

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Klungkung, Agustus 2025

Kepada :

Yth. Ibu Putu Yunita
di Tempat

Dengan Hormat

Saya Desak Putu Sri Wardani selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "YA" Umur 25 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 19 Minggu 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 mengucapkan terimakasih.

Penulis



Desak Putu Sri Wardani
NIM. P07124324005

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Putu Yunita

Umur : 25 tahun

Nama Suami : Agung Pranata

Umur : 27 Tahun

Alamat : Dalung Permai Blok UU no 32 , Kelurahan Kerobokan

Kaja, Kecamatan Kuta Utara, Kabupaten Badung

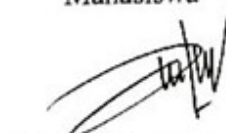
Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari dari mahasiswa Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar atas nama Desak Putu Sri Wardani, saya telah memahami tujuan dari pembinaan. Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan Laporan Kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "YA" Umur 25 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 19 Minggu sampai dengan 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Klungkung, September 2023

Yang membuat pernyataan

Mengetahui,
Mahasiswa



(Desak Putu Sri Wardani)



(Putu Yunita)

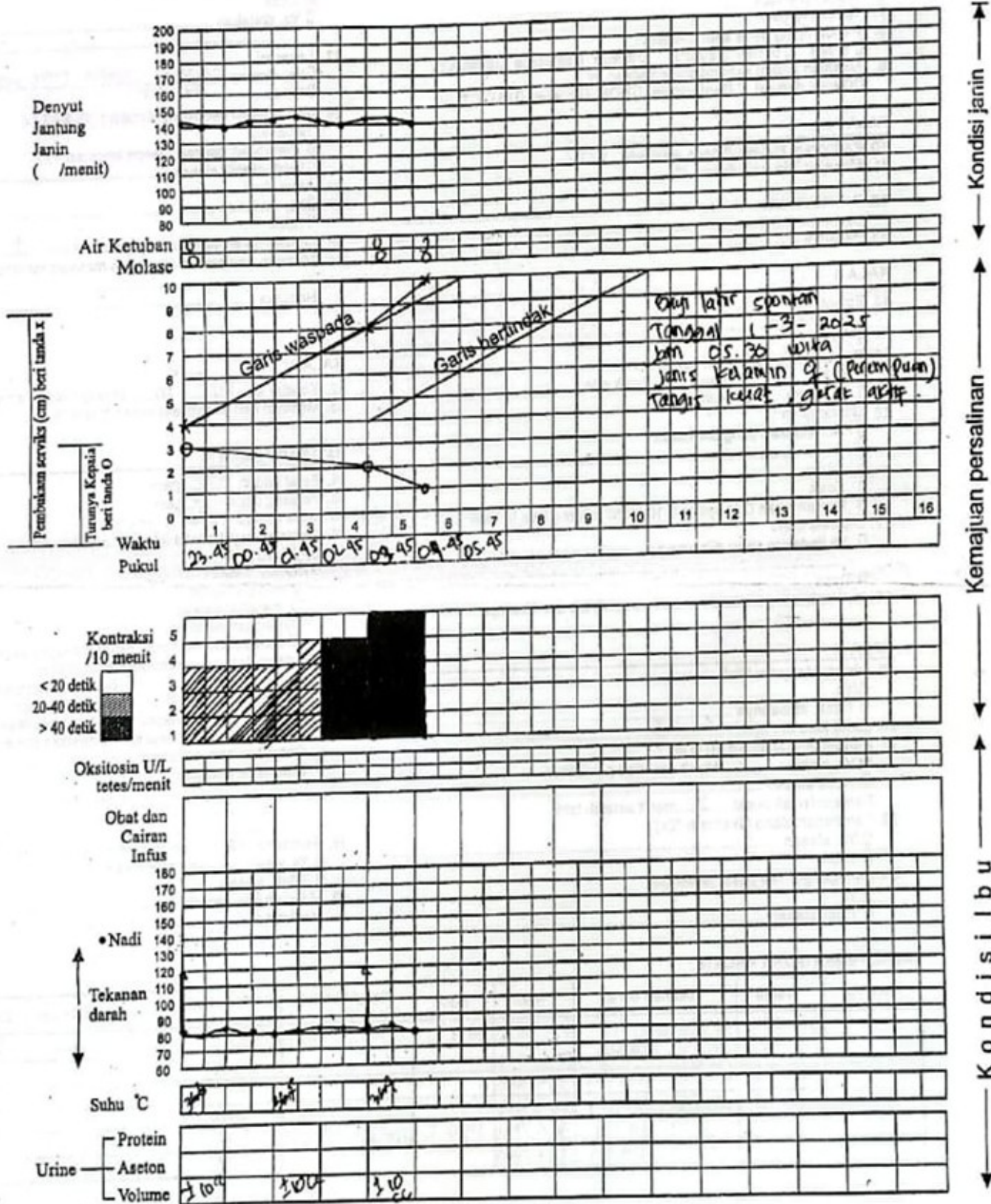
Lampiran 1

RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

NO	KEGIATAN	SEPTEMBER				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	1	2	3	4	1	2	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																																				
	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																																				

PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan Puskesmas Ngromen Kurniari Alamat : Dalang Permai
 Nama : Hy. YA Umur : 25 Tahun Gravid : 1 Para : 0 Abortus : 0 No. Registrasi :
 Tanggal : 28-2-25 Waktu saat masuk : 23.30 Mulai mulas : 15.00 Ketuban pecah : (+)



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 01-03-2019
2. Nama Bidan : Deska Sari Wardani
3. Tempat persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☒ Lainnya : Puskesmas
4. Alamat tempat persalinan : Dalam Perumahan
5. Cacatan: ☐ I / ☐ II / ☐ III / ☐ IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini :
 - ☒ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada : Y / ☒ O
11. Masalah lain, sebutkan :
12. Penatalaksanaan masalah tsb :
13. Hasilnya :

