

Lampiran 1

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 23 Agustus 2024

Kepada :

Yth. Ibu "KA"

di Tempat

Dengan Hormat

Saya Ida Ayu Dhian Permana Dewi, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KA" Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 14 Minggu 6 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 mengucapkan terimakasih.

Penulis



Ida Ayu Dhian Permana Dewi
Nim: P07124322018

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : KA

Umur : 27 Tahun

Nama Suami : KM

Umur : 28 tahun

Alamat : Jl. Tukad Petani Gang Bekisar, No. 20E, Panjer Denpasar Selatan.

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 Kemenkes Denpasar atas nama Ida Ayu Dhian Permana Dewi 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 "KA" Umur 27 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 14 Minggu 6 hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 23 Agustus 2025

Mengetahui,
Yang membuat pernyataan



(KM)



(KA)

Lampiran 3

Dokumentasi





ORIGINALITY REPORT			
18%	1%	1%	1%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%	
2	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	4%	
3	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	2%	
4	repository.stikes-bhm.ac.id Internet Source	2%	
5	repository.ucb.ac.id Internet Source	1%	
6	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%	
7	Alchalidi Alchalidi, Nora Veri, Magfirah Magfirah. "Peningkatan Kapasitas Ibu Hamil dan Bidan Dalam Mengurangi Nyeri Persalinan dengan Terapi Komplementer di Kecamatan Langsa Baro Kota Langsa", Jurnal	<1%	



PEMERINTAH KOTA DENPASAR

DINAS KESEHATAN

Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, Soma Kliwon Kuningan, 28 April 2025

Nomor : 400.14.5.4/1042/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Asuhan Kebidanan Poltekkes

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
di -
Denpasar

Menunjuk surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.01/F.XXIV.14/0162/2025 Perihal: Mohon izin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara *Continuity of Care (COC)* bagi mahasiswa angkatan VII tahun akademik 2024/2025 Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, maka kami memberikan izin untuk kegiatan tersebut.

Nama Mahasiswa/NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Ida Ayu Dhian Permana Dewi (P07124324031)	1. Kadek Ambarwati (29th)	1. Jl. Tukad Petanu Gg. Bekisar Rumah No. 2E Panjer
	2. Ida Ayu Wijayanti Adi Pratiwi	2. Jl. Kerta Dalem Sari Blok D No. 8 Sidakarya

Dalam pelaksanaanya agar tetap berkoordinasi dengan pihak Puskesmas selaku pemegang wilayah.

Demikian kami sampaikan dan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

	Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.
--	--

Tembusan Kepada YTH:

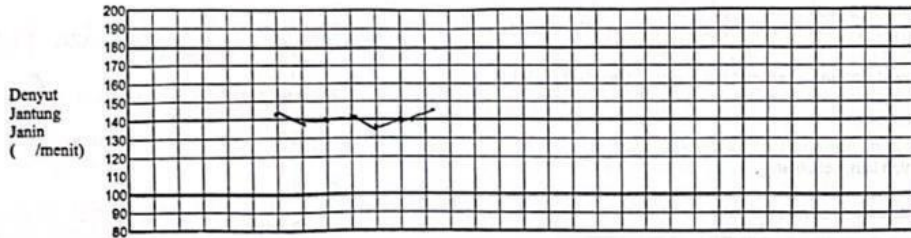
1. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan agar melakukan monitoring



