LAMPIRAN 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS

Yth. Ibu "SS"

Di Tempat

Dengan hormat,

Melalui perantara surat ini saya sampaikan bahwa saya selaku mahasiswi

Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar akan melakukan pengambilan

studi kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SS" Usia 26 Tahun

Primigravida Dari Usia Kehamilan 21 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas. Saya

memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam asuhan yang diberikan. Saya

akan sangat menjaga kerahasiaan dan keamanan informasi yang diberikan

informasi ini hanya diketahui oleh saya selaku penulis serta pihak kampus.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas kerjasamanya dan

partisipasi ibu dan bapak, saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 01 November 2024

Penulis,

<u>NI KADEK SRI SUGIANTI</u>

NIM D07124224004

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama ibu

: Ni Made Suartini

Umur

: 26 Tahun

Nama Suami

: Made Ramata

Umur

: 28 Tahun

Alamat

: Jln Muding Kelod no.4

Setelah mendapatkan penjelasan langsung dan telah mengetahui maksud dan tujuan dari pengambilan studi kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SS" Usia 26 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 21 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas yang dilaksanakan oleh Ni Kadek Sri Sugianti selaku mahasiswi semester II Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar. Saya setuju dan bersedia berpartisipasi untuk menjadi subjek pengambilan studi kasus ini.

Untuk selanjutnya disebut pihak kedua sebagai suami subjek pengambilan kasus ini. Saya menyatakan bersedia dan mengizinkan pihak pertama dalam hal ini adalah istri saya untuk ikut berpartisipasi sebagai subjek pengambilan studi kasus ini.

Demikian pernyataan ini agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 01 November 2024

Pihak Kedua

Pihak, Pertama

Made Ramata

Ni Made Suartini

Lampiran 3

RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

NO	KEGIATAN	SE	PTI	EME	BER	Ol	KTC	BE	R	NO	VE	ME	BER	DE	SE	MBE	R	J	AN	IUA	RI	FE	BR	UA	RI	N	IAF	RET	1	AP	RIL	,		ME	I	
		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	1	2	3	4	1 2	2 3	3 4
1.	Tahapan Persiapan																																			
	a. Penjajakan Kasus																																			
	b. Penyusunan usulan kasus																																			
	c. Konsultasi usulan kasus																																			
	d. Seminar usulan kasus																																			
	e. Perbaikan usulan kasus																																			
2.	Tahap Pelaksanaan																																			
	a. Pengurusan izin usulan kasus	3																																		
	b. Pelaksanaan asuhan selama																																			
	kehamilan trimester ketiga																																			
	hingga 42 hari masa nifas																																			
3.	Tahap pengakhiran penelitian																																			
	a. Mengolah data hasil kasus																																			
	binaan														-																				+	+
	b. Penyusunan laporan tugas akhir																																			
	c. Seminar laporan tugas akhir																																			
	d. Perbaikan laporan tugas akhir																																			
	e. Pengesahan laporan tugas akhir																																			