KALA II

14. Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan :
 - ☒ suami
 - ☐ teman
 - ☐ tidak ada
 - ☐ keluarga
 - ☐ dukun
16. Gawat janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - ☐ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil : 192 x / menit
17. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☒ Tidak
18. Masalah lain penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini :
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya :
20. Lama kala III : 5 Menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im 7 :
 - ☒ Ya, waktu : 1 Menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak alasan :
 - Penjepitan tali pusat : 2 menit setelah lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) :
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali :
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak alasan :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg kelu
I	05.50	110/70 mmHg	81 x/mnt	36,9 °C	2 jari di bawah pusar	Baik	Tidak penuh	± 10 cc
	06.05	110/70 mmHg	85 x/mnt			Baik	Tidak penuh	± 10 cc
	06.20	110/70 mmHg	83 x/mnt			Baik	Tidak penuh	± 5 cc
	06.35	110/70 mmHg	83 x/mnt			Baik	Tidak penuh	± 5 cc
II	07.05	120/80 mmHg	84 x/mnt	36,6 °C	2 jari di bawah pusar	Baik	Tidak penuh	± 5 cc
	07.35	120/80 mmHg	82 x/mnt			Baik	Tidak penuh	± 5 cc

Total = 40 cc
=

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya ☒ Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana Mukosa vagina, kulit dan otot perineum
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2 3/4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
29. Atoni Uteri :
 - ☒ Ya, tindakan :
 - ☐ Tidak
30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : ± 50 cc
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU Baik 10/30 TD 89 x/mnt Nadi 23/ menit Napas
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3100 gram
35. Panjang badan 51 cm
36. Jenis kelamin : L / A
37. Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyulit
38. Bayi baru lahir :
 - ☒ Normal, tidak :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau nuri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan nafas
 - ☐ rangsangan taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan nafas
 - ☐ lain-lain, sebutkan :
 - ☐ Pakelan/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
39. Pemberian ASI setelah jam pertama baru lahir :
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 2

