

Lampiran 1

Surat Ijin Mengasuh Pasien



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Samitani No 1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
(0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.14/ 1132_/2025
Lampiran : -
Hal : Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC) Denpasar, 24 Maret 2025

Yth : Kepala UPTD Puskesmas Kediri III
Di –

Tabanan

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 Agustini (P07124324096)	1. Luh Elni Cahyani (29 tahun)	1. Br. Bengkel Buduk, Desa Bengkel
	2. Kadek Ayu Rika Puspita Sari (27 tahun)	2. Br. Pangkung, Desa Pandak Gede

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 :

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



Lampiran 2

Denpasar, 21 Agustus 2024

Kepada : Yth. Ibu “EC”

di Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Made Agustini, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “EC” Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 14 Minggu 1 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



Ni Made Agustini
P07124324096

Lampiran 3

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Luh Elni Cahyani

Umur : 29 Tahun

Nama Suami : I Putu Aris Pramana Arta

Umur : 31 Tahun

Alamat : Br. Bengkel Buduk, Desa Bengkel, Kec. Kediri, Kab. Tabanan

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari pasca melahirkan dari mahasiswa Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar atas nama Ni Made Agustini, 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 "EC" Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 14 Minggu 1 Hari sampai dengan 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui

Suami



(I Putu Aris Pramana Arta)

Denpasar, 21 Agustus 2025

Yang membuat pernyataan



(Luh Elni Cahyani)

Lampiran 4

KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

[illegible]

Lampiran 5

PARTOGRAF

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu Ny "EC" Umur 29 th G 1 P 0 A 0

No. Puskesmas Tanggal 17-2-2025 Jam 14.30 Wita

Keluhan Pecah Sejak jam Mules Sejak Jam 03.30 Wita

Denyut jantung Janin (.....menit)

Air Keluban Penyusupan

perubahan Serviks (d) Turunnya kepala

Beri Tanda (o) Beri Tanda (o)

Waktu (Jam)

kontraksi tiap 10 menit

(detik)

Oksitosin U/L L tetes/menit

obat dan cairan IV

• Nadi

Tekanan Darah

Suhu °C 36,2

Urine

Protein

Aseton

Volume

14.30 15.00

WASPADA TINDAKAN

Lahir 17 Februari 2025
kel 18.20 wita
tangs kuat, gerak aktif
jenis kelamin perempuan