Dokumen ini telah difandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

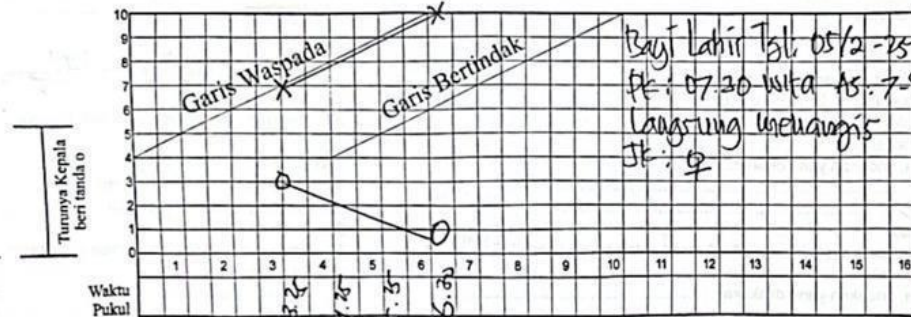
PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan RSU Bali Royal Alamat : Jl. Letda Tantular No 6 Dpr
 Nama : My KA Umur : 27 Gravida : 2 Para : 1 Abortus : No. Registrasi :
 Tanggal : 5/2-25 Waktu saat masuk : 03.25 Mulai mulas : 23.00 Ketuban pecah :



Kondisi Jalan

Air ketuban Molase

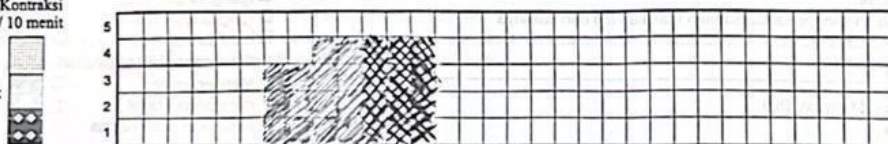


Kemajuan Persalinan

Pembukaan serviks (cm) beri tanda
 Turunya Kepala beri tanda o

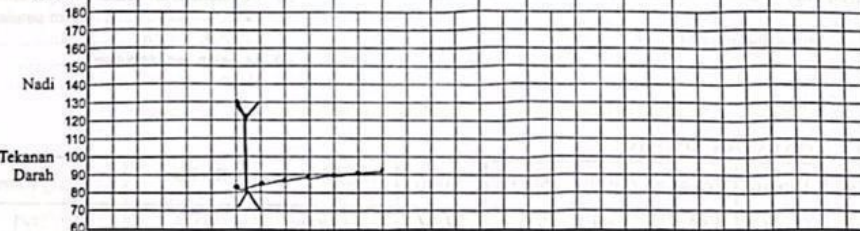
Kontraksi / 10 menit

< 20 detik
 20 - 40 detik
 > 40 detik



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan Infus



Kondisi Ibu

Suhu °C

Urine Protein Aseton Volume



ANAMNESIS PERSALINAN

- Tanggal 5.2.25
 Nama bidan Dayu Dhan
 Tempat persalinan
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☒ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
 4. Alamat tempat persalinan Rou Bali Pajal
 5. Catatan : Rujuk, kata : 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 (T)
 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.
☒ Tidak
☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil reguler
 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 : 10-12 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 1-2 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
 Penjepitan tali pusat 603 menit setelah bayi lahir
 22. Pemberian Wang Oksitosin (2X) ?
☐ Ya, alasan :
☒ Tidak
 23. Pergerakan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :

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 : otot dan kulit perineum
☒ Ya, dimana :
☐ 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 yg keluar / perdarahan ± 150 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU : Baik TD : 120/75 mmHg Nadi : 8 x/mnt
 Napas 20 x/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :
 Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 2660 gram
 35. Panjang badan 49 cm
 36. Jenis kelamin : L (P)
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 38. Bayi lahir :
☐ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsangan taktil
☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
☐ Mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsangan taktil ☐ menghangatkan
☐ bebaskan jalan napas
☐ lain-lain, sebutkan :
☐ pakalan/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1.	07.30	120/70 mmHg	80	36,7	1 jempit	Baik	Kosong	Tidak aktif
	07.45	126/70 mmHg	84		1 jempit	Baik	Kosong	Tidak aktif
	08.00	115/73 mmHg	92		1 jempit	Baik	Kosong	Tidak aktif
	08.15	116/74 mmHg	92	36,6	1 jempit	Baik	Tdk penuh	Tidak aktif
2.	08.45	118/73 mmHg	84		2 jempit	Baik	Tdk penuh	Tidak aktif
	09.15	120/70 mmHg	80	36,7	2 jempit	Baik	Tidak penuh	Tidak aktif

LETTER OF ACCEPTANCE**No:** 18.02.03/F.XV.19/087/2025

Kepada Yth.