DOKUMENTASI ASUHAN DAN KUNJUNGAN

1. Asuhan Kehamilan

Gambar 1. Pemeriksaan TFU



Gambar 2. Prenatal Yoga



Asuhan Persalinan

Gambar 3. Massage punggung kala I persalinan



Gambar 4. Menolong persalinan



2. Asuhan BBL dan Bayi

Gambar 5. Mengukur lingkar kepala bayi



Gambar 6. Mnegeringkan bayi



3. Sampel SHK

Gambar 7. Hasil SHK

Isilah setiap lingkaran dengan satu tetesan/ bercak darah hingga menyerap/ tembus bagian belakang

PROGRAM SKRINING HIPOTIROID KONGENITAL

No. Rek. Medis : _____

Nama Bayi : Bayi Dy * YA NIK : _____

Kelahiran : ☒ Tunggal ☐ Kembar 2 ☐ Kembar > 2

Umur Kehamilan : 38 Minggu Berat Badan : 3100 gram

Jenis Kelamin : ☐ L ☒ P Prematur /BBLR ☐ Ya ☒ Tidak

☐ Ambigu

Tgl	Bln	Thn	Jam
1	3	20	08.30

Lahir : _____ Darah diambil dari : ☒ Tumit ☐ Vena

Spesimen : _____

Keterangan

Tranfusi Darah : ☐ Ya, Tgl. / / ☒ Tidak

Ibu minum obat anti tiroid : ☐ Ya ☒ Tidak

Bayi dengan kelainan bawaan : ☐ Ya ☒ Tidak

Sebutkan : _____

Bayi dengan wajah mongoloid : ☐ Ya ☒ Tidak

Bayi Sakit : ☐ Ya ☒ Tidak

Sebutkan : _____

Obat untuk bayi : ☐ Ya ☒ Tidak

Sebutkan : _____

Nama Ibu : Dy * YA NIK : _____

Nama Ayah : DA * AB NIK : _____

Alamat : Dukung Permai Blok 10 No 32

No. Telepon/HP : 081236XXXX

Nama Fasyankes : Kuto utara

Kode Fasyankes : _____

Alamat : cc Baya Kerambi No 1 Kuto utara

4. Asuhan masa nifas

Gambar 6. Pijat Oksitosin pada masa nifas



5. Asuhan KB IUD

Gambar 6. Pemasangan KB IUD



 Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07124324005
Nama Mahasiswa	Desak Putu Sri Wardani
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	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi hasil COC yang akan diasuh sebagai laporan COC	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	8 April 2025	✓	
2	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi BAB I	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	10 April 2025	✓	
3	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi BAB II	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	14 April 2025	✓	
4	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi perbaikan BAB II	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	16 April 2025	✓	
5	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi BAB III	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	21 April 2025	✓	
6	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi perbaikan BAB III dan BAB IV	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	23 April 2025	✓	
7	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi perbaikan BAB IV	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	28 April 2025	✓	
8	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi perbaikan BAB IV dan daftar pustaka	acc	30 April 2025	✓	

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “YA” UMUR 25 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 19 MINGGU SAMP...

 Check - No Repository 40
 Check B
 Politeknik Kesehatan Kemenkes Aceh

Document Details

Submission ID
trn:oid::1:3244292850

Submission Date
May 9, 2025, 9:13 AM GMT+7

Download Date
May 9, 2025, 9:15 AM GMT+7

File Name
LAPORAN_COC_DESAK_PUTU_SRI_WARDANI.docx

File Size
452.0 KB

163 Pages

29,521 Words

199,372 Characters



Page 1 of 168 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3244292850



Page 2 of 168 - Integrity Overview

Submission ID trn:oid::1:3244292850

26% Overall Similarity

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

Top Sources

15%  Internet sources
2%  Publications
23%  Submitted works (Student Papers)

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Desak Putu Sri Wardani
NIM : P07124324005
Program Studi : Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jalan Bukit Sari II/18 Kebo Iwe Utara, Denpasar Barat
Nomor HP/Email : 08123678225 / desakwardani70@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “YA” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Kuta Utara

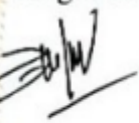
1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai 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.

Kuta Utara, 24 Juni 2025

Yang membuat pernyataan




Desak Putu Sri Wardani
NIM. P07124324005