Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Kuta, Agustus 2024
Kepada:
Yth. Ibu "DR"
di Tempat

Dengan Hormat,

Saya Ni Made Desri Purwani, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "DR" Umur 24 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 14 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.

Kuta, Agustus 2024
Penulis

Ni Made Desri Purwani
NIM. P07124324019

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu : Desi Ratna Sandi

Umur : 24 Tahun

Nama Suami : Sersarius Lapong

Umur : 28 Tahun

Alamat : Jalan Sadasari Gang Mawar No. 23x, Ds. Kuta, Kec. Kuta, Kab. Badung (Kos)

No Telepon : 082241732724

Saya telah mendapat 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 Ni Made Desri Purwani, saya telah memahami tujuan pembinaan. Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan Laporan Kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "DR" Umur 24 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 14 minggu sampai dengan 42 hari masa nifas". Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,
Suami

Sersarius Lapong

Kuta, Agustus 2024
Yang Membuat Pernyataan

Desi Ratna Sandi

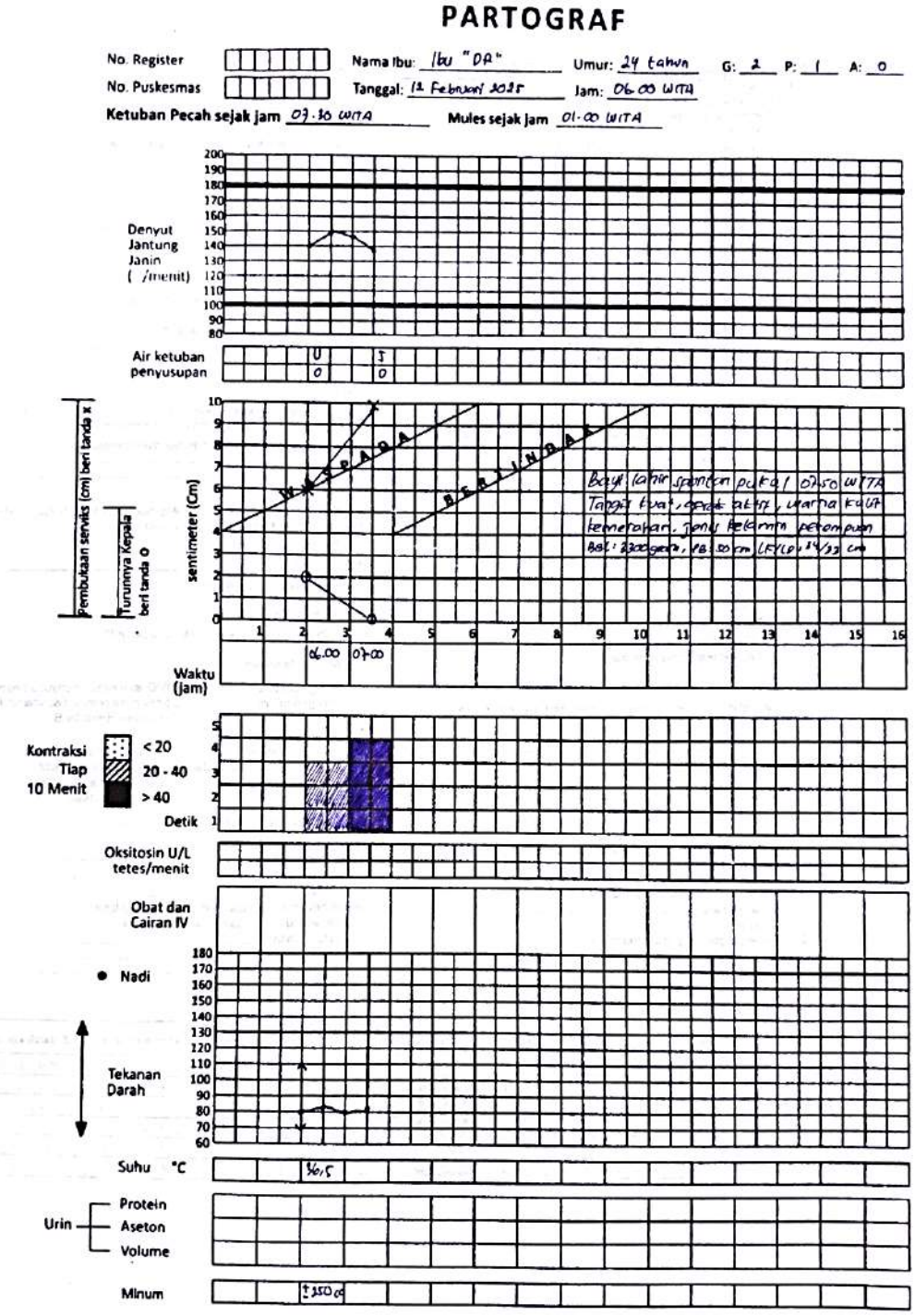
Lampiran 3 Jadwal Kegiatan

No	Kegiatan	Agustus				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	2	3	4
1	Tahap Persiapan																																								
	Penjajakan Kasus		■	■	■	■	■	■	■																																
2	Tahap Pelaksanaan																																								
	Pengurusan izin mengasuh pasien				■	■																																			
	Pelaksanaan asuhan dari kehamilan trimester II hingga 42 hari masa nifas				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
3	Tahap pengakhiran penelitian																																								
	Mengolah data dan hasil kasus binaan				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
	Penyusunan laporan kasus COC																					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■							
	Seminar laporan kasus COC																																					■	■		
	Perbaikan laporan kasus COC																																					■	■	■	
