## RENCANA PENGUMPULAN DATA

No	Waktu Kunjungan		Implementasi
			Asuhan
1	2		3
1.	Kehamilan Trimester II	1.	Beritahu ibu tentanghasil
	Pada minggu ke III bulan	2.	pemeriksaan
	September dan minggu ke	3.	Berikan penjelasan kepada ibu
	III bulan Oktober		tentang tanda bahaya kehamilan
			trimester II dan protokol
			kesehatan selama kehamilan
		4.	Anjurkan ibu melakukan senam
			hamil
		5.	Fasilitasi ibu untuk melakukan
			pemeriksaan kehamilan di
			fasilitaskesehatan
		6.	Berikan KIE tentang nutrisi selama
			kehamilan dengan menggunakan
			media buku KIA
2	Minggu ke III bulan	1.	Melakukan asuhan antenatal
	November 2024, Desember	2.	Berikan informasi cara mengatasi
	2024, Januari 2025		keluhan ibu dan memberi asuhan
	Berikan Asuhan		komplementer untuk mengurangi
	Kehamilan Trimester III		keluhan nyeri punggung dengan
			prenatal yoga
		3.	Berikan KIE persiapan persalinan dan
			memberi informasi pada ibu tentang
			cara memantau gerakan janin.
		4.	Diskusikan pilihan alat kontrasepsi
			yang akan ibu pergunakan pasca persalinan.

5. Lakukan kunjungan rumah untuk mengetahui lingkungan rumah ibu untuk persiapan hadirnya bayi, melihat kelengkapan perlengkapan untuk ibu dan bayi serta penempelan stiker P4K 6. Lakukan pemeriksaan haemoglobin 7. Memberi informasi pada ibu tandatanda persalinan dan menyepakati dengan ibu untuk menghubungi bidan saat mulai merasakan tanda persalinan 4 Februari 2025 Berikan 3. Pantau kemajuan persalinan ibu dan asuhan persalinan pada ibu menerapkan asuhan sayang ibu "MS" selama proses persalinan. 2. Lakukan asuhan komplementer masase eufleurage, musik relaksasi melibatkan suami dengan mengurangi nyeri selama kala I Menolong persalinan ( kala I sampai kala IV) dan kelahiran bayi. 4. Melakukan IMD 5. Melakukan asuhan bayi umur satu jam setelah lahir 6. Mengajarkan pada ibu cara mendeteksi perdarahan oleh karena atonia uteri 7. Memberi bayi imunisasi HB 0 pada dua jam pasca lahir Masa Nifas dan Neonatus Melakukan pemeriksaan pada ibu Pada tanggal 4 Februari 2025 nifas Memastikan ibu sudah mendapatkan (KF-1) (KN-1) nutrisi yang cukup setelah bersalin

	3.	Membimbing ibu untuk melakukan
		mobilisasi dan senam kegel.
	4.	Melakukan asuhan komplemeter pijat
		oksitosin dengan metode SPEOS
		untuk memperlancar produksi ASI.
	5.	Membimbing ibu untuk menyusui
		dengan posisi dan pelekatan yang
		baik.
	6.	Melakukan pemeriksaan fisik lengkap
		pada bayi.
	7.	Memandikan bayi.
	8.	Memberi KIE tentang perawatan bayi
		di rumah
	9.	Memberi imunisasi BCG dan Polio 1
Tanggal 10 Februari 2025	1.	Lakukan pemeriksaan tanda-tanda vital
Berikan asuhan nifas (KF 2)		ibu
dan asuhan neonatus (KN 2)	2.	Lakukan pemeriksaan trias nifas
	3.	Ingatkan mengenai pemberian ASI
		secara on demand
	4.	KIE agar menjaga pola istirahat,
		makan, dan minum
	5.	KIE posisi menyusui yang benar
	6.	Bimbing ibu melakukan senam kegel
	7.	Lakukan pemeriksaan pada neonatus
	8.	KIE pijat bayi
	9.	Buat jadwal untuk KN-3 dengan
		kunjungan rumah
	10.	KIE imunisasi BCG, dan OPV 1
	1	Lakukan pemeriksaan tanda-tanda vital
6 Tanggal 03 Maret 2025	1.	Lakukan pemenksaan tanua-tanua vitai
6 Tanggal 03 Maret 2025 Berikan asuhan nifas (KF		-
	2.	Bimbing ibu untuk senam kegel Sepakati jadwal untuk menggunakan

kontrasepsi berupa suntik KB 3 bulan
pada tanggal 18 Maret 2024
4. Lakukan pemeriksaan tanda-tanda vital
pada bayi