IA Dhian Permana Dewi, Sri Rahayu, Ni Nyoman Budiani

Di tempat

Dengan hormat,

Melalui surat ini, tim pengelola Midwifery Care Journal (MICAJO) mengucapkan selamat kepada author/co-author penelitian yang berjudul:

**Hubungan Berat Badan Lahir Bayi Dengan Kejadian Ruptur Perineum
Pada Persalinan Pervaginam**

Menyatakan diterima untuk dimuat dan dipublikasikan pada jurnal Midwifery Care Journal dengan p-ISSN: 2715-5463 dan e-ISSN: 2715-5978, terakreditasi SINTA 5.

Demikian surat ini kami berikan, untuk digunakan sebaik-baiknya.

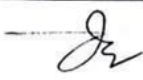


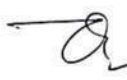
Editor in Chief
Tri Wiyatini
Tri Wiyatini, SKM, M.Kes (Epid)

BLANGKO BIMBINGAN LAPORAN

PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE* (COC) DAN KOMPLEMENTER

Nama : IDA AYU DHIAN PERMANA DEWI
NIM : P07124324031
Program Studi : Profesi Bidan
Angkatan : VII
Nama Pembimbing : NI MADE DWI PURNAMAYANTI, M.KEB

N0	HARI/TGL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	Kamis. 16-1-25	Konsul kerus	Langutlan.	
2	28/1-25	Konsul BAB I	Langutlan.	
3	20/2-25	Konsul perbaikan BAB I konsul BAB 2.	Langutlan.	
4	2/3-25	Konsul Haid Konsul BAB II	BAB 2 Langutlan	
5.	7/3-25	Konsul perbaikan BAB II Pembahasan - Surat Htn menyusul. - Follow up surat	Langutlan	

11/3-25	Konsep perbaikan BAB III dan Konsep BAB IV	Langitkan.	
17/3-25	Konsep perbaikan BAB IV Kelengkapan lampiran	Langitkan	
2/5-25	Konsep perbaikan BAB IV dan Konsep BAB V Kelengkapan lampiran. paragraf dan teks lain	- Langitkan - lengkapi Penggunaan istilah	
6/5-25	Konsep perbaikan BAB V, lampiran dan Kelengkapan penggunaan istilah.	Acc. —	



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124324031

Nama Mahasiswa Ida Ayu Dhian Permana Dewi

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	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	melakukan konsul pemilihan kasus yang akan diambil		16 Januari 2025	✓	
2	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	Konsul BAB I COC		28 Januari 2025	✓	
3	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	Perbaikan BAB I dan konsul BAB II		20 Februari 2025	✓	
4	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	perbaikan BAB II dan konsul BAB III		3 Maret 2025	✓	
5	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	konsul perbaikan BAB III dan pembahasan surat ijin mengasuh		7 Maret 2025	✓	
6	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	konsul perbaikan BAB III dan konsul BAB IV		11 Maret 2025	✓	
7	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	konsul perbaikan BAB IV kelengkapan lampiran		17 Maret 2025	✓	
8	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	konsul perbaikan BAB IV dan Konsul BAB V serta kelengkapan lampiran		2 Mei 2025	✓	
9	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	konsul hasil perbaikan BAB V, lampiran dan kelengkapan pengajuan ujian COC.		6 Mei 2025	✓	

AG

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Dhian Permana Dewi
NIM : P07124324031
Program Studi : PROFESI BIDAN
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Diponegoro Gang 8C Kavling 4 Pedungan Denpasar
Selatan

Nomor HP/Email : [081353066316/dhianpermanadewi@gmail.com](mailto:081353066316@dhianpermanadewi@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan pada Ibu 'KA' Umur 27 Tahun Multigravida dari Kehamilan 14 minggu
6 hari sampai dengan 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, 25 Juni 2025
Yang Membuat Pernyataan



Ida Ayu Dhian Permana Dewi

NIM. P07124324031