

Lampiran 1. Lembar permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS**

Benoa, Maret 2025

Kepada:

Yth. Ibu "Puskesmas" di

Tempat

Dengan Hormat

Saya Ni Ketut Sri Andayani, selaku mahasiswa program studi profesi bidan Politeknik Teknik Kesehatan Denpasar jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ny "Ld" Puskesmas Kuta Selatan Usia 30 Tahun Dari Umur Kehamilan 26 Minggu Sampai 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 di lakukan . kesediaaan ibu sangat saya harapkan untuk kelancaran proses pembuatan laporan ini. Atas kerjasama dan bantuannya, saya mengucapkan terima kasih.

Benoa, Maret 2025

Penulis

Ni Ketut Sri Andayani

Nim. P07124324010

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

 **PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG**  
**DINAS KESEHATAN**  
(UNIT XII LANTAI 2)  
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA  
**UPTD PUSKESMAS KUTA SELATAN**  
Jl. Srikandi No. 40 A Nusa Dua • Telephone: (0361) 771957  
Email: kutasel\_dikesbadung@yahoo.com • Web: http://dinkes.badungkab.go.id/puskesmaskutaselatan



**PERSETUJUAN TINDAKAN MEDIS**  
**(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Lengkap : Herounius  
Umur / Jenis Kelamin : 40 Tahun / Laki - laki / Perempuan  
Alamat : Ga. Hill, Pemko V, Jl. Taman Sari  
Bukti diri ( KTP / SIM ) : -

**PERSETUJUAN / PENOLAKAN**

Dengan Sesungguhnya telah menyatakan SETUJU / TIDAK SETUJU  
Untuk dilakukan tindakan medis : Perbaikan payudara kanan  
( terhadap diri saya sendiri / Istri / Suami / Anak / Ayah / Ibu Saudara saya \* ) dengan  
Nama Lengkap : Ludya Ferry Pinat  
Umur / Jenis kelamin : 30 Tahun / Laki - laki / Perempuan  
Alamat : Jl. Taman Sari, Pemko V  
Bukti diri ( KTP / SIM ) : 531012210350005  
Nomor Rekam Medis : -

Saya juga menyatakan dengan sesungguhnya dan tanpa paksaan, bahwa Saya :

1. Telah diberikan informasi dan penjelasan akan bahaya, resiko, serta kemungkinan yang akan timbul apabila tidak dilakukan tindakan medis tersebut diatas.
2. Telah diberikan informasi dan penjelasan tentang kemungkinan resiko yang dapat terjadi dalam tindakan yang akan dilakukan.
3. Telah memahami sepenuhnya informasi dan penjelasan yang diberikan dokter dan paramedis.

Deno / Mars / 23 / 2025  
Yang membuat pernyataan

Paramedis / Bilan  
( ni et si Anugra )  
Dokter  
( Ludya Ferry R. )

### Lampiran 3. Dokumentasi Asuhan Kebidanan





# Lampiran 4. Partograf

**PARTOGRAF**

No. Register  Nama ibu : W Umur : 32 tahun G : 2 P : 1 A : 0

No. Puskesmas  Tanggal : 25-03-2015 Waktu : 12.00 witu

Ketuban Pecah Sejak jam :        Mulas sejak jam : 10.00 witu

Denyut Jantung Janin ( /menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks ( cm ) beri tanda X

Turunnya kepala beri tanda •

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urin { Protein, Aseton, Volume, Hidrasi

The partogram grid consists of several horizontal sections. The top section is for fetal heart rate (Denyut Jantung Janin) with a y-axis from 80 to 200 bpm. The second section is for amniotic fluid (Air ketuban) with a y-axis from 0 to 10 cm. The third section is for cervical dilation (Pembukaan serviks) with a y-axis from 0 to 10 cm, showing two lines: 'WASPANA' (upper) and 'BERTINDAK' (lower). The fourth section is for contractions (Kontraksi) with a y-axis from 1 to 5. The fifth section is for oxytocin (Oksitosin) with a y-axis from 0 to 5. The sixth section is for IV fluids (Obat dan cairan IV) with a y-axis from 0 to 180. The seventh section is for maternal pulse (Nadi) with a y-axis from 60 to 180. The eighth section is for blood pressure (Tekanan darah) with a y-axis from 60 to 180. The ninth section is for temperature (Temperatur) with a y-axis from 36 to 42. The bottom section is for urine (Urin) with a y-axis from 0 to 10.

# CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 29-3-2015
- Nama bidan: .....
- Tempat persalinan:
  - ☐ Rumah ibu
  - ☐ Puskesmas
  - ☐ Polindes
  - ☐ Rumah Sakit
  - ☐ Klinik Swasta
  - ☐ Lainnya: Bpm
- Alamat tempat persalinan: BPM NIKHUS MULYENI
- Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan rujukan: tidak
- Tempat rujukan: tidak
- Pendamping pada saat merujuk:
  - ☐ bayi
  - ☐ teman
  - ☒ suami
  - ☐ dukun
  - ☐ keluarga
  - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - ☐ Gawat darurat
  - ☐ Perdarahan
  - ☐ HDK
  - ☐ Infeksi
  - ☐ PMTCT

## KALA I

- Temuan pada fase laten: Perlu intervensi YD
- Gravida dilatasi melewati garis waspada: tidak ada
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

## KALA II

- Episiotomi:
  - ☐ Ya, Indikasi .....
  - ☒ 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: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - ☐ Ya, waktu: 2 menit sesudah persalinan
  - ☐ Tidak, alasan: .....
- Penjepitan tali pusat: 1 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - ☐ Ya, alasan: .....
  - ☒ Tidak
- Pengangkatan tali pusat terkendak?
  - ☒ Ya
  - ☐ Tidak, alasan: .....

## 24. Menses fundus uteri?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan: .....

## 25. Plasenta lahir lengkap (intact)?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan: .....

## 26. Plasenta tidak lahir >30 menit:

- ☒ Tidak
- ☐ Ya, tindakan: .....

## 27. Leserasi:

- ☐ Ya, dimana: .....
- ☒ Tidak

## 28. Jika leserasi perineum, derajat: 1/2/3/4

- Tindakan:
  - ☐ Perbaikan, dengan / tanpa anestesi
  - ☐ Tidak diperbaiki, 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 119/60 mmHg, Nadi 80 x/mnt, Nafas 20 x/mnt

## 34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: .....

## Hasilnya: .....

## BAYI BARU LAHIR:

## 34. Berat badan 2500 gram

## 35. Panjang badan 45 cm

## 36. Jenis kelamin: L / (C)

## 37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

## 38. Bayi lahir:

## ☐ Normal, tindakan:

## ☒ menghangatkan

## ☒ mengeringkan

## ☒ rangsang taktil

## ☐ Asfiksia

## ☒ menghangatkan

## ☒ rangsang taktil

## ☒ membebaskan jalan nafas

## ☐ ventilasi tekanan positif

## ☐ posisi dan isap lendir

## ☒ mengeringkan

## ☐ asuhan pascapersusutan

## ☐ lain-lain, sebutkan: .....

## ☐ Cacat bawaan, sebutkan: .....

## ☐ Hipotermi, tindakan:

## a. ....

## b. ....

## c. ....

## 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

## ☐ Ya, waktu: 2 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      | 13-15 | 110/60        | 80   |      | Stagnan penuh       | kuat/kuat        | kuat            | # 50 cc        |
|        | 13-30 | 115/70        | 80   |      | "                   | "                | "               | # 50 cc        |
|        | 13-45 | 115/70        | 80   |      | "                   | "                | "               | # 50 cc        |
|        | 14-00 | 115/70        | 80   |      | "                   | "                | "               | -              |
| 2      | 14-30 | 120/75        | 82   | 36,8 | 38an: 265 mm        | kuat             | penuh           | -              |
|        | 15-00 | 120/75        | 82   |      | "                   | "                | -               | -              |



coc ririn 2-1.doc

ORIGINALITY REPORT

24%

SIMILARITY INDEX

17%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

12%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSPDM Kesehatan  
Kementerian Kesehatan

Student Paper

11%

2

idoc.pub

Internet Source

3%

3

repository.poltekkeskupang.ac.id

Internet Source

2%

4

delsygeru93.blogspot.com

Internet Source

2%

5

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

2%

6

rinaasepti.blogspot.com

Internet Source

2%

7

eprints.ums.ac.id

Internet Source

1%

8

repository.poltekkes-tjk.ac.id

Internet Source

1%

9

dokumen.tips

Internet Source

1%