DOKUMENTASI

Dokumentasi Asuhan Kehamilan

Gambar 1 Pemeriksaan Tekanan darah



Gambar 2 Pemeriksaan TFU



Gambar 3 Yoga Ibu Hami



Dokumentasi Asuhan Persalinan

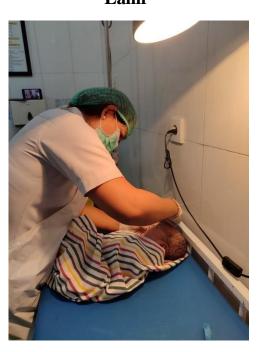
Gambar 4 Massage Punggung

nggung Gambar 5 Pertolongan Persalinan



Gambar 6 Asuhan Bayi Baru Lahir







Dokumentasi Asuhan Masa Nifas

Gambar 8 Endhorphin Massage Punggung



Gambar 10 Pemberian Suntik KB 3 Bulan



Gambar 9 Memeriksa Tekanan Darah saat nifas



Dokumentasi Asuhan Bayi Baru Lahir

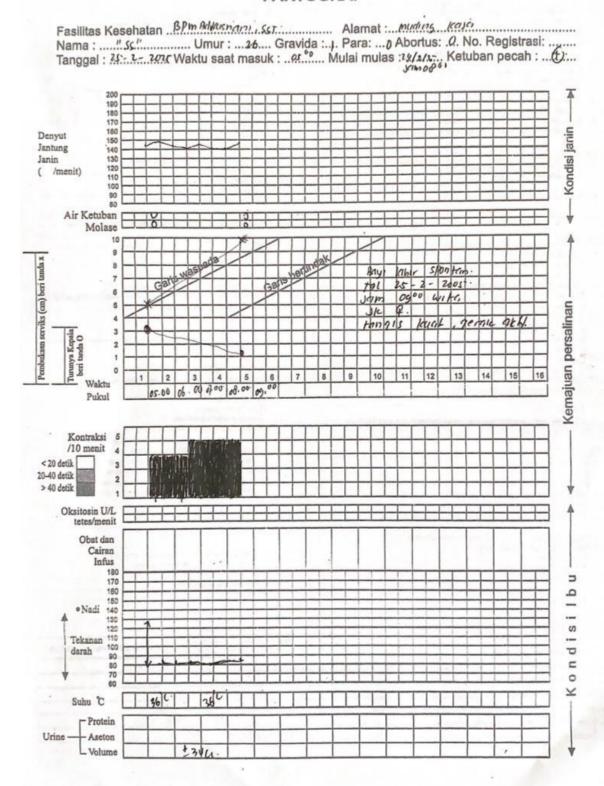
Gambar 11 Kunjungan Neonatal II



Gambar 12 Hasil SHK



PARTOGRAF



CATATAN PERSALINAN	
4 7 16 -1 - 2421"	24. Masase fundus uteri ?
2. Nama Bidan : 154/ \$1. \$49(7)-1-	
3. Tempat persalinan :	☐ Tidak, alasan
Rumah Ibu D Puskesmas	Jika tiduk lengkap, tindakan yang dilakukan :
Polindes D Rumah Sakit	a
□ Klinik Swasta □ Lainnya : ΔρΥν	b
4. Alamat tempat persalinan: \QR-obdtcGn \Ko)4	26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :
5. Cacatan: []rujuk, kala: 1 / II / III / IV	B Tidak
8. Alasan merujuk :	D Ya, tindakan
7. Tempat rujukan :	
8. Pendamping pada saat merujuk :	
Diblan Diteman Osuami Odukun Okeluarga Otidak ada	Bya dimana muto co vagino, lajut des obst
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :	Pra, dimana mutocci Vagino, lajut clan ofut OTidak paneum
DGswat darurat D Perdarahan DHDK Dinfeksi DPMTCT	28. Jika laserasi perineum, darajat : 1 /27-3 / 4
KALAI	Tindekan :
	Penjahitan dengan / tanpa anestesi
10. Partogram melewati garis waspada : Y/T) ·	OTidak dijahit, alasan
11. Masslah lain, sebutkan:	29. Atoni Uteri
	DYg, tindakan
12. Ferretaksansan masalah tsb :	Dridak
	30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan :
13. Hasilnya :	31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
KALA II	
,	Hasilnya:
14. Episotomi :	
1 Ya, indikasi	
D Tidak . A	KALAIV
15. Pendamping pada saat persalinan :	RALAIV
B suami ternan tidak ada	32. Kondisi ibu : KU: MIKTD: AmmHg Nadi : 0 xmnt Napas : 22 xm
O danieli	33. Masalah dan penatalaksanaan masalah
16. Gawat Janin :	
Ya, tindakan yang dilakukan :	BAYI BARU LAHIR :
a	
to fidak	34. Berat badan2.990.gram
D Permentage D I I - II - II - II - II	35. Panjang badan Sp.cm
Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit setama kala II, hasil: Distosia buhu	36. Jenis kelemin : L/D
11. Dielogia Dalia	37. Penilalan bayi baru lahir : balk/ ada penyulit
□ Ya,tindakan yang dilakukan :	38. Bayl baru lahir
- Midak	□ Normai, lindak':
18. Masalah lain penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya	Changeringkan Changhangatkan
- massian tahi penalalaksahaan masalah tsb dan hasilnya	Langsangan taktil
	Chemestikan IMD atau naluri menyusu sagera
KALA III	Asfiksla ringan/pucat/biru/lemas, tindakan
19. Inisigsi Menyusu Dini	mengeringkan bebaskan jalan nafas
CYa	D rangsangan taktil
U Tidak, alasannya 20. Lama kala III : 13 m.: Menit	Debaskan lalan nanas U lain-Jein eehutken
20. Lama kala III : 10 m. Manii	D Paksian/sellmut bayl dan tempatkan di sisi ibu
21. Femberian Oksitosin 10 U im 7 · ·	U Cacat pawaan, sehutkan -
Ya, waktu : Menit sesudah perselinan	Hipotermi, tindakan :
U Tidak alasan	
, orgaphan dai puset	
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?	***************************************
0 Ya. siesan	39. Pemberian ASI setelah jam pertama baru lahir
Gridak	LI TR. WEIGHT ! I love entalely be at total
23. Penegangan tali pusat terkendali	U 1108K sineen
□ Y9 · · ·	40. Masalah lain, sebutkan
D Ye D Idak alasan	Hasiinya :
	100000000000000000000000000000000000000
BEL PEMANTAUAN KALA IV	
Jam ke Weldy Telegrap down	

