

Lampiran 1

REALISASI ANGGARAN BELANJA (RAB)

No.	Kegiatan	Volume	Unit Cost	Jumlah
1.	ATK dan penggandaan			
	a. Print	10	30.000	300.000
	b. Fotocopy	6	2.000	12.000
	c. Jilid	1	40.000	40.000
2	Transportasi			
	a. Transportasi ke Bidan	3	20.000	60.000
	b. Transportasi ke klien LTA	5	20.000	100.000
3	Bingkisan untuk Klien	5	50.000	250.000
	JUMLAH			762.000



Lampiran 2 Jadwal Penyusunan LTA

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.	Perbaiki 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 menyusun laporan tugas akhir																							
	b.	Seminar laporan tugas akhir																							
	c.	Perbaiki laporan tugas akhir																							
	d.	Pengesahan laporan tugas akhir																							

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 12 Februari 2025

Kepada Yth.

Ibu “T”

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya Amallia Sabilla, selaku mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar akan menyusun Laporan Kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “T” Umur 27 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 34 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas” berdasarkan tujuan tersebut, Saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam laporan kasus ini. Saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan demi kelancaran proses penyusunan laporan kasus ini. Atas kerjasama dan bantuannya, saya ucapkan terima kasih.

Penulis

Amallia Sabilla
NIM. P07124122005

Lampiran 4

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Towiyah
Umur : 28 tahun
Nama Suami : Tri Senobi
Umur : 40 Tahun
Alamat : Jalan Juwet Sari GG Lobby no 1 Denpasar Selatan.
Telepon : 085280622xxx

Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, nifas, neonates dan bayi sampai umur 42 hari dari mahasiswa program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Amallia Sabilla, saya telah memahami tujuan dari pembinaan yang akan dilakukan. Maka dari itu saya setuju dan bersedia untuk menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan laporan kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "T" Umur 28 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 32 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas."

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

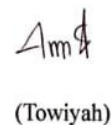
Mengetahui,

Suami


(Tri Senobi)

Denpasar, 12 Januari 2025

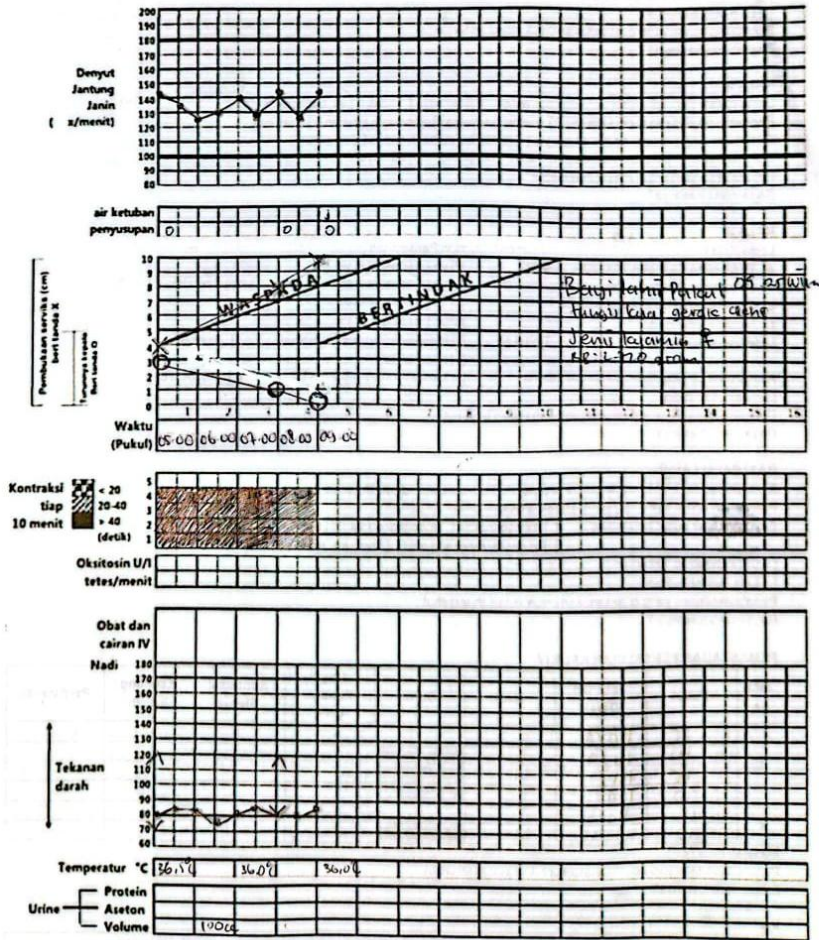
Yang Membuat Pernyataan


(Towiyah)

Lampiran 5
Patograf

PARTOGRAF

No. Register 11111 Nama Ibu/Bapak: Ibu "T", Tu "Ts" Umur: 27, 40 el p o a c Hamil 39 minggu 6 hari
RS/Puskesmas/RB 11111 Masuk Tanggal: 21-03-2021 Pukul: 05.00 WIB
Ketuban Pecah sejak pukul 00.00 WIB Mules sejak pukul 00.00 WIB Alamat: Jl. Sunset Sari Bg lobby no 1.



