

Lampiran 1

RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

No	Kegiatan	Januari					Februari				Maret				April				Mei				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5
1.	Tahap Persiapan																						
	a. Menentukan klien																						
	b. Konsultasi klien																						
	c. Bimbingan dan menyusun laporan tugas akhir																						
	d. Seminar usulan laporan tugas akhir																						
	e. Perbaikan usulan laporan tugas akhir																						
2.	Tahap Pelaksanaan																						
	a. Pelaksanaan asuhan selama kehamilan trimester III hingga 42 hari masa nifas																						
3.	Tahap Pengakhiran																						
	a. Bimbingan dan penyusunan laporan tugas akhir																						
	b. Seminar laporan tugas akhir																						
	c. Perbaikan laporan tugas akhir																						
	d. Pengesahan laporan tugas akhir																						

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : NI PUTU DIAH AYU RATNA SARI
Umur : 25 Tahun
Nama Suami : I MADE UTAMA TANAYA ,S.H
Umur : 25 Tahun
Alamat : Br sibang, perumahan taman sari blok i No.5, Jagapati,
Kec. Abiansemal, Kab Badung, Bali
Telepon : 087 889 273 564

Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, nifas, neonates dan bayi sampai umur 42 hari dari mahasiswa program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Kadek Artini , saya telah memahami tujuan dari pembinaan yang akan dilakukan. Maka dari itu saya setuju dan bersedia untuk menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan laporan kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "DA" Umur 25 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 32 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas."

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,

Suami



(I MADE UTAMA TANAYA).

Denpasar, 16 Januari 2025

Yang Membuat Pernyataan



(NI-PUTU DIAH AYU RATNA SARI)

Lampiran 3

DOKUMENTASI

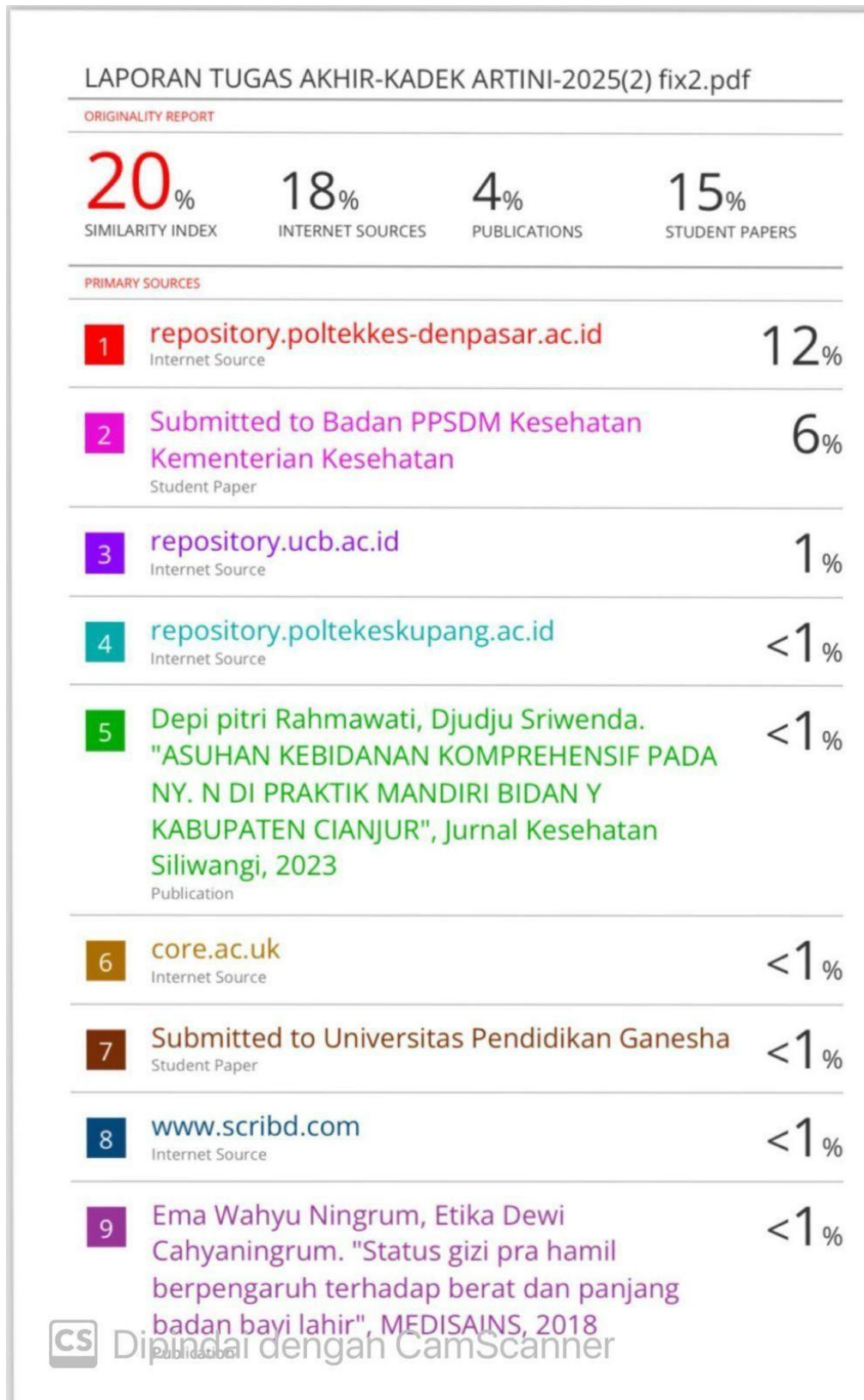


(Asuhan Kebidanan Kehamilan dan KF1-KF4 dan Asuhan Kebidanan KN1-KN3)





