

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS

Denpasar, 06 September 2024

Yth. Ibu “FT”

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 “FT” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Saya memohon kesediaan ibu dan bapak 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, September 2024

Penulis,

(Ni Made Sri Dwi Indrawati)

NIM : P07124324093

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama ibu :

Umur :

Nama Suami :

Umur :

Alamat :

No. Telepon :

Setelah mendapatkan penjelasan langsung dan telah mengetahui maksud dan tujuan dari pengambilan studi kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “FT” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” yang dilaksanakan oleh Ni Made Sri Dwi Indrawati 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, 06 September 2025

Pihak Kedua

Pihak Pertama,

(Tn. “DS”)

(Ny. “FT”)

Lampiran 3

RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

[illegible]

Lampiran 4

SURAT IJIN MENGASUH PASIEN



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 2025

Nomor : PP.04.03/F.XXXII.14/0236.1/2025
Lampiran : -
Hal : *Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)*

Yth : Kepala UPTD Puskesmas Selemadeg Barat
Di -
Tempat

Dalam rangka penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Angkatan VII Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan izin memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Ni Made Sri Dwi Indrawati (P07124324093)	1. Ni Komang Febi Triantari (25 tahun) 2. Ni Putu Osy Widyantari (23tahun)	1. Br Penataran, Mundeh Kauh 2. Br Penataran, Mundeh Kauh

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



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

Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed.
NIP.196904211989032001

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://web.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.





PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
DINAS KESEHATAN



UPTD PUSKESMAS SELEMADEG BARAT

JL. RAYA DENPASAR-GILIMANUK, DESA LALANGLINGGAH, KECAMATAN SELEMADEG BARAT-TABANAN-BALI
TELEPON (0361) 8311286 E-mail: puskesmas_selbar@yahoo.co.id Facebook: PuskesmasSelemadeg Barat Website: www.puskesmaselbar.com

Lalanglinggah, 31 -1-2025

Nomor : 441/20 /Pusk.SelBar/I/2025

Kepada

Sifat : Biasa

Yth. Poltekes Kemenkes

Lampiran : _

Denpasar

di _

Hal : Asuhan Kebdanan pada Ibu Hamil

Tempat

Berdasarkan Surat dari Poltekes Kemenkes Denpasar nomor PP.04.03/F.XXXII.14/0236.1/2025 tanggal 30 Januari 2025 hal diatas , kami UPTD Puskesmas Selemadeg Barat memberikan Ijin kepada mahasiswa an Ni Made Sri Dwi Indrawati NIM P07124324093 untuk melaksanakan kegiatan yang dimaksud di wilayah Kerja UPTD Puskesmas Selemadeg Barat.

