

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 29 Oktober 2024

Kepada :

Yth. Ibu "AA"

Di Tempat-

Dengan Hormat,

Saya Miranda Nitani Kekado, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "AA" Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu 3 Hari Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas".

Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam laporan ini. Saya menjamin kerahasiaan dari identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan untuk kelancaran proses pembuatan laporan ini. Atas kerjasama dan bantuannya, saya ucapkan terimakasih.

Penulis,



Miranda Nitani Kekado
NIM.P07124324130

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Ni Luh Ayu Asari Putri
Umur : 29 Tahun
Nama Suami : I Made Sumarta Wiguna
Umur : 30 Tahun
Alamat : Jl. Pandu Gang II, No. 2A
No. Hp : 089538684XXX

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan Kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari dari mahasiswa Profesi Bidan Kesehatan Kemenkes Denpasar atas nama Miranda Nitani Kekado. Sehingga saya telah memahami tujuan dan pembinaan tersebut. Maka dari situ saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan Laporan Kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "AA" Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu 3 Hari Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan dengan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 29 Oktober 2024

Mengetahui,
Suami


(I Made Sumarta Wiguna)

Yang Membuat Pernyataan




(Ni Luh Ayu Asari Putri)

Lampiran 3. Surat Izin Mengasuh



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 28 April 2025

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14.2/1236 /2025
Lampiran : -
Hal : **Mohon izin Mengasuh Pasien Dari Kehamilan Trimester II Sampai 42 Hari Masa Nifas Secara Continuity Of Care (COC)**

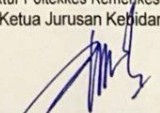
Yth : Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur
di –
Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Profesi bidan Angkatan VII di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025 dengan ini kami mohon dapat kiranya di berikan izin memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil secara berkesinambungan **Continuity Of Care (COC)** kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Miranda Nitani Kekdo (P07124324146)	1. Ni Luh Ayu Asari Putri (29 Tahun) 2. Ni Made Pusparini Aryani (27 Tahun)	1. Jalan Pandu Gang II, No.2A 2. Jl Sulatri, No. 57

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan,



Ni Ketut Somoyani SST.M.Biomed
NIP.186904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :
1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
2. Arsip ADAK

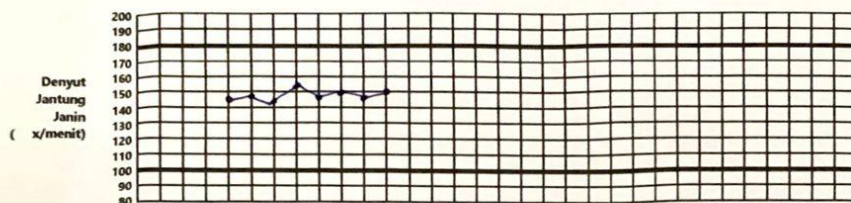
Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



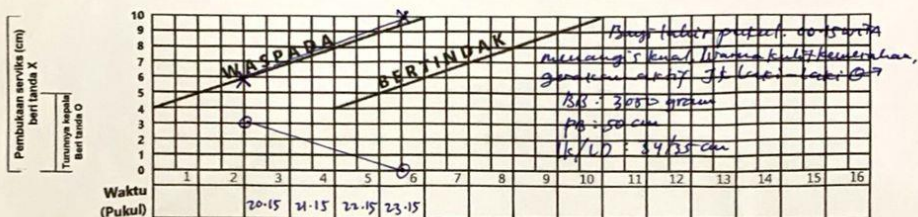
Lampiran 4. Partograf

PARTOGRAF

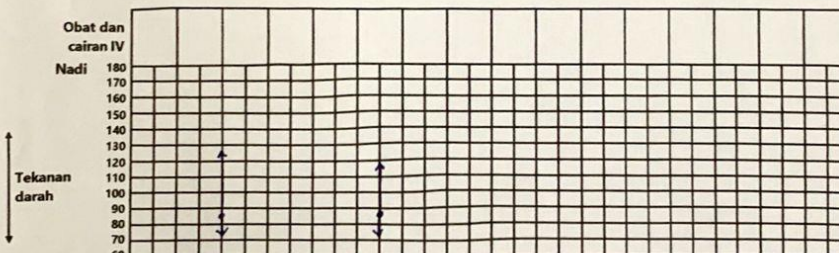
No. Register Nama Ibu/Bapak : Ny. AA / Tn. MS Umur : 29 / 30 G.P. : A.O. Hamil : 35 minggu 3 hari
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : 25-02-2025 Pukul : 20.00 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 13.00 WIB Alamat : Jl. Pandu Gunung II



air ketuban penyusutan



Oksitosin U/I tetes/menit



Temperatur $^{\circ}\text{C}$

Urine Protein Aseton Volume

Makan terakhir : Pukul 18.30 Jenis : kacang, sayur, ikan Porsi : sedang
 Minum terakhir : Pukul 19.00 Jenis : air mineral Porsi : 1 gelas