Lampiran 4



Lampiran 5



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG
"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009252 FAX (0361) 9009252
MANGUPURA 80351
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 5 Mei 2025
Kepada
Yth: Kepala UPTD Puskesmas
Abiansemal II
di – Mangupura

Nomor : 500.5.7.15/1004/Bakesbangpol
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Mengasuh Ibu Hamil

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP.02.03/F.XXIV.1410125/2025, Tanggal 16/01/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Mengasuh Ibu Hamil kepada:

Nama : Kadek Artini
NIM/No. Identitas : P07124122015
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat KTP : BANJAR DINAS PESANGKAN, DESA DUDA TIMUR, KECAMATAN SELAT, KABUPATEN KARANGASEM, BALI
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : Jalan Raya Puputan, Renon, Denpasar Selatan, Dangin Puri Klod Denpasar, Kota Denpasar, Bali
Lokasi Kegiatan : UPTD PUSKESMAS ABIANSEMAL II
Tujuan Kegiatan : Penyusunan Proposal sebagai Laporan Tugas Akhir
Lama Kegiatan : 16/01/2025 s.d 04/04/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apa pun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima

Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Drs. I Nyoman Suendi
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada :

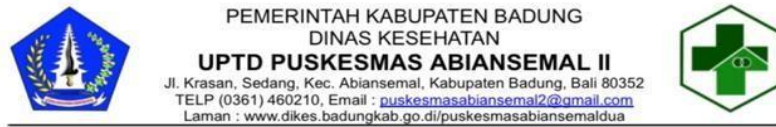
1. Kepala Instansi Terkait.
2. Yang Bersangkutan.
3. Arsip.



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tte.badungkab.go.id/doc/51283d2ab18c82bdc355f8a002017673>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>

Lampiran 6



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS ABIANSEMAL II
Jl. Krasan, Sedang, Kec. Abiansemal, Kabupaten Badung, Bali 80352
TELP (0361) 460210, Email : puskesmasabiansemal2@gmail.com
Laman : www.dikes.badungkab.go.id/puskesmasabiansemaldua

Nomor : 800/308/PuskAbsII Sedang, 16 Mei 2025
Lamp : -
Hal : Surat Balasan Ijin Penyusunan Proposal

Kepada Yth : Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Di -
Tempat

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. I Gede Jaya Putra
NIP : 197106152003121010
Pangkat/Gol : Pembina Tk. I /IVb
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Abiansemal II

Berdasarkan Surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : 500.5.7.15/1004/Bakesbangpol tentang Rekomendasi Mengasuh Ibu Hamil, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Kadek Artini
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat Pemohon : Br. Dinas Pesangkan, Ds Duda Timur, Kec. Selat, Kab. Karangasem
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jl Raya Puputan Renon, Denpasar Selatan, Dangin Puri Klod Denpasar, Kota Denpasar
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Abiansemal II
Tujuan Penelitian : Penyusunan Proposal Sebagai Laporan Akhir Tahun
Lama Penelitian : 16/01/2025 s.d 14/04/2025

Telah kami setuju dan diberikan ijin untuk melakukan Penelitian di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Abiansemal II. Demikian surat balasan ini kami sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

 dr. I Gede Jaya Putra
NIP. 197106152003121010
Pembina Tingkat I (IV/b)



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tte.badungkab.go.id/doc/b5d6b68cea15daf1ecabc0263ca60db6>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS ABIANSEMAL II
Jalan Krasan, Sedang, Abiansemal – Kabupaten Badung (80352)
Telp. (0361) 460210, Email: puskesmasabiansemal2@gmail.com
Website: <http://dikes.badungkab.go.id/puskesmasabiansemaldua>



Sedang, 02 Juni 2025

Nomor : 800/327/PuskAbsII
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Surat Selesai Melaksanakan Mengasuh Pasien Ibu Hamil

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar

Di

Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor : 500.5.7.15/1004/Bakesbangpol tentang Rekomendasi Mengasuh Ibu Hamil, dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Kadek Artini
Pekerjaan : Mahasiswa/Pelajar
Alamat Pemohon : Br. Dinas Pesangkan, Ds Duda Timur, Kec. Selat, Kab. Karangasem
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar
Alamat Instansi : Jl Raya Puputan Renon, Denpasar Selatan, Dangin Puri Klod Denpasar, Kota Denpasar
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Abiansemal II

Memang benar mahasiswa tersebut diatas sudah selesai melaksanakan Asuhan Pasien Ibu Hamil di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Abiansemal II

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.