TAE

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggl Fundus Uteri	Kontraksi	Kandung Kemih	Darah yg kelua
7.	09.30	120 HO mm 115	80 × m1	36 16	2 Jan bawanpuki	banc		
	09.45	120/70 malts	B2×/111		2 sar bawah mush	ville	Hor Penul	1 10 CC
	10.00	IN ITU mmlts	DUTHL		21 an banga played			1500
77	10.15	120/70 mm115	BBXM		2 san banat purd.			2 500
",	10.45	110/20 mmills	BUXL	36,6.	2 sam banch pusa	· balk ·	the penush.	t 10 CC
	11 . 15	40/70mm45	PU × IN	4	2 Jan banghpunt		THE PERIOR.	7 10 (1.

KALA 1

HARI/ Tanggal	Jam	Implementasi	Evaluasi
Tunggui			
25-02-25	05.30	S= Ibu mengatakan kontraksi masih sama	Observasi 30 menit TTV,
	WITA	dengan sebelumnya,	HIS, DJJ
		O: Nadi: 80 x/menit Pernafasan: 20 x/menit.	
		His: 4 x 10" x 41" DJJ: 141 x/menit.	
		Kandung kemih tidak penuh	
		A: G1P0A0 UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu	
		kala I fase aktif dengan keadaan ibu dan janin	
		baik.	
		P:	
		a. Memberitahu ibu mengenai ibu mengenai	
		hasil pemeriksaan	
		b. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke	
		kiri , dan sesekali tidur miring kanan	
		c. Memberitahu kepada ibu untuk tidak	
		meneran bila pembukaan belum lengkap,	
		dan mengatur pola nafas	
		d. Memberitahu ibu untuk makan dan minum	
		sedikit – sedikit untuk memenuhi	
		kebutuhan energy pada saat	
		prosespersalinan	
		e. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap	
		30 menit dan TD, kandung kemih,	
		kemajuan persalinan setiap 4 jam, dan	
		cairan yang keluar dari vagina	
		f. Mencatat hasil observasi pada partograf	