- 5. Lakukan pijatan pada bayi
- 6. Mandikan bayi
- 7. KIE menjaga kesehatan bayi
- 7 Tanggal 18 Maret 2025

(KF-4) (Bayi usia 42 hari)

- 1. Lakukan pemeriksaan tanda-tanda vital
- Ingatkan kembali mengenai kelebihan,
   kekurangan dan efek samping
   pemakaian kontrasepsi suntik KB 3
   bulan
- Suntikan obat suntik KB 3 bulan pada
   1/3 SIAS ibu
- 4. KIE jadwal suntik kembali.
- Lakukan pemeriksaan tanda-tanda vital dan pertumbuhan bayi
- 6. Berikan KIE mengenai imunisasi dasar pada bayi
- KIE jadwal pemberian imunisasi DPT-HB-Hib 1, OPV 2, Rotavirus 1 dan PCV

Sumber: Buku Kesehatan Ibu dan Anak dan Buku Periksa Dokter Ibu "MS"

# LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS

Denpasar, 31 Agustus 2024

Yth. Ibu "MS"

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 "MS" Usia 26 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 16 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, 31 Agustus 2024

Penulis,

Ni Wayan Parmiyanti

P07124324002

# LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama ibu : Maria Sabina Beku

Umur : 26 Tahun

Nama Suami : Rintoanus Miso

Umur : 30 Tahun

Alamat : Perumahan Pegending Dalung

No. Telepon : 081296562152

Setelah mendapatkan penjelasan langsung dan telah mengetahui maksud dan tujuan dari pengambilan studi kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MS" Usia 26 Tahun Primigravida Dari Usia Kehamilan 16 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas yang dilaksanakan oleh Ni Wayan Parmiyanti 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.

Badung, 31 Agustus 2025

Pihak Kedua

Rintoanus Miso

Pihak Pertama

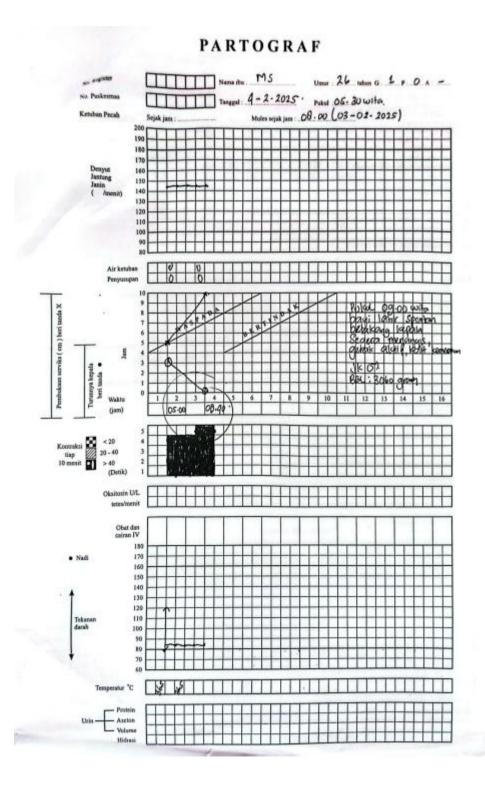
Maria Sabina Beku

### JADWAL KEGIATAN PENYUSUNAN KASUS

No	Kegiatan		Okt	obe	r	N	love	mbe	er	Ι	)ese	mbe	er		Jan	uari	i	F	`ebr	uar	i		Ma	ret		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												T	aha]	pan	Per	rsiaj	pan																
	a. Penjajakan kasus																																
2		Tahap Pelaksanaan																															
	a. Pengurusan izin mengasuh pasien																																
	b. Pelaksanaan asuhan dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas																																
3											Tal	nap	Pen	gak	hira	an P	ene	litia	an														
	a. Mengolah data dan hasil kasus binaan																																
	b. Penyusunan laporan kasus COC																																