CATATAN PERSALINAN

Catatan Persalinan

1. Tanggal: 17 Februari 2025
 2. Nama Bidan: Bidan "AG"
 3. Tempat Persalinan: Puskesmas Ruman Sekit
 4. Alamat tempat persalinan: Jl. Ir Soekarno
 5. Catatan Rujuk: kala III
 6. Alasan rujuk: ...
 7. Tempat rujukan: ...
 8. Pengantar pada saat merujuk: ☒ Bidan ☐ Teman ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak Ada
 9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini: ☐ Gawat Darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Inteksi ☐ PMTCT
KALA I
 10. Pantangan melewati garis waspada: ☐ Ya ☒ Tidak
 11. Masalah lain, sebutkan: ...
 12. Penatalaksanaan masalah tsb: ...
KALA II
 13. Hasilnya: ...
 14. Episiotomi: ☐ Ya ☒ Tidak
 15. Pengantar pada saat persalinan: ☒ Suami ☐ Teman ☐ bidak ada ☐ Keluarga ☐ bidak ada
 16. Gawat janin: ☐ Ya ☒ Tidak
 17. Penantahan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: ...
 18. Distosia bahu: ☐ Ya ☒ Tidak
 19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: ...
KALA III
 20. Inisiasi Menyusu Dini: ☒ Ya ☐ Tidak, alasannya: ...
 21. Lama kala III: 10 menit
 22. Pemberian Oksitosin 10 im? ☒ Ya ☐ Tidak, alasannya: ...
 23. Penjepitan Tali Pusat: ... menit sth lahir
 24. Pemberian ulang Oksitosin (2x)? ☒ Ya ☐ Tidak, alasannya: ...
 25. Penjepitan tali pusat terkendali? ☒ Ya ☐ Tidak, alasannya: ...
 26. Masase fundeus uteri? ☒ Ya ☐ Tidak, alasannya: ...
 27. Plasenta lahir lengkap (infaci)? ☒ Ya ☐ Tidak
 28. Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: ...
 29. Plasenta tidak lahir > 30 menit: ☐ Tidak ☒ Ya, tindakan: ...
 30. Lacerasi: ☐ Ya, dimana: ... ☒ Tidak
 31. Jika lacerasi perineum, derajat 1 2 3 / 4
 32. Tindakan: ...
 33. Penjantaran dengan: ...
 34. Atoni Uteri: ☐ Ya ☒ Tidak
 35. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 150 ml
 36. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: ...
KALA IV
 37. Kondisi Ibu: KU ☒ D ☐ mmHg Nadi: 80 x/menit Napas: 20 x/mnt
 38. Masalah dan penatalaksanaan masalah: ...
BAYI BARU LAHIR
 39. Berat badan: 3.415 gram
 40. Panjang badan: 52 gram
 41. Jenis kelamin: L ☒ P ☐
 42. Penilaian bayi baru lahir: ☒ baik ☐ ada penyakit
 43. Bayi lahir: ☒ Normal ☐ tindakan: ...
 44. ☒ mengeringkan ☐ menghangatkan ☐ rangsang taktil
 45. ☒ pakaian / selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
 46. Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan: ...
 47. ☒ mengeringkan ☐ rangsang taktil ☐ bebaskan jalan napas ☐ menghangatkan
 48. ☒ bebaskan jalan napas ☐ lain-lain, sebutkan: ...
 49. ☒ pakaian / selimut bayi dan ditempatkan disisi ibu
 50. Cacat bawaan, sebutkan: ...
 51. Hipotermi, tindakan: ...
 52. a. ...
 53. b. ...
 54. c. ...
 55. 39. Pemberian ASI ☒ Ya ☐ Tidak, waktu: 30 menit setelah bayi lahir
 56. 40. Masalah lain, sebutkan: ...
 57. Hasilnya: ...

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kermis	Darah yang keluar
1	18.45	120/80 mmHg	80	36.6°C	2 jari dibawah pusar	baik	tidak penuh	+ 150ml
	19.00	120/80 mmHg	80		2 jari dibawah pusar	baik	tidak penuh	+ 150ml
	19.15	110/80 mmHg	80		2 jari dibawah pusar	baik	tidak penuh	+ 50 ml
	19.30	120/80 mmHg	80		2 jari dibawah pusar	baik	tidak penuh	+ 50 ml
2	20.00	120/80 mmHg	80	36.5°C	3 jari dibawah pusar	baik	tidak penuh	+ 50 ml
	20.30	120/70	80		3 jari dibawah pusar	baik	tidak penuh	+ 50ml

Lampiran 6

DOKUMENTASI





Dokumentasi persalinan



Melakukan kunjungan nifas



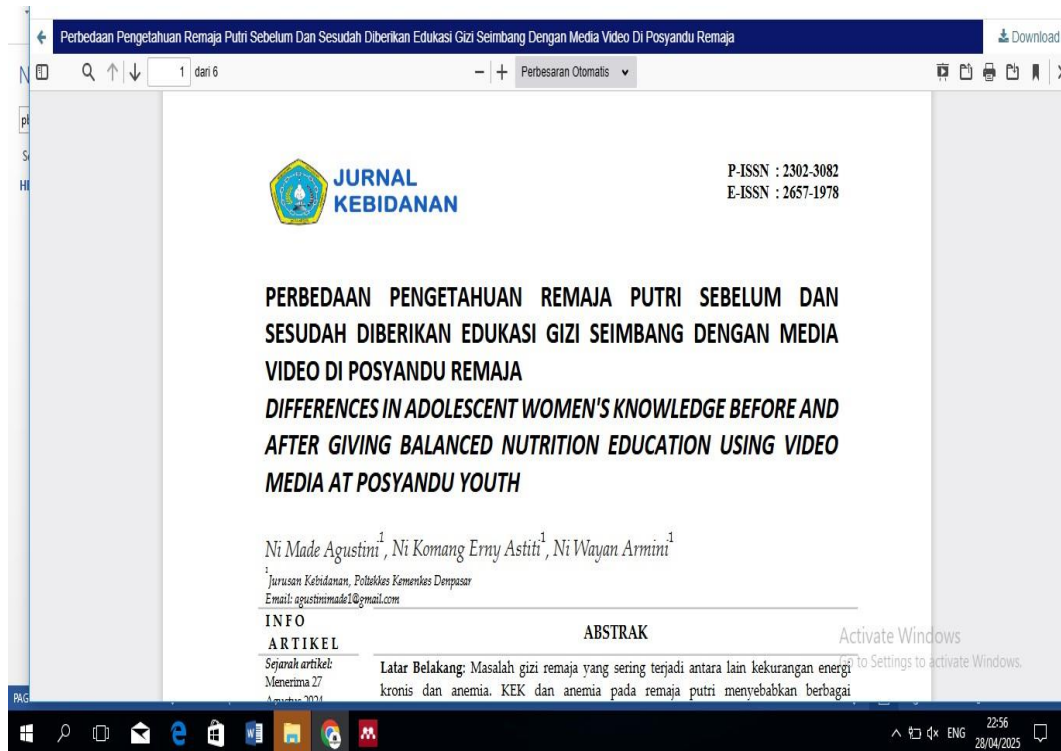
Membimbing ibu dan suami cara melakukan massage oksitisi