HARI/	Jam	Implementasi	Evaluasi
Tanggal			
25-02-25	06.00	S= Ibu mengatakan ingin BAK	Observasi 30 menit TTV,
	WITA	O : Nadi : 82 x/menit Pernafasan : 20 x/menit.	HIS, DJJ
		His: 4 x 10" x 42" DJJ: 138 x/menit.	
		Kandung kemih	
		A: G1P0A0 UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu	
		kala I fase aktif dengan keadaan ibu dan janin	
		baik.	
		P:	
		a. Memberitahu ibu mengenai ibu mengenai	
		hasil pemeriksaan	
		b. Menganjurkan ibu untuk BAK dan	
		memberitahu untuk tidak menahan BAK, Ibu	
		sudah BAK	
		c. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri,	
		dan sesekali tidur miring kanan	
		d. Memberitahu kepada ibu untuk tidak	
		meneran bila pembukaan belum lengkap, dan	
		mengatur pola nafas	
		e. Memberitahu ibu untuk makan dan minum	
		sedikit – sedikit untuk memenuhi kebutuhan	
		energy pada saat prosespersalinan	
		f. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap 30	
		menit dan TD, kandung kemih , kemajuan	
		persalinan setiap 4 jam, dan cairan yang	
		keluar dari vagina	
		g. Mencatat hasil observasi pada partograf	

Jam	Implementasi	Evaluasi
	-	
06.30	S- Ihu mangatakan kantraksi masih sama	Observasi 30 menit TTV,
		·
WIIA		HIS, DJJ
	Kandung kemih tidak penuh	
	A: G1P0A0 UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu	
	kala I fase aktif dengan keadaan ibu dan janin	
	baik.	
	P:	
	a. Memberitahu ibu mengenai ibu mengenai	
	hasil pemeriksaan	
	b. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke	
	kiri , dan sesekali tidur miring kanan	
	c. Memberitahu kepada ibu untuk tidak	
	meneran bila pembukaan belum lengkap,	
	dan mengatur pola nafas	
	d. Memberitahu ibu untuk makan dan minum	
	sedikit – sedikit untuk memenuhi	
	kebutuhan energy pada saat	
	prosespersalinan. Ibu makan 1 piring nasi	
	e. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap	
	30 menit dan TD, kandung kemih ,	
	kemajuan persalinan setiap 4 jam, dan	
	cairan yang keluar dari vagina	
	f. Mencatat hasil observasi pada partograf	
	96.30 WITA	06.30 S= Ibu mengatakan kontraksi masih sama WITA dengan sebelumnya, O: Nadi: 81 x/menit Pernafasan: 22 x/menit. His: 4 x 10" x 44" DJJ: 142 x/menit. Kandung kemih tidak penuh A: G1P0A0 UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu kala I fase aktif dengan keadaan ibu dan janin baik. P: a. Memberitahu ibu mengenai ibu mengenai hasil pemeriksaan b. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri, dan sesekali tidur miring kanan c. Memberitahu kepada ibu untuk tidak meneran bila pembukaan belum lengkap, dan mengatur pola nafas d. Memberitahu ibu untuk makan dan minum sedikit – sedikit untuk memenuhi kebutuhan energy pada saat prosespersalinan. Ibu makan 1 piring nasi e. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap 30 menit dan TD, kandung kemih, kemajuan persalinan setiap 4 jam, dan cairan yang keluar dari vagina

HARI/	Jam	Implementasi	Evaluasi
Tanggal			
25-02-25	07.00	S= Ibu mengatakan kontraksi makin lama dan	Observasi 30 menit TTV,
	WITA	sering	HIS, DJJ
		O: Nadi: 83 x/menit Pernafasan: 21 x/menit.	
		His: 5 x 10" x 45' DJJ: 144 x/menit.	
		Kandung kemih tidak penuh	
		A: G1P0A0 UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu	
		kala I fase aktif dengan keadaan ibu dan janin	
		baik.	
		P:	
		a. Memberitahu ibu mengenai ibu mengenai	
		hasil pemeriksaan	
		b. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri	
		, dan sesekali tidur miring kanan	
		c. Memberitahu kepada ibu untuk tidak	
		meneran bila pembukaan belum lengkap,	
		dan mengatur pola nafas	
		d. Memberitahu ibu untuk makan dan minum	
		sedikit – sedikit untuk memenuhi kebutuhan	
		energy pada saat prosespersalinan	
		e. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap 30	
		menit dan TD, kandung kemih , kemajuan	
		persalinan setiap 4 jam, dan cairan yang	
		keluar dari vagina	
		f. Mencatat hasil observasi pada partograf	