c. Seminar																
laporan kasus																
COC																

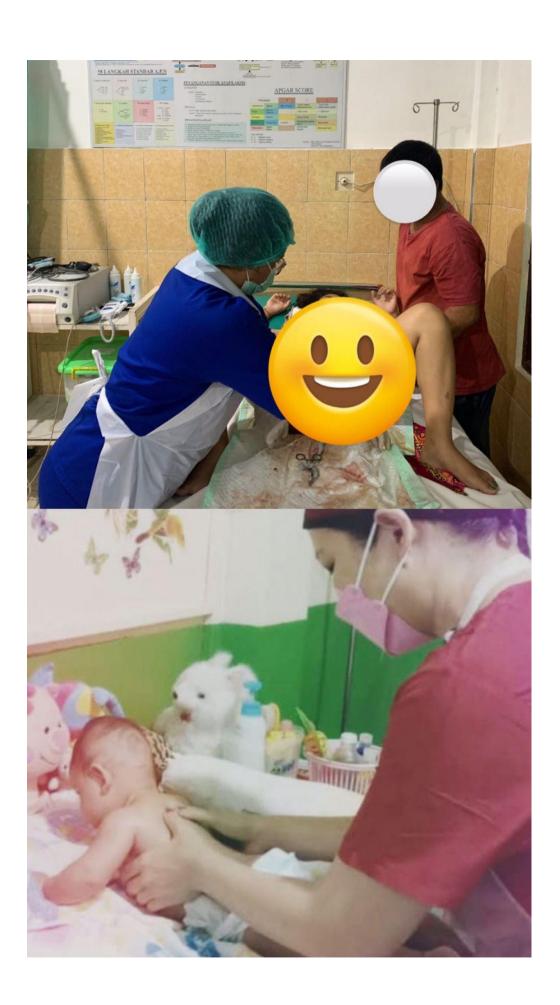
#### **PARTOGRAF**



	CATATAN PERSALINAN	24.	Masase fundus uteri?	
	Tanggal 4 Pubryari 2015.		Plasenta lahir lengkap (intact): Ya Tidak Jika tidak lengkap (intact): Ya Tidak	
	Name bloom No U Quan Vacab	25.	Placenta labir lenetes di L.	*****
ï	Nama bidan : Mi Wayan Parim yanh	20.	Ske tidek leneken (intact): (Ya/Tidak	
<b>8</b> 0	Tempat persalinan			
	Rumah Ibu Puskesmas		Gr commencement control of the contr	
	Polindes Rumah Sakit	222	Dr. announcement transcription	
	Klinik Swasta Lainnya :	26.		
	Alamat tempat persalinan : Br. Bhinckon nusa Isauh, Dalung		(a) tindakan :	
	Catatan: rujuk, kala:1/11/111/IV		8	
	Alasan merujuk :		b	
	Toward of the		b	
	Tempat rujukan :	27	G	
9	Pendampingan pada saat merujuk :	21.	Laserasi: (3) dimana Molkoka Vaging,	
	Bidan Teman		(13) dimana ITOPOEM VAGING	
	Suami Dukun			
	Keluarga Tidak ada	28.	Jika laserasi perineum, derajat (1) 2/3/4	
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		Tindakan :	
AL	Al		Penjahitan, dengan / tanpa anastesi	
-			Tidak dilahit ataun 1	
	Partograf melewati garis waspada Y	20	Tidak dijahit, alasan :	
),	Masalah lain, sebutkan :	2.0.	Atonia uteri :	
			Ya, tindakan :	
1.	Penata laksanaan masalah tersebut		a	
	T Grade lander to the control of the		b	
9			9	
-	Hasilnya:		fida	
	A II	30	Jumlah perdarahan : ± 200	
41	_A II	34	Manalah lain anhallan	
3.	Episotomi:	91.	Masalah lain, sebutkan	
7.0	Ya, indikasi	32.	Penatalaksanaan masalah tersebut	
	(Tidal)	6385		
		33.	Hasilnya:	
4.	Pendamping pada saat persalinan :			
	(suami) dukun			
	celuarga tidak ada	23	DAM DADILLAUD	
	ternan	- 53	BAYI BARU LAHIR :	
5.	Gawat janin ;	380	201-	
	Ya, tindakan yang dilakukan :	34.	Berat badan	. gr
		35.	Berat bardon 30.00. Panjang 51.00. Jenis kelamin (VIP	
	£	36	Jenis kelamin ( D/ P	
	Ь	37	Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyakit	
	\$ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~ ~	ar.	retitional bays bein sellin . bank / aua periyakit	
	(Tidale)	38.		
6.	Distosia bahu		Normal, tindakan :	
-	Ya, tindakan yang dilakukan :		mengeringkan	
	8.		menghangatkan 🗸	
	b		rangsangan taktil	
			1 1 bungkus bayl dan tempatkan di sisi ibu	
	277		tindakan pencegahan infeksi mata	
	(Tida)s		Aspiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :	
7.	Masalah lain, sebutkan :		Aspiksia ringan / pucat / biru / iemas, undakan :	
8.	Penata laksanaan masalah tersebut		mengeringkan	
			rangsangan taktil	
	Hasilnya		bebaskan jalan nafas	
<b>9.</b> .	пазитуа		bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu	
	NESSE.		menghangatkan	
AΙ	_A III			
-			lain-lain, sebutkan :	
_	Lama kala III : menit		Cacat bawaan, sebutkan :	
).	Pemberian Oksitosin 10 U IM?		ripoternia, tindakan :	
0.			a	11-10
). i.	Va waktu: 1 manit casudah narsalinan			
). I.	Ya waktu : menit sesudah persalinan		b	