Melakukan pemeriksaan Neonatus

Lampiran 7

BUKTI PUBLISH JURNAL



Lampiran 8

HASIL TURNITIN



Page 1 of 148 - Cover Page

Submission ID tmoid::1:3240897462

 Check - No Repository 9

 Check B

 Politeknik Kesehatan Kemenkes Aceh

rostyanacahayani@gmail.com 1

LAPORAN COC_NI MADE AGUSTINI.doc

Document Details

Submission ID

tmoid::1:3240897462

Submission Date

May 6, 2025, 10:36 AM GMT+7

Download Date

May 6, 2025, 10:41 AM GMT+7

File Name

LAPORAN_COC_NI_MADE_AGUSTINI.doc

File Size

1.3 MB

144 Pages

26,574 Words

177,415 Characters



Page 1 of 148 - Cover Page

Submission ID tmoid::1:3240897462

22% Overall Similarity

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

Top Sources

- 14%  Internet sources
 - 1%  Publications
 - 17%  Submitted works (Student Papers)
-

Top Sources

14% Internet sources
1% Publications
17% Submitted works (Student Papers)

Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan	12%
2	Internet	repository.bku.ac.id	2%
3	Internet	rama.binahusada.ac.id:81	2%
4	Student papers	Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya	2%
5	Student papers	Universitas Sumatera Utara	2%
6	Internet	repository.poltekkes-kdi.ac.id	<1%
7	Internet	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	<1%
8	Internet	jurnal.stikeshusadajombang.ac.id	<1%
9	Student papers	Universitas Sebelas Maret	<1%
10	Internet	repositori.uin-alauddin.ac.id	<1%
11	Internet	repository.itekes-bali.ac.id	<1%

12	Internet	repository.ucb.ac.id	<1%
13	Internet	repo.poltekkes-medan.ac.id	<1%
14	Internet	journal.stikespemkabjombang.ac.id	<1%
15	Student papers	Universitas Pendidikan Ganesha	<1%
16	Internet	download.garuda.kemdikbud.go.id	<1%
17	Internet	mafiadoc.com	<1%
18	Internet	repository.poltekkeskupang.ac.id	<1%
19	Publication	Yusmaharani Yusmaharani. "Hubungan Dukungan Suami dengan Pemanfaatan K...	<1%
20	Internet	core.ac.uk	<1%

Lampiran 9

BUKU KIA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

306.874.3
Ind
b

BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK

BUKU KIA
KESEHATAN IBU DAN ANAK
BUKU KIA
KESEHATAN IBU DAN ANAK
BUKU KIA
KESEHATAN IBU DAN ANAK

Nama Ibu : **Luh Elni Cahyani**
NIK Ibu : **5108035503960002**
No. Buku : **133**
Provinsi : **Bali**
Kab./Kota : **Tabanan**
Kelurahan : **Pondok Kediri III**