Penolong Nita
 (miranda)

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 26-02-2025 Penolong Persalinan : Bidan
 Tempat persalinan : [] rumah ibu [x] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya
 Alamat tempat persalinan : RS. Puskesmas / Denpasar Timur Jl. paku no.1

KALA I

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

KALA II

Lama Kala II : 20 menit Episiotomi : [x] tidak [] ya. Indikasi :
 Pendamping pada saat persalinan : [x] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada
 Gawat Janin : [] miringkan Ibu ke sisi kiri [] minta Ibu menarik napas [] episiotomi
 Distosia Bahu : [] Manuver Mc Robert Ibu meranggang [] Lainnya
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA III

Lama Kala III : 10 menit Jumlah Perdarahan : ± 100 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [x] ya [] tidak, alasan
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya [x] tidak, alasan
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? [x] ya [] tidak, alasan
 c. Masase fundus uteri? [x] ya [] tidak, alasan
 Laserasi perineum derajat : Tindakan : [x] mengeluarkan secara manual [] merujuk
 [] tindakan lain
 Atonia uteri : [x] 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 : 3050 gram Panjang : 50 cm Jenis Kelamin : L/P Nilai APGAR : 9.1/10
 Pemberian ASI < 1 jam [x] ya [] tidak, alasan
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas : [x] mengeringkan [x] 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	00.30	118/78 mmHg	84 x/menit	36.7°C.	2jr ↓ pst	Baik	Kosong	100 ml
	00.45	118/78 mmHg	82 x/menit		2jr ↓ pst	Baik	Kosong	70 ml
	01.00	115/76 mmHg	86 x/menit		2jr ↓ pst	Baik	Kosong	50 ml
	01.15	115/70 mmHg	78 x/menit		2jr ↓ pst	Baik	Kosong	20 ml
2	01.45	115/80 mmHg	80 x/menit	36.5°C.	2jr ↓ pst	Baik	Kosong	20 ml
	02.15	118/84 mmHg	80 x/menit		2jr ↓ pst	Baik	Kosong	20 ml

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

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1.	26/02/2025	• Semua nifas • Breast care • ASI • Perawatan Tali Pusat • KL • Gizi • Imunisasi	Miranda	Sudah ditakukan.

JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

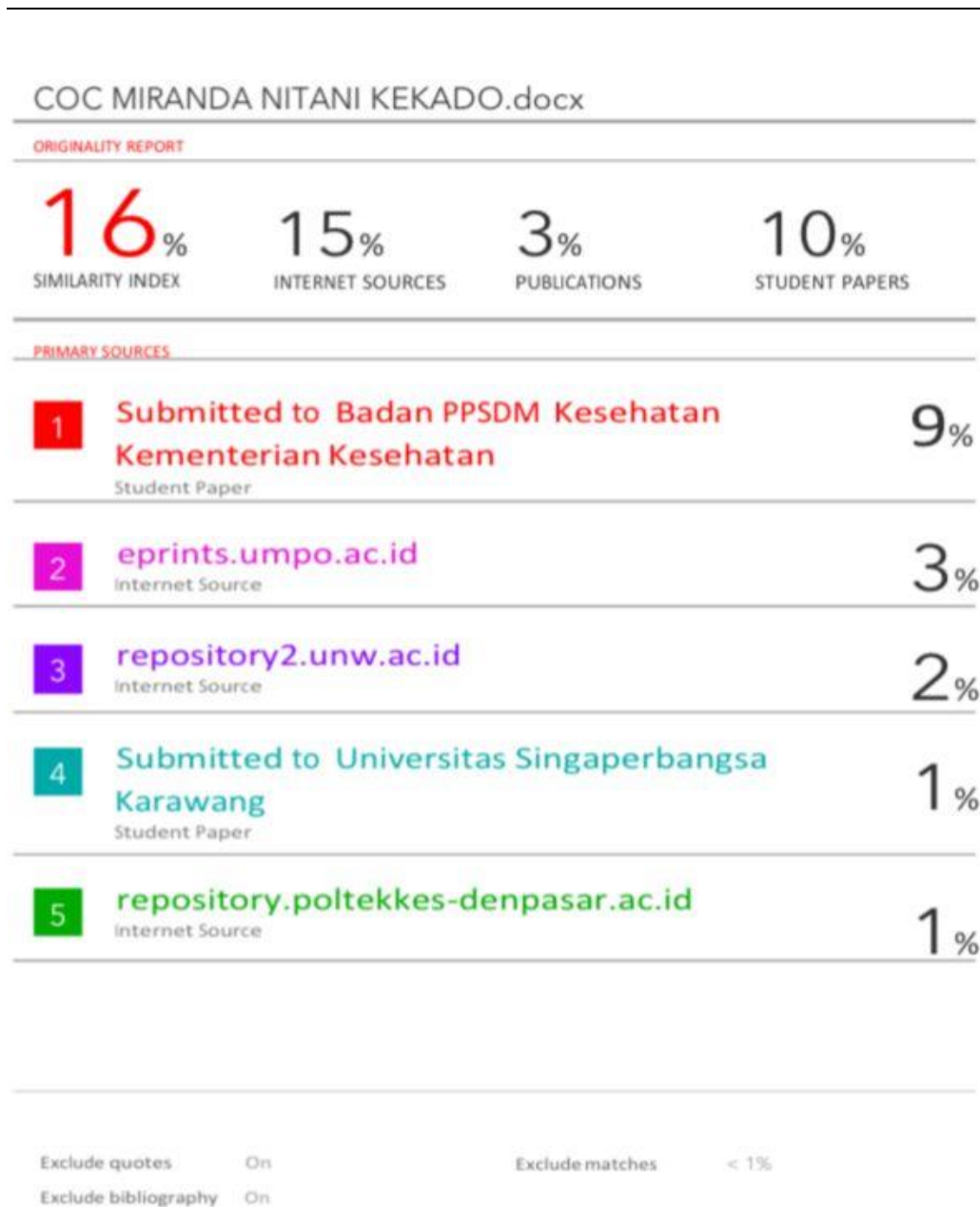
KEGIATAN	OKTOBER				NOVEMBER				DESEMBER				JANUARI				FEBRUARI				MARET				APRIL				MEI			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Tahap Persiapan																																
1. Penjajakan Kasus																																
Tahap Pelaksanaan																																
1. Pengurusan izin mengasuh pasien																																
2. Pelaksanaan asuhan dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas																																
Tahap Pengakhiran																																
1. Penyusunan laporan kasus COC																																
2. Seminar laporan kasus COC																																
3. Perbaikan Laporan Kasus COC																																
4. Pengesahan Laporan Kasus COC																																

DOKUMENTASI KEGIATAN
ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* (COC)





Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin



Edit

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07124324130
Nama Mahasiswa	Miranda Nitani Kekado
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Semester : 2

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 kasus dan askeb	Cari pasien yang kooperatif dan fisiologis	21 Nop 2024	✓	
2	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi BAB I	Buat latar belakang yang mengerucut kepada kondisi pasien	21 Jan 2025	✓	
3	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi Revisi BAB I dan Konsultasi BAB II- BAB V	Perbaiki tujuan umum dan rumusan masalah	11 Mar 2025	✓	
4	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi revisi BAB I-BAB V, abstrak, dan ringkasan penulisan	Bab II< buat kajian pustaka sesuai masalah yang dihadapi pasien	21 Apr 2025	✓	
5	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi revisi abstrak, ringkasan penulisan, BAB I-EAB V, daftar pustaka dan lampiran	Ringkasan penelitian dibuat dari Bab I sampai VI scr ringkas	9 Mei 2025	✓	

Activate Windows
Go to Settings to activate Windows.

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Miranda Nitani Kekado
NIM : P07124324130
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Mandala Sari Gang X, Nomor 1, Renon
HP/Email : 085238379330/nitanimiranda@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Laporan Tugas Akhir berupa *Contiunity Of Care* dan Komplementer dengan Judul:

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “Aa” Umur 29 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 22 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas di UPTD Puskesmas I Denpasar Timur

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya 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, 15 Agustus 2025

Yang Menyatakan



Miranda Nitani Kekado

NIM.P07124324130