Jam	Implementasi	Evaluasi
	-	
07.20	C. Thu manactakan kantuaksi makin lama dan	Observed 20 manit TTV
	_	Observasi 30 menit TTV,
WIIA		HIS, DJJ
	Kandung kemih tidak penuh	
	A: G1P0A0 UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu	
	kala I fase aktif dengan keadaan ibu dan janin	
	baik.	
	P:	
	a. Memberitahu ibu mengenai ibu mengenai	
	hasil pemeriksaan	
	b. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri,	
	dan sesekali tidur miring kanan	
	c. Memberitahu kepada ibu untuk tidak	
	meneran bila pembukaan belum lengkap, dan	
	mengatur pola nafas	
	d. Memberitahu ibu untuk makan dan minum	
	sedikit – sedikit untuk memenuhi kebutuhan	
	energy pada saat prosespersalinan. Ibu	
	minum air putih ½ gelas	
	e. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap 30	
	menit dan TD, kandung kemih, kemajuan	
	persalinan setiap 4 jam, dan cairan yang	
	keluar dari vagina	
	f. Mencatat hasil observasi pada partograf	
	07.30 WITA	07.30 S= Ibu mengatakan kontraksi makin lama dan WITA sering O: Nadi: 84 x/menit Pernafasan: 23 x/menit. His: 5 x 10" x 45' DJJ: 140 x/menit. Kandung kemih tidak penuh A: G1P0A0 UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu kala I fase aktif dengan keadaan ibu dan janin baik. P: a. Memberitahu ibu mengenai ibu mengenai hasil pemeriksaan b. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri, dan sesekali tidur miring kanan c. Memberitahu kepada ibu untuk tidak meneran bila pembukaan belum lengkap, dan mengatur pola nafas d. Memberitahu ibu untuk makan dan minum sedikit – sedikit untuk memenuhi kebutuhan energy pada saat prosespersalinan. Ibu minum air putih ½ gelas e. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap 30 menit dan TD, kandung kemih, kemajuan persalinan setiap 4 jam, dan cairan yang keluar dari vagina

Jam	Implementasi	Evaluasi
	-	
08.00	S– Ihu mengatakan kontraksi makin lama dan	Observasi 30 menit TTV,
	G	HIS, DJJ
WIIA		1113, 133
	-	
	· ·	
	· ·	
	hasil pemeriksaan	
	b. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri	
	, dan sesekali tidur miring kanan	
	c. Memberitahu kepada ibu untuk tidak	
	meneran bila pembukaan belum lengkap,	
	dan mengatur pola nafas	
	d. Memberitahu ibu untuk makan dan minum	
	sedikit – sedikit untuk memenuhi kebutuhan	
	energy pada saat prosespersalinan	
	e. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap 30	
	menit dan TD, kandung kemih, kemajuan	
	persalinan setiap 4 jam, dan cairan yang	
	keluar dari vagina	
	f. Mencatat hasil observasi pada partograf	
	08.00 WITA	08.00 S= Ibu mengatakan kontraksi makin lama dan WITA terasa ingin BAB O: Nadi: 81 x/menit Pernafasan: 22 x/menit. His: 4 x 10" x 44" DJJ: 142 x/menit. Kandung kemih tidak penuh Genetalia: tidak ada tekanan pada anus, perineum tidak menonjol dan vulva tidak membuka A: G1P0A0 UK 38-39 Minggu T/H/I inpartu kala I fase aktif dengan keadaan ibu dan janin baik. P: a. Memberitahu ibu mengenai ibu mengenai hasil pemeriksaan b. Menganjurkan ibu untuk tidur miring ke kiri , dan sesekali tidur miring kanan c. Memberitahu kepada ibu untuk tidak meneran bila pembukaan belum lengkap, dan mengatur pola nafas d. Memberitahu ibu untuk makan dan minum sedikit – sedikit untuk memenuhi kebutuhan energy pada saat prosespersalinan e. Melakukan observasi His, djj, nadi setiap 30 menit dan TD, kandung kemih, kemajuan persalinan setiap 4 jam, dan cairan yang keluar dari vagina