IDENTITAS

IBU	SUAMI/ KULUARGA	ANAK
NAMA	Luh Elni Cahyani	
NIK	5108035503960002	
KEBAYAAN	JENIS	
NO. JENIS	0001886644715	
KEBAYAAN	Post Kediri B	
KOL DARAH	O	
TEMPAT	Tabanan	
TANGGAL LAHIR	15-3-1995	
PENDIDIKAN	SMK	
PEKERJAAN	Swasta	
ALAMAT RUMAH	Pr. Bungal. Bukit. Desa Bungal. Kediri	
TELEPON	082119	
NAMA ANAK		
UMUR KE		
SOMOR AKTE KELAHIRAN		
IK		
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR		
KOLONAN DARAH		
INS PELAYANAN		
JENIS ASURANSI LAIN		
NOMOR		
TANGGAL BERLAKU		
KSLITAS PELAYANAN		
KESEHATAN		
PRIMER		
NOMOR REGISTRASI		
KOHORT BAYI		
NOMOR REGISTRASI		
KOHORT BALITA DAN		
ANAK PRAS-SEKOLAH		
SEKUNDER		
NOMOR CATATAN		
MEKES		
UMUR SAS DOMISIL		
KO REGISTRASI KOHORT IBU		

PERNYATAAN IBU/ KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 11-5-2024	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa	15/05/2024	24/05/2024	31/05/2024
Tempat Periksa	Pondok Kediri	Pondok Kediri	Pondok Kediri
Timbang	50 kg	50 kg	50 kg
Pengukuran Tinggi Badan	160 cm	160 cm	160 cm
Ukur Lingkar Lengan Atas	35 cm	35 cm	35 cm
Tekanan Darah	110/70 mmHg	110/70 mmHg	110/70 mmHg
Periksa Tinggi Rahim	24 cm	24 cm	24 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	0/0	0/0	0/0
Status dan Imunisasi Tetanus	1	1	1
Konseling	1	1	1
Skining Dokter	1	1	1
Tablet Tambah Darah	1	1	1
Test Lab Hemoglobin (Hb)	1	1	1
Test Golongan Darah	1	1	1
Test Lab Protein Urine	1	1	1
Test Lab Gula Darah	1	1	1
Pemeriksaan USG	1	1	1
PPIA	1	1	1
Tata Laksana Kasus	1	1	1
Ibu Bersalin	1	1	1
Taksiran Persalinan	21/05/2024		
Analisa Menyusu Dini	1	1	1
Ibu Nifas	1	1	1
8 jam - sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)
Tanggal Periksa	15/05/2024	24/05/2024	31/05/2024
Tempat Periksa	Pondok Kediri	Pondok Kediri	Pondok Kediri
Periksa Payudara (ASI)	1	1	1
Periksa Perdarahan	1	1	1
Periksa Jalan Lahir	1	1	1
Ukuran A	1	1	1
8 Pasca Persalinan	1	1	1
Konseling	1	1	1
Tata Laksana Kasus	1	1	1
8 hari baru lahir/ neonatus - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)

AMANAT PERSALINAN

MENYAMBUT PERSALINAN

(Apas Aman dan Selamat)

Saya : **Luh Elni Cahyani**
Alamat : **Pr. Bungal. Bukit. Kediri**
Memberikan kepercayaan kepada nama-nama ini untuk membantu persalinan saya agar aman dan selamat, yang diperkirakan pada, Bulan: **Februari** Tahun: **2025**

Fasyankes persalinan:
1. Dokter/Bidat: **Met. Asti** Nama Fasyankes: **PSN Cahyani**
2. Dokter/Bidan: **Nama Fasyankes**

Untuk dana persalinan akan menggunakan **KCN/Jamkesda/Asuransi swasta/biaya sendiri/ lainnya**

Untuk kendaraan/ambulan desa oleh:
1. **Priandhi** HP: **085730056777**
2. **HP** HP: **081558196986**
3. **HP** HP: **HP**

Metode kontrasepsi setelah melahirkan yang dipilih:
3 bulan (0 resus: **0**)
Untuk sumbu darah (golongan darah: **0**)
dibantu oleh:
1. **supri** HP: **085730056777**
2. **adik kandung** HP: **081558196986**
3. **HP** HP: **HP**
4. **HP** HP: **HP**

Bersedia dirujuk jika memiliki faktor risiko/ komplikasi/ kegawatdaruratan

Bersalin: **21-12-2024**

Persetujuan,
Suami/ Orang Tua/ Keluarga
(1. **ibu** **Luh Elni Cahyani**)
Bidan/Dokter
(1. **Met. Asti**)

