:

1. Masalah dan latar belakang kurang tajam & justifikasi *diarahkan*
2. Kajian teori awal agar langsung kepada focus klien *yg akan*
3. Tata tulis agar menggunakan dan kesatuan yg ada. *diarahkan*
4. Daftar Pustaka agar dilihat kembali
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

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

Singaraja, 23 April 2019

Dewan Penguji:

- |                                      |                       |
|--------------------------------------|-----------------------|
| 1. <u>Luh Nertasari, S.S.T, M.Pd</u> | 1. <u>[Signature]</u> |
| 2. <u>Mi Sugandi, S.S.T, M.Pd</u>    | 2. <u>[Signature]</u> |
| 3. <u>Kt Wijani, S.S.T, M.Pd</u>     | 3. ....               |
| 4. ....                              | 4. ....               |



**UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS OLAH RAGA DAN KESEHATAN  
JURUSAN ILMU OLAH RAGA DAN KESEHATAN  
PRODI DIII KEBIDANAN**

**Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81117**

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Luh Putu Deantari

NIM : 1606091060

Judul Laporan TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "KS" di PMB "NP"

Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I

| Hari/<br>Tanggal       | Materi Konsultasi  | Hasil Konsultasi                                  | Paraf<br>Pembimbing |
|------------------------|--|---|---------------------|
| Jumat/<br>06-11-2020   | - BAB 1<br>- BAB 2<br>- BAB 3                              | Perbaikan BAB 1, BAB<br>2, BAB 3                  |                     |
| Jumat /<br>13-11-2020  | Konsultasi Revisi 1<br>BAB 1, BAB 2, BAB<br>3              | Perbaikan BAB 1, BAB<br>2, BAB 3                  |                     |
| Jumat /<br>20-11-2020  | Konsultasi Revisi 2<br>BAB 1, BAB 2, BAB<br>3 dan Lampiran | Perbaikan BAB 1, BAB<br>2, BAB 3, dan<br>Lampiran |                     |
| Selasa /<br>24-11-2020 | Konsultasi Revisi 3<br>BAB 1, BAB 2, BAB<br>3 dan Lampiran | ACC   |                     |

Singaraja, 24 November 2020  
Pembimbing I,

Luh Mertasari, S.ST., M.Pd  
NIP. 19801115 200604 2015





UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA  
FAKULTAS OLAHRAGA DAN KESEHATAN  
JURUSAN ILMU OLAHRAGA DAN KESEHATAN  
PRODI DIII KEBIDANAN

Alamat : Jl. Bisma Barat No.25.A Tlp.(0362)7001042 , Fax (0362) 2134 Kode Pos 81117

**LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama Mahasiswa : Luh Putu Deantari

NIM : 1606091060

Judul Laporan TA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Perempuan "KS" di PMB "NP"

Wilayah Kerja Puskesmas Sawan I

| Hari/<br>Tanggal      | Materi Konsultasi  | Hasil Konsultasi                                  | Paraf<br>Pembimbing |
|-----------------------|--|---|---------------------|
| Rabu/<br>20-01-2021   | - BAB 1<br>- BAB 2<br>- BAB 3                              | Perbaikan BAB 1, BAB<br>2, BAB 3                  |                     |
| Jumat /<br>22-01-2021 | Konsultasi Revisi 1<br>BAB 1, BAB 2, BAB<br>3              | Perbaikan BAB 1, BAB<br>2, BAB 3                  |                     |
| Senin /<br>25-01-2021 | Konsultasi Revisi 2<br>BAB 1, BAB 2, BAB<br>3 dan Lampiran | Perbaikan BAB 1, BAB<br>2, BAB 3, dan<br>Lampiran |                     |
| Rabu/<br>27-01-2021   | Konsultasi Revisi 3<br>BAB 1, BAB 2, BAB<br>3 dan Lampiran | ACC   |                     |

Singaraja, 27 Januari 2021  
Pembimbing II,

Wayan Sugandini, S.ST., M.Pd  
NIP. 19630303 198307 2 002