BLANGKO BIMBINGAN LAPORAN

PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS CONTINUITY OF CARE (COC) DAN KOMPLEMENTER (Bd.7.1005)

Nama

: Ni Kadek Sri Sugianti

NIM

: P07124324004

Program Studi : Profesi Bidan

Semester

: Dua/II

NO	HARI/TGL	MATERI KONSULTASI	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	Mary & Abur	Mungake Kan 2 kearest Coc Yang akan di Alih linkule Usian coc.	Acc I pade Ibis "ss" come 26 fabre pomo gravites consulted. BAB I laporon (oc.	K~
	Jungt 11 April	BAB I laporan coc	fambah kan Alasan memilih Ibu" ss" untuk dilkakan asulian lansut kan Ixibil	6
	roin in Ami.	I laporan coc	BAB I Acc tombonken ton. (Isohan tomplement pack, BAB II lamutken BAB III	R
	learns 17 AM.	perhalkers BAFB II AAB III Japoras CC	BHATT CAN AHAD ACC	6
	SOLF 21 APUL	BAB IV Inporan COC	Pel BANIV GONTKEN BANV	N
	Jumps LrAML.	BAB V laporen coc	BAB V. langut lean ungleaps lampir an	P
	SIMIN 20 AML	BAB V LADOLEN COC	sessialis tals instead ding so padim so lapor en coc	p
	PADO 20 April	Almbimbons lapor so	laporan coc.	90
	1		the state of	



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124324004

Nama Mahasiswa Ni Kadek Sri Sugianti

Info Akademik Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Profesi

Semester: 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Mengajukan 2 kasus COC yang akan di pilih untuk ujian COC	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	8 April 2025	~	
2	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	BAB I laporan COC	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	11 April 2025	~	
3	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Perbaikan BAB I, BAB II laporan COC	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	14 April 2025	~	
4	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Perbaikan BAB II, BAB III laporan COC	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	17 April 2025	~	
5	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	BAB IV laporan COC	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	21 April 2025	~	
6	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Perbaikan BAB IV, BAB V laporan COC	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	25 April 2025	~	
7	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Perbaikan BAB IV, BAB V laporan COC	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	28 April 2025	~	
8	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Bimbingan laporan COC	acc	30 April 2025	~	

rostyanacahayani@gmail.com 1

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'SS' UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 21 MINGGU SAMPAI...

Check - No Repository 28

Check B

Politeknik Kesehatan Kemenkes Aceh

Document Details

Submission ID

trn:oid:::1:3246474982

Submission Date

May 11, 2025, 8:16 PM GMT+7

Download Date

May 11, 2025, 8:19 PM GMT+7

File Name

COC_BU_JERO_REVISI.docx

File Size

311.3 KB

129 Pages

24,666 Words

164,894 Characters



Submission ID trn:oid::1:3246474982



turnitin Page 2 of 134 - Integrity Overview

Submission ID tracoid::1:3246474982

24% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

16% Internet sources

2% Publications

20% __ Submitted works (Student Papers)

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Sri Sugianti

NIM : P07124324004

Program Studi : Profesi Bidan

Lingkungan Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jl. Muding Tengah GG Pandan Harum Kerobokan

Nomor HP/Email : 089644633453 / srisugianti1507@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul:

Asuhan Kebidanan Pada Ibu 'SS' UMUR 26 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 21 Minggu Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas

- 1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif 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.