PELAYANAN DOKTER

Pemeriksaan Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)

konsep : Anamnesa dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan
di ini normal/ kehamilan berkomplikasi)

Pemeriksaan Fisik

keadaan umum : baik

	normal	tidak
konjungtiva	☒	☐
sklera	☒	☐
leher	☒	☐
gigit mulut	☒	☐
THT	☒	☐
Dada	☒	☐
Paru	☒	☐
Perut	☒	☐
Tungkai	☒	☐

USG Trimester I

HT : Kehamilan minggu

	cm
SG (Gestational Sac)	
RL (Crown-rump Length)	
FD (Denyut Jantung Janin)	
usia kehamilan	
letak Kandung Kehamilan	
ukuran Persalinan	

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 24/07/2024)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	12,4 gr/dl	
Strongan darah & Rhesus		
da darah sewaktu	104 mg/dl	
ia		
s	R/R	
hepatitis B	R/R	
lain-lain	R/R	

Impulan :

rekomendasi:

IC dapat dilakukan di FKTP atau rujuk ke FKRTL

PELAYANAN DOKTER

Lembar Pemeriksaan Dokter Trimester 3 (Usia kehamilan 32-36 minggu)

Pemeriksaan Fisik

keadaan umum :

	baik	sedang	buruk
Konjungtiva		anemia	tidak anemia
sklera		ikterik	tidak ikterik
Leher		normal	tidak normal
Gigit mulut		normal	tidak normal
THT		normal	tidak normal
Dada		normal	tidak normal
Paru		normal	tidak normal
Perut		normal	tidak normal
Tungkai		normal	tidak normal

USG Trimester III

PHM : Kehamilan minggu

	cm
Janin	
lingkai janin	
letak janin	
Presentasi kepala	
Presentasi bokong	
Letak tali pusat	
Berat janin	
Plasenta	
Usia kehamilan	

Keterangan:

BPD: Biparietal Diameter
HC: Head Circumferensial
AC: Abdominal Circumferensial
FL: Femur Length
SDP: Cairan Ketuban: Single Deeper Pocket
Cairan Ketuban

Pemeriksaan laboratorium (tanggal 24/07/2024)

Pemeriksaan	Hasil	Rencana Tindak Lanjut
Hemoglobin	12,5 gr/dl	
Protein Urin	Negatif	
Urin Reduksi	Negatif	

Rencana Konsultasi Lanjut:

Gizi : Anak : Penyakit Dalam : Neurologi : THT : Psikiatri : Lain-lain :

Rencana Persalinan

Persalinan normal : Persalinan persalinan berbantuan : Sectio caesaria :

Pilihan Rencana Kontrasepsi

AMAL : PIU : Suntik : AKDR : Implan : Steril : Belum memilih :

Konseling

Keputusan :
Kebutuhan Konseling :
Maksimal :
Indikasi pilihan yang sesuai :
Keterangan: Rekomendasi tempat persalinan: FKTP/ FKRTL (score salah satu)
Persalinan dapat dilakukan di FKTP atau Rujuk ke FKRTL

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 17-2-2025 Pukul : 18.20 WITA

Umur kehamilan : 39 Minggu

Penolong persalinan : SpOG/ Dokter umum/ (Bidan) / M. Mekar Agusti

Cara persalinan : (Normal) Tindakan :

Keadaan ibu : Sehat/ Sakit (Pendarahan/ Demam/ Kejang/ Luka/ Luka/ lain-lain) :

KB Pasca persalinan :

Keterangan tambahan :

** Lingkari yang sesuai*

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1

Berat Lahir : 3.435 gram

Panjang Badan : 52 cm

Lingkar Kepala : 33 cm

Jenis Kelamin : Laki-laki/ Perempuan/ tidak bisa ditentukan*

Kondisi bayi saat lahir:**

☒ Segera menangis ☐ Anggota gerak kebiruan

☐ Tidak menangis ☐ Seluruh tubuh biru

☒ Seluruh tubuh kemerahan ☐ Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:**

☒ Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi

☒ Suntikan Vitamin K1

☒ Salep mata antibiotika profilaksis

☒ Imunisasi HB0

Keterangan tambahan :