	Pengesahan laporan kasus COC																																					■	■	■	

Lampiran 4

DOKUMENTASI KEGIATAN

Lampiran 5


PARTOGRAF
No. Register
No. Puskesmas
Nama Ibu: Ibu "DA"
Umur: 24 tahun
G: 2 P: 1 A: 0
Tanggal: 12 Februari 2025
Jam: 06.00 WITA
Ketuban Pecah sejak jam 07.30 WITA
Mules sejak jam 01.00 WITA
Denyut Jantung Janin (/menit)
Air ketuban penyusupan
Pembukaan serviks (cm) beri tanda x
Turunnya Kepala beri tanda o
sentimeter (Cm)
WASPADA
BERLINDAK
Bayi lahir spontan pukul 07.50 WITA
Tangis kuat, gerak aktif, warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan
BB: 3200 gram, PB: 50 cm, LK/LD: 34/33 cm
Waktu (jam)
06.00
07.00
Kontraksi Tiap 10 Menit
< 20
20 - 40
> 40
Detik
Oksitosin U/L tetes/menit
Obat dan Cairan IV
Nadi
Tekanan Darah
Suhu °C
36,5
Urin
Protein
Aseton
Volume
Minum
350 cc

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 17 Februari 2024
2. Nama bidan: Bidan "A", Bidan "B", Dewi
3. Tempat persalinan:
   - ☐ Rumah Ibu
   - ☑ Puskesmas
   - ☐ Polindes
   - ☐ Rumah Sakit
   - ☐ Klinik Swasta
   - ☐ Lainnya.....
4. Alamat tempat persalinan: Jl. Raya Kota, 90, Makassar No. 2 Kota
5. Catatan: ☐ rujuk, kala: 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: -
   ☐ Gawatdarurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten: - Perlu intervensi Y/T
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y/T
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: -
13. Penatalaksanaan masalah tersebut: -
14. 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: .....
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?
    - ☑ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
    - ☐ Tidak, alasan.....

    Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
    - ☐ Ya, alasan.....
    - ☑ Tidak
23. Penegangan 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:
    - ☐ 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: -
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: -

    Hasilnya : .....

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU baik, TD 100/90 mmHg, Nadi 82 x/mnt, Nafas 20 x/mnt
34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya : -

    Hasilnya : -

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan 3300 gram
35. Panjang badan 50 cm
36. Jenis kelamin: L / P
37. Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit
38. Bayi lahir:
    - ☑ Normal, tindakan:
      - ☑ menghangatkan
      - ☑ mengeringkan
      - ☑ rangsang taktil
      - ☑ IMD atau naluri menyusu segera
      - ☑ tetes mata profilaksis, vitamin K
      - ☑ imunisasi Hepatitis B
    - ☐ Asfiksia
      - ☐ menghangatkan
      - ☐ membebaskan jalan nafas (posisi dan isap lendir)
      - ☐ mengeringkan
      - ☐ rangsangan taktil
      - ☐ ventilasi tekanan positif
      - ☐ asuhan pascaresusitasi
      - ☐ lain-lain, sebutkan:
    - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:.....
    - ☐ Hipotermi, tindakan:
      - a. .....
      - b. .....
      - c. .....
39. ☐ Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
    - ☑ Ya, waktu segera 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	K Kemih / Σ urin	Σ darah keluar
1	08.10	100/90 mmHg	80 x/menit	36,7°C	2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	Tidak aktif
	08.25	110/90 mmHg	80 x/menit	[redacted]	2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	Tidak aktif
	09.40	110/90 mmHg	80 x/menit	[redacted]	2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	Tidak aktif
	08.55	110/90 mmHg	80 x/menit	[redacted]	2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	Tidak aktif
2	09.25	110/80 mmHg	80 x/menit	36.6 °C	2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	Tidak aktif
	09.55	110/80 mmHg	80 x/menit	[redacted]	2 jari ↓ pusat	Baik	Tidak penuh	Tidak aktif

Lampiran 6

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

Denpasar,10 Februari 2025

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14. /0373 /2025
Lampiran : -
Hal :**Mohon Izin Mengasuh Pasien dari Kehamilan Trimester II sampai 42 Hari Masa Nifas secara *Continuity Of Care* (COC)**

Yth : Kepala UPTD Puskesmas Kuta I
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 Desri Purwani (P07124324019)	Desi Ratna Sandi(24 Tahun)	Jl. Sadasari Gg. Mawar, No 23x, Kuta
	Iklima Tunnisah (25 Tahun)	Jl. Nusantara Gg. Pribadi 5, Link. Tuban Pesalakan

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

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

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07124324019
Nama Mahasiswa	Ni Made Desri Purwani
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	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan kasus yang akan digunakan dalam laporan akhir COC	lanjutkan	8 April 2025	✓	
2	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan Penyusunan BAB I laporan COC	perbaiki tujuan	17 April 2025	✓	
3	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan Penyusunan BAB II laporan COC	lanjutkan	21 April 2025	✓	
4	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan Penyusunan BAB III laporan COC	lengkapi rencana	25 April 2025	✓	
5	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan asuhan kebidanan pada proses persalinan dan penyusunan BAB IV	lanjutkan	28 April 2025	✓	
6	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan BAB IV pada asuhan kebidanan persalinan	lanjutkan	30 April 2025	✓	
7	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan hasil perbaikan sebelumnya dan BAB IV pada asuhan kebidanan nifas dan bayi	lajutkan	5 Mei 2025	✓	
8	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan hasil perbaikan sebelumnya serta laporan akhir COC secara keseluruhan	acc	8 Mei 2025	✓	

LAPORAN COC NI MADE DESRI PURWANI.docx

ORIGINALITY REPORT

29%	24%	4%	24%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	17%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	8%
3	repository.ucb.ac.id Internet Source	1%
4	repository.poltekeskupang.ac.id Internet Source	1%
5	core.ac.uk Internet Source	<1%
6	Submitted to Udayana University Student Paper	<1%
7	library.poltekkes-surabaya.ac.id Internet Source	<1%
8	www.scribd.com Internet Source	<1%
9	pdfcoffee.com Internet Source	<1%
10	eprints.uns.ac.id Internet Source	<1%
11	Hitler Benny Hendrik Purba, Andi Alim, Zamli Zamli, Ekafadly Yusuf. "Analisis Pelaksanaan Program Kesehatan Ibu dan Anak di Kota Tomohon", Malahayati Nursing Journal, 2024 Publication	<1%

Exclude quotes	On	Exclude matches	< 40 words
Exclude bibliography	On		

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Ni Made Desri Purwani
NIM	: P07124324019
Program Studi	: Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan	: Kebidanan
Tahun Akademik	: 2024/2025
Alamat	: Br. Kulibul Kawan, Desa Tibubeneng, Kuta Utara, Badung.
Nomor HP/Email	: 087760922859/ desripurwani31@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul:

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "DR" Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 14 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas

1. Dan menyetujui 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 Desri Purwani
NIM. P07124324019

Dipindai dengan CamScanner