Makan terakhir: Pukul 22.00 Jenis: Kopi, Asam, sayur Selingan:
Minum terakhir: Pukul 09.30 Jenis: Air Putih Porsi: 1.000 ml

Penolong

[Signature]
Lia

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 21-05-2021 Penolong Persalinan: Bidan
Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya PMS
Alamat tempat persalinan: Jl. Merdeka 123, Demak

KALA I

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

KALA II

Lama Kala II: 30 menit Episiotomi: [] tidak [] ya Indikasi:
Pendamping pada saat persalinan: [] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
Gawat Janin: [] miringkan ibu ke sisi kiri [] minta ibu menanak napas [] episiotomi
Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert [] Ibu merangklang [] Lainnya
Penatalaksanaan untuk masalah tersebut:
Bagaimana hasilnya?:

KALA III

Lama Kala III: 15 menit Jumlah Perdarahan: 100 ml
a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [] Ya [] tidak, alasan: Sudah lahir < 10 menit
b. Pembenan Oksitosin utang (2x)? [] Ya [] tidak, alasan:
c. Masase fundus uteri? [] Ya [] tidak, alasan:
Laserasi perineum derajat 2 Tindakan: [] mengeluarkan secara manual [] menjujuk
[] 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: 2.720 gram Panjang: 43 cm Jenis Kelamin: L (P) Nilai APGAR: 7, 8, 9
Pemberian ASI < 1 jam [] Ya [] tidak, alasan:
Bayi baru 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	09.55	110/80	81	36.5°C	24 cm pucat	Baik	Tidak penuh	100 cc
	10.10	121/77	80		24 cm pucat	Baik	Tidak penuh	50 cc
	10.25	131/70	81		24 cm pucat	Baik	Tidak penuh	50 cc
	10.40	129/75	80		24 cm pucat	Baik	Tidak penuh	-
2	11.10	114/82	81	36°C	24 cm pucat	Baik	Tidak penuh	-
	11.40	111/71	79		24 cm pucat	Baik	Tidak penuh	10-15 cc

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

Lampiran 6
Surat Pernyataan Telah Melakukan Asuhan



SURAT KETERANGAN

Nomer : 800.1.4.1 / 822 / Pusk IV D.S.2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ns. I Gusti Agung Kumala Dewi, S.Kep.
NIP : 198603072010012034
Pangkat/ Gol : Penata / III/c
Jabatan : Plh. Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan

Menerangkan dengan sebenarnya :

NAMA	NIM	BIDANG
Amallia Sabilla	P07124122005	Asuhan kebidanan pada ibu "T" umur 27 th Primigravida dari umur kehamilan 34 minggu 4 hari – 42 hari masa nifas

Kami di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan mengizinkan kepada ybs untuk melakukan asuhan kebidanan dan memang telah melakukan kegiatan Asuhan kebidanan pada ibu "T" umur 27 th Primigravida dari umur kehamilan 34 minggu 4 hari – 42 hari masa nifas di UPTD Puskesmas IV Denpasar Selatan.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 27 Mei 2025

Plh. Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan



Ns. I Gusti Agung Kumala Dewi, S.Kep.
Penata / III/c
NIP. 198603072010012034

Lampiran 7
Dokumentasi Bersama klien



1. Tanda tangan bersedia menjadi responden



2. Mendampingi ibu untuk melakukan pemeriksaan kehamilan



3. Dokumentasi kala I-IV persalinan



4. Dokumentasi kunjungan nifas dan neonatus



5. Melakukan pemeriksaan antropometri dan imunisasi BCG, Polio 1



6. Melakukan kunjungan nifas dan neonatus



7. Melakukan pemeriksaan TTV bayi



8. Melakukan pijat oksitosin

Laporan Tugas Akhir Amallia Sabilla.docx

ORIGINALITY REPORT

20%
SIMILARITY INDEX

19%
INTERNET SOURCES

3%
PUBLICATIONS

10%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	13%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	3%
3	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	<1%
5	digilibadmin.unismuh.ac.id Internet Source	<1%
6	positori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	<1%
7	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1%
8	inshifacantik.blogspot.com Internet Source	<1%
9	eprints.poltekkesjogja.ac.id Internet Source	<1%



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124122005

Nama Mahasiswa Amallia Sabilla

Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Kebidanan
Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi mengenai klien Ita	Cari pasien yg fisiologis	17 Januari 2025	✓	
2	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi BAB I Usulan LTA	Buat latar belakang sesuai masalah yg dihadapi pasien	20 Januari 2025	✓	
3	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi mengenai klien karena sudah melahirkan saat KKN	jalin komunikasi dengan pasien, usahakan tetap mendampingi pasien ketika partus	26 Januari 2025	✓	
4	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi BAB I -III	Tujuan khusus diperbaiki. Bab II cukup yg penting-saja	12 Februari 2025	✓	
5	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	ACC	Perbaiki daftar pustaka. acc	17 Februari 2025	✓	
6	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi BAB IV	Buat Hasil sesuai tujuan khusus	30 April 2025	✓	
7	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi BAB IV revisi	Tambahkan artikel terkait	15 Mei 2025	✓	
8	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi BAB IV dan V	Pembahasan lebih tajam ke masalah yag ditemukan	19 Mei 2025	✓	
9	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi mengenai klien Lta	lanjut	17 Januari 2025	✓	
9	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	ACC	cek kembali kelengkapan laporan. acc	20 Mei 2025	✓	
10	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi BAB I - II	perbaiki	10 Februari 2025	✓	
11	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi mengenai bab I - III	tambah sumber	14 Februari 2025	✓	
12	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	ACC	maju seminar	19 Februari 2025	✓	
13	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi BAB IV	perbaiki	30 April 2025	✓	
14	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi BAB IV	lanjutkan	15 Mei 2025	✓	
15	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi BAB IV dan V revisi	perbaiki	19 Mei 2025	✓	
16	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	ACC	acc	20 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Amallia Sabilla
NIM : P07124122005
Program Studi : DIPLOMA TIGA
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Link Bhuana Asri Kerobokan Kaja Dalung Permai G-3/29
Nomor HP/Email : [085163166994](tel:085163166994)/amalliasabilla@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas LTA dengan Judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “T” Umur 27 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 34 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.

1. 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.
2. 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



Amallia Sabilla

NIM. P07124122005