** Lingkari yang sesuai*

**** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai**

Jika berat lahir < 2500 gram, atau Panjang lahir < 45 cm atau usia kehamilan < 37 minggu bayi menggunakan Buku KIA Khusus Bayi Kecil

KETERANGAN LAHIR

No : 258/RSIA CB/ 1/ 17/ 2025

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:

Pada hari ini : 17-2-2025, tanggal : 17-2-2025 Pukul : 18.20 WITA

telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/ Perempuan/

Jenis Kelahiran : Tunggal/ Kembar 2/ Kembar 3/ Lainnya :

Anak ke : 1. Usia gestasi : 39 minggu

Berat lahir : 3.435 gr, Panjang Badan : 52 cm, Lingkar Kepala : 33 cm

di Rumah Sakit/ Puskesmas/ Rumah Bersalin/ Praktik Mandiri Bidan/ di :

Rumahnya :

Alamat : Jl. R. Soekarno No. 88 A, Geresok,

Diberi nama :

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : Lk. Elni Cahyani Umur : 29 tahun

NIK : 5108035503960002

Nama Ayah : P. R. Aris Pramono Arta

NIK : 5102060510930003

Pekerjaan : Swasta

Alamat : R. Bangkel Buduk, Desa Bangkel

Kecamatan : Kediri

Kab/Kota : Tolan

Tahanan, Tanggal, 17-2-2025

Saksi I : M. Mekar Agusti (M. Mekar Agusti)

Saksi II : M. Mekar Agusti (M. Mekar Agusti)

Penolong persalinan :

** Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat*

RIWAYAT KELAHIRAN

□ Riwayat persalinan:

• G...I P...O A...D

• Tanggal lahir: 17, Februari, 2025 Jam: 18.20 Wita

• Cara persalinan:

a. Spontan ☒, Sungsang ☐

b. Dengan tindakan: Ekstraksi vakum ☐, Ekstraksi forseps ☐, SC ☐

• Penolong persalinan: Dokter spesialis ☐, Dokter ☐, Bidan ☒

CAP KAKI BAYI





Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07124324096
Nama Mahasiswa	Ni Made Agustini
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Semester : 2

[Skripsi](#) [Bimbingan](#) [Jurnal Ilmiah](#) [Syarat Sitang](#) [Sitang Skripsi](#)

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Konsultasi pasien coc yang akan diasuh (G1P0A0 uk 14 minggu 1 hari T/H intrauterine)TP 21-2-2025 Skor Poedji Rochjati 2	Pilih kasus dengan skor Puji Rochyati maksimal 6 yang akan melahirkan di puskesmas atau di TPMB	4 April 2025	✓	
2	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Konsultasi pasien coc kedua yang akan diasuh	Buat latar belakang sesuaikan dengan masalah penelitian	7 April 2025	✓	
3	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Perbaiki tata tulis Bab I Bimbingan Bab II	Buat tinjauan pustaka lebih ringkas sesuai dengan masalah penelitian	9 April 2025	✓	
4	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Konsultasi masalah keluhan pasienEC	Tinjauan kasus data dibuat lebih lengkap	11 April 2025	✓	
5	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Konsultasi Bab III dan Bab IV	Perbaiki kerangka konsep sesuai dengan kasus	14 April 2025	✓	
6	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan Bab III,IV, ringkasan, Abstrak	Data kasus dibuat lebih lengkap, abstrak disusun sesuaikan dengan panduan	25 April 2025	✓	
7	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Bimbingan ringkasan dan Abstrak	Ringkasan disusun menggambarkan seluruh isi laporan	28 April 2025	✓	
8	197508252000122002 - NI LUH PUTU SRI ERAWATI, S.Si.T, MPH	Revisi laporan coc	Cek kelengkapan lapran dan siapkan untuk ujian	29 April 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Agustini
NIM : P07124324096
Program Studi : PROFESI BIDAN
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Br.Kedungu, Desa Belalang,
Kecamatan Kediri, Kabupaten Tabanan
Nomor HP/Email : 081916292408/
agustinimadel@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul:

Asuhan Kebidanan pada Ibu "EC" Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 14 Minggu 1 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, 12 September 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Made Agustini
NIM.P07124324096