Demikian yang dapat kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

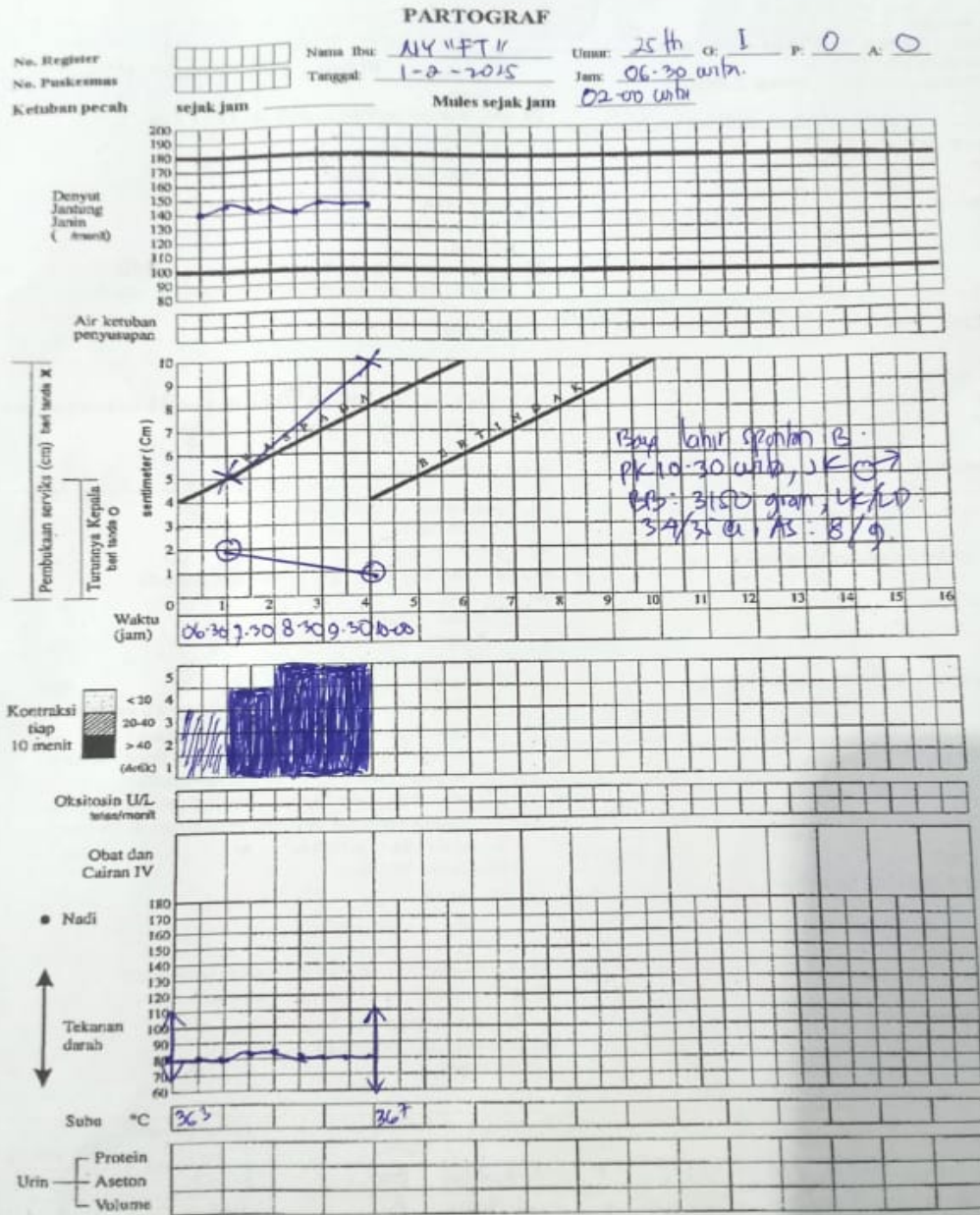
Kepala UPTD
Puskesmas
Selemadeg Barat,



Arya Putra Manuaba
Dina Utama Muda, IV/c
NIP.1972110720050110081.

Lampiran 5

Partograf



Gambar 6-2: Partograf (halaman depan)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 1/2/2018
- Nama bidan: Ali Made Sri Dewi Indrawati
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Des. Lalang, Linggah, Surabaya, selamadesari
- Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawatdarurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y ☒ T
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - ☒ Ya, indikasi: Perineum Kaku
 - ☐ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ suami
 - ☐ teman
 - ☐ tidak ada
 - ☐ keluarga
 - ☐ dukun
- Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 - ☐ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☐ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

- Injeksi Menyusu Dini
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: 3 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
 - Penjepitan tali pusat: 5 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

BEL PEMANTAUAN KALA IV

Im Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
I	10-55 jam	110/70 mmHg	80 x/mnt	36 70C	2 Jr buah part	Kosong	tidak aktif
	11-10 jam	110/70 mmHg	80 x/mnt		2 Jr di bawah part	Kosong	tidak aktif
	11-25 jam	110/70 mmHg	80 x/mnt		2 Jr di bawah part	Kosong	tidak aktif
	11-40 jam	110/70 mmHg	80 x/mnt		2 Jr di bawah part	Kosong	tidak aktif
	12-10 jam	110/70 mmHg	80 x/mnt	36 50C	2 Jr di bawah part	Kosong	tidak aktif
	12-40 jam	110/70 mmHg	80 x/mnt		2 Jr di bawah part	Kosong	± 50 cc

Gambar 6-3: Halaman Belakang Partogram

- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta tidak lahir >30 menit:
 - ☐ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan:
- Laserasi:
 - ☒ Ya, dimana: mukosa, kulit dan otot perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan:
 - ☒ Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:
- Atoni uteri:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☒ Tidak
- Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: baik TD: 110/70 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3100 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: ☒ P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsangan taktil
 - ☐ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ lain-lain, sebutkan:
 - ☐ pakaian/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

Lampiran 6

TURNITIN 093_Laporan COC Ni Made Sri Dwi Indrawati.pdf

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

14%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

30%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

21%

2

repository2.unw.ac.id

Internet Source

1%

3

Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha

Student Paper

1%

4

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

1%

5

repository.stikes-bhm.ac.id

Internet Source

1%

Exclude quotes Off

Exclude matches < 1%

Exclude bibliography Off

Lampiran 7

DOKUMENTASI ASUHAN

Asuhan pada Ibu “FT” di Masa Kehamilan



Dokumentasi Asuhan pada Ibu “FT” di Masa Bersalin dan Asuhan Bayi Baru Lahr



Dokumentasi Asuhan pada Ibu “PU” di Masa Nifas dan Neonatus Bayi Ibu “FT”



SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Sri Dwi Indrawati
NIM : P07124324093
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br Penataran, Mundeh Kauh, Selemadeg Barat,
Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Laporan kasus dengan judul Asuhan Kebidanan Pada Ibu „FT“ Umur 25 Tahun Primigravida dari Kehamilan 17 Minggu 3 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas adalah benar **karya sendiri atau bukan hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, April 2025 Yang membuat pernyataan

 Ni Made Sri Dwi
Indrawati
M. P07124324093

N I M	P07124324093
Nama Mahasiswa	Ni Made Sri Dwi Indrawati
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	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Konsul BAB I Latar belakang Rumusan masalah tujuan asuhan manfaat asuhan		7 Apr 2025	✓	
2	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Konsul BAB II		9 Apr 2025	✓	
3	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Konsul BAB III Metode penemuan kasus		11 Apr 2025	✓	
4	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Konsul BAB IV Hasil dan Pembahasan		14 Apr 2025	✓	
5	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Konsul BAB V Kesimpulan dan Saran		15 Apr 2025	✓	
6	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Konsul Abstrak		16 Apr 2025	✓	
7	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Konsul Ringkasan Asuhan		17 Apr 2025	✓	
8	197001161989032001 - NI GUSTI KOMPIANG SRIASIH, S.ST, M.Kes	Sidang laporan akhir COC		5 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Sri Dwi Indrawati
NIM : P07124324093
Program Studi : PROFESI BIDAN
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br.Dinas Penataran, Mundeh Kauh,
Selemadeg Barat, Tabanan
Nomor HP/Email : [085739955799/made.indrawati86@gmail.com](mailto:made.indrawati86@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul:

Asuhan Kebidanan pada Ibu "FT" Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 3 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.

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, 11 September 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Made Sri Dwi Indrawati
NIM.P07124324093