1.	Ya waktu :		b	
1.	Ya waktu :	30	Dembeds 101	
1.	Ya waktu : menit sesudah persalinan Tidak, alasan : Pemberian Ulang Oksitasi (2X)? Ya, alasan :	39.	Dembeds 101	
2.	Ya waktu :	39.	Dembeds 101	
1.	Ya waktu :		Pemberian ASI (7) waktu : Segura, jam setelah ba Tidak, alasan :	yi la
2.	Ya waktu : menit sesudah persalinan Tidak, alasan :		Pemberian ASI (7) waktu : Segura, jam setelah ba Tidak, alasan :	yi la
2.	Ya waktu : menit sesudah persalinan Tidak, alasan :		Pemberian ASI (ra) waktu: Stg.(4%, jam setelah ba Tidak, alasan : Masalah lain, sebutkan :	yi la
2.	Ya waktu : menit sesudah persalinan Tidak, alasan :		Pemberian ASI (7) waktu : Segura, jam setelah ba Tidak, alasan :	yi la
3.	Ya waktu : menit sesudah persalinan Tidak, alasan :		Pemberian ASI (ra) waktu: Stg.(4%, jam setelah ba Tidak, alasan : Masalah lain, sebutkan :	yi la
3.	Ya waktu : menit sesudah persalinan Tidak, alasan :		Pemberian ASI (ra) waktu: Stg.(4%, jam setelah ba Tidak, alasan : Masalah lain, sebutkan :	yi la
3.	Ya waktu : menit sesudah persalinan Tidak, alasan :		Pemberian ASI (ra) waktu: Stg.(4%, jam setelah ba Tidak, alasan : Masalah lain, sebutkan :	yi la
1. 2. 3.	Ya waktu :		Pemberian ASI (ra) waktu:	yi la
i.	Ya waktu :	40.	Pemberian ASI (7g) waktu : Seg.(ATA, jam setelah ba Tidak, elasan : Masalah lain, sebutkan : Hasilnya :	yi la
i.	Ya waktu :	40.	Pemberian ASI (ra) waktu:	yi la
i.	Ya waktu :	40. Tinggi	Pemberian ASI (Ya) waktu : St.g.(ATA jam setelah ba Tidak, alasan : Idak, alasan : Hasilnya : Hasilnya : Hasilnya : Kandung Fundus Uteri uterus kemih Penda	yi la
i.	Ya waktu :	40.	Pemberian ASI (fa) waktu : Stg.(AC) jam setelah ba Idak, alasan : Hasilnya : Hasilnya :	yi la
i.	Ya waktu:	40.	Pemberian ASI (Ya) waktu: Seg.(Ata jam setelah ba Tidak, elasan: Masalah lain, sebutkan: Hasilnya: Fundus Uleri ulerus kemih Penda Wh. Pu&at hauk. Edit Pend Halik	yi la
i.	Ya waktu:	40.	Pemberian ASI (ra) waktu: St.g.(Arc) jam setelah ba Tidak, alasan: Masalah lain, sebutkan: Hasilnya: Hasilnya: Kontraksi kandung kemih buh pusat bauk tali bawah talak	yi la
i.	Ya waktu :	Tinggi	Pemberian ASI (Ya) waktu : St.g.(ATA jam setelah ba Tidak, alasan : Tidak, alasan : Hasilnya : Hasi	yi la
1. 2. 3.	Ya waktu :	Tinggi ori Di ori Di	Pemberian ASI (Ya) waktu: Stag.kta jam setelah ba Idak, elasan: Jam setelah ba Idak, elasan: Hasilnya: Jam setelah ba Has	yi la
1. 2. 3.	Ya waktu:	Tinggi an D	Pemberian ASI (Ya) waktu : Stag.tra jam setelah ba Tidak, alasan : Hasilnya :	yi la
1. 2. 3.	Ya waktu:	Tinggi	Pemberian ASI (ra) waktu: St.g.kr.c. jam setelah ba Tidak, elasan: Masalah lain, sebutkan: Hasilnya: Masalah	yi la
EM	Ya waktu:	Tinggi	Pemberian ASI (Ya) waktu : Stag.tra jam setelah ba Tidak, alasan : Hasilnya :	yi la
i.	Ya waktu:	Tinggi tri Di art l art l art l	Pemberian ASI (ra) waktu: St.g.kr.c. jam setelah ba Tidak, elasan: Masalah lain, sebutkan: Hasilnya: Masalah	yil:

