RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN

No.	Kegiatan	Januari		Februari				Maret			April				Mei								
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5
1.	Tahap Persiapan																						
	a. Menentukan klien																						
	b. Konsultasi klien																						
	c. Bimbingan dan menyusun laporan tugas akhir																						
	d. Seminar usulan laporan tugas akhir																						
	e. Perbaikan usulan laporan tugas akhir																						
2.	Tahap Pelaksanaan																						
	a. Pelaksanaan asuhan selama kehamilan trimester III hingga 42 hari masa nifas.																						
3.	Tahap Pengakhiran																						
	a. Bimbingan dan penyusunan laporan tugas akhir																						
	b. Seminar laporan tugas akhir																						
	c. Perbaikan laporan tugas akhir																						
	d. Pengesahan laporan tugas akhir																						

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA

NO	URAIAN	BIAYA (Rp)
1.	TAHAP PERSIAPAN	
	a. Menyusun usulan, pengetikan, dan penggandaan	Rp 350.000
	b. Transportasi	Rp 100.000
	c. Presentasi usulan	Rp 100.000
2.	TAHAP PELAKSANAAN	
	a. Pengurusan izin penelitian	Rp 100.000
	b. Transportasi	Rp 200.000
	c. Pelaksanaan penelitian (konsumsi, upakaian, hadiah pasien dengan bayinya)	Rp 300.000
3.	TAHAP PENGAKHIRAN DATA	
	a. Penyusunan LTA	Rp 200.000
	b. Seminar hasil LTA	Rp 200.000
	c. Perbaikan	Rp 300.000
		Rp 1.850.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 02 Januari 2025

Kepada

Yth. Ibu "AC" di Tempat

Dengan Hormat

Saya Putu Thalia Gautama Dewi, selaku Mahasiswa Program Studi D-III

Kebidanan Poltekkes Kemenkes Deanpasar akan membuat Usulan Laporan tugas

Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu"AC" Umur 28 tahun

Primigravida dari umur kehamilan 30 minggu 4 hari sampai 42 hari masa nifas".

Berdasarkan tujuan tersebut saya memohon kesedian ibu untuk menjadi subjektif

dalam laporan ini. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas serta hasil pemeriksaan

yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan untuk kelancaran proses

penyusunan laporan ini. Atas Kerjasama dan bantuannya, saya ucapkan

terimakasih.

Penulis

Putu Thalia Gautama Dewi NIM. P07124122008

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : A.A Chintya Maharani Putri

Umur : 28 Tahun

Nama Suami : I Wayan Arif Mas Riadi

Umur : 32 Tahun

Alamat : Jl. Uluwatu 1 No.13 Jimbaran

Telepon : 081338893xxx

Setelah mendapatkan penjelasan dan pengertian dengan sepenuhnya tentang pembinaan Kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai umur 42 hari dari Mahasiswi Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Putu Thalia Gautama Dewi, saya telah memahami tujuan dari Pembina. Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina, keterkaitannya dengan penulisan Usulan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "AC" Umur 28 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 30 Minggu 4 Hari Hingga 42 Hari Masa Nifas".

Mengetahui

Denpasar, 02 Januari 2025

Suami

Yang Membuat Pernyataan

I Wayan Arif Mas Riadi

A.A Chintya Maharani Putr

DOKUMENTASI



Asuhan Kebidanan Kehamilan



Asuhan Kebidanan Kehamilan



Asuhan Kebidanan Persalinan



Asuhan Kebidanan Masa Nifas (KF 1)



Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir KN 1



Asuhan Kebidanan Nifas dan BBL KF 2 dan KN 2



Asuhan Kebidanan BBL (KN 3 Pijat Bayi)



Asuhan Kebidanan Nifas (KN 3 Pijat Oksitosin)



Kunjungan Empat

TURNITI

ORIGINALITY REPO	ORT						
9% SIMILARITY INDEX		7% INTERNET SOURCES	3% PUBLICATIONS	6% STUDENT F	6% STUDENT PAPERS		
PRIMARY SOURCE	5						
Ken		ed to Badan PP erian Kesehatar		in	3%		
	ositor et Source	ry.poltekkes-de	enpasar.ac.id		3%		
Kur PEN BAH MEI SYS	idre. ' IGETA HAYA LAKUI TEMA PERAW	Kolantung, Ne "HUBUNGAN T AHUAN IBU HA KEHAMILAN DI KAN ANTENATA TIC REVIEW", JI VATAN, 2021	INGKAT MIL TENTANG ENGAN KEPAT AL CARE (ANC)	TANDA UHAN	1%		
Ting		ed to Forum Pe donesia Jawa T	AND THE RESERVE OF THE PARTY OF	erguruan	<1%		
HAM	MIL DANGGU	uspita Sari. "PE ALAM MENGAT ING PADA IBU ence Framewo	TASI NYERI HAMIL TRIMES		<1%		
	W.SCri et Source	bd.com			<1%		
		i. "TINJAUAN H AP PENGGUNA			<1%		

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Putu Thalia Gautama Dewi

NIM : P07124122008

Program Studi : DIPLOMA TIGA

Lingkungan Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jln. Cendrawasih II Beng Kelod Kauh Gianyar

Nomor HP/Email : <u>087826054213/thaliaputu46@gmail.com</u>

Dengan ini menyerahkan berkas LTA dengan Judul:

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "AC" Umur 28 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 30 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.

- Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
- Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 12 September 2025

Yang Membuat Pertanyaan

Putu Thalia Gautama Dewi

NIM. P07124122008

NX031715129



NAME PO7124122008

Name Manamassas

Pultu Thakia Gautama Dewi

Falutas Janusas Kelnidarian - Program Studi Program Studi Diploma Trya Kelnidarian
Samenian 6

Bimbings

Topk

Bimbings

Topk

Bimbings

Topget

Validar

Tonget

Descript

Topk

Bindam Descript

Topk

Bindam Descript

Tonget

Descript

Topk

Bindam Descript

Topk

Bindam Descript

Tonget

Descript

Topk

Bindam Descript

Topk

Topk

Topk

Topk

Topk

Topk

Topk

Topk

Topk

Bindam Descript

Topk



16 197222021992022004 NZ Konsutzei menginia BAB FB NYOMAN SURICRE S SIT M Kiel