## **DOKUMENTASI**







## Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124324002 Nama Mahasiswa Ni Wayan Parmiyanti

Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program 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	Konsultasi hasil COC yang akan diasuh sebagai laporan COC	revisi sesuai saran	8 April 2025	~	
2	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsul BAB I	revisi sesuai saran	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 BAB III	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	16 April 2025	~	
5	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi perbaikan BAB I, II, III	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	21 April 2025	~	
6	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi BAB IV dan BAB V	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	23 April 2025	~	
7	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi perbaikan BAB IV dan BAB V	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	28 April 2025	~	
8	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsultasi laporan COC lengkap	ACC	30 April 2025	~	

#### HASIL UJI TURNITI

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "MS" UMUR 26 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

-	LITY REPORT				
2	2%	12%	4%	20%	
SIMILA	RITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPER	RS
PRIMAR	SOURCES				
1		ted to Badan PP: terian Kesehatar		<sup>n</sup> 1	9%
2	reposite	ory.poltekkes-de	npasar.ac.id		1%
3	reposite	ory.poltekeskup	ang.ac.id	<	:1%
4	jpk.stik	esbup.ac.id		<	:1%
5	BERAT BERAT WIRAH	g Siti Lathifah. "H BADAN IBU SELA BADAN BAYI SAA AYU PANJANG BA Imu Kedokteran	AMA HAMIL TE AT LAHIR DI BP ANDAR LAMPL	RHADAP S JNG",	:1%
6	eprints.	umm.ac.id		<	<1 <sub>%</sub>
7	jurnal.s	tikesbch.ac.id		<	<1 <sub>%</sub>
8	Friscila, Penggu terhada	Maolinda, M. Sol Siti Noor Hasan naan Moxa dan ap Perubahan Po yati Nursing Jou	ah. "Perbedaa Prenatal Yoga osisi Janin Abn	n	<1%

#### SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Parmiyanti

NIM : P07124324002

Program Studi : Profesi Bidan

Lingkungan Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Br. Beringkit Mengwitani, Ds. Mengwitani, Kec. Mengwi,

Kab. Badung

Nomor HP/Email : 082341655656 / wayanparmiyanti@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul:

# Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MS" Umur 26 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas

- 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.

Badung, 18 Juni 2025
Yang membuat pernyataan

METERAL
TEMPEL
TEMPEL
TEMPEL
NIM. P07124324002