Kepala UPTD Puskesmas Abiansemal II,

 dr. I Gede Jaya Putra
NIP. 197106152003121010
Pembina Tingkat I (IV/b)



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://tte.badungkab.go.id/doc/a5ada3ce02b462f5ec17d829b8276e36>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>

Lampiran 7

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu: Ny "DA" Umur: 25 tahun G: 1 P: 0 A: 0
 No. Puskesmas Tanggal: 21/02/2025 Jam: 19.10 wita
 Ketuban Pecah sejak jam 17.00 wita Mules sejak jam 05.00 wita

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x

Turunnya Kepala bertanda o

Bayi lahir spontan
 Pukul: 19.23 wita
 Tangis kuat Gerak
 aktif, kulit
 kemerahan
 BB: 3325 gram
 PB: 48 cm LL: 40, 33/32 cm

Waktu (jam)

Kontraksi Tiap 10 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan Darah

Suhu °C

Urin

Protein

Aseton

Volume

Minum

CS Dipindai dengan CamScanner

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 31/02/2025
- Nama bidan:
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakil
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya: Kubroto 6
- Alamat tempat persalinan: Jln. Gajah Mada
- Cetakan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan rujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat rujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Temuan pada fase laten: KPD Perlu intervensi YD
- Gratik dilatasi melewati garis waspada: YD
- Masalah pada fase aktif, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA II

- Epistiotomi:
 - ☒ Ya, indikasi: Perineum tebal
 - ☐ 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

- Inisiasi Menyusui Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 7 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in?
 - ☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
- Pergerakan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
 - ☒ Ya, alasan:
 - ☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	# Kemih / 2 urin	2 darah keluar
1	20.45	115/75 mmHg	84	36,2°C	2 K & Pst	Baik	tdk pmh	tdk aktif
	21.00	118/70 mmHg	84		2 K & Pst	Baik	tdk pmh	tdk aktif
	21.15	118/72 mmHg	84		2 K & Pst	Baik	tdk pmh	tdk aktif
	21.30	117/71 mmHg	85		2 K & Pst	Baik	tdk pmh	tdk aktif
2	22.00	115/75 mmHg	80	36,5°C	2 K & Pst	Baik	tdk pmh	tdk aktif
	22.30	118/72 mmHg	80		2 K & Pst	Baik	tdk pmh	tdk aktif

24. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Tidak
- Jika tidak lengkap, undakan yang dilakukan:
- a.
- b.

26. Plasenta tidak lahir >30 menit:

- ☒ Tidak
- ☐ Ya, undakan:

27. Lacerasi:

- ☒ Ya, dimana: Mukosa vagina dan otot perineum
- ☐ Tidak
- Jika lacerasi perineum, derajat: 1 2 3 4
- Tindakan:
 - ☒ Penjahitan dengan tanpa anestesi
 - ☐ Tidak jahit, alasan:

29. Aloni uteri:

- ☐ Ya, undakan:
- ☒ Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 150 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanannya:

Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi ibu: KU baik, TD 115/75 mmHg, Nadi 84 x/mnt, Nafas 10 x/mnt
- Masalah kala IV dan penatalaksanannya:
- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3205 gram
- Panjang badan: 46 cm
- Jenis kelamin: L
- Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, undakan:
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ mengasap taktil
 - ☐ Asfiksia
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ membebaskan jalan nafas
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ Tidak normal, undakan:
 - ☒ IMD atau neri menyusui segera
 - ☒ jena rusa profilaktik, vitamin K
 - ☒ imunisasi Hepatitis B
 - ☐ rangsangan taktil
 - ☐ ventilasi tekanan positif
 - ☐ asuhan pascarelease
 - ☐ lain-lain, sebutkan:
- Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, undakan:
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kadek Artini
NIM : P07124122015
Program Studi : Diploma Tiga Kebidanan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Dinas Pesangkan, Kel. Duda Timur, Kec. Selat
Nomor HP/Email : 087750150159/ kadekartinii1104@gmail.com

Dengan ini menyatakan berkas LTA dengan Judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “DA” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 32 Minggu 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 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/Plagiatisme 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, 13 September 2025

Yang Membuat Pernyataan



Kadek Artini

NIM. P07124122015

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Konsul mengenai Bab I dan II	pertajam latar belakang, bab II lebih ringkas	10 Februari 2025	✓	
1	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsul mengenai Bab I dan II	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	10 Februari 2025	✓	
2	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Konsul mengenai Bab I II dan III	perbaiki kerangka konsep dan rencana asuhan	11 Februari 2025	✓	
2	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsul mengenai Bab I II III	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	11 Februari 2025	✓	
3	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Bimbingan terkait perbaikan Bab I II III	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	13 Februari 2025	✓	
3	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan terkait perbaikan Bab I II dan III	lanjutkan bab IV	13 Februari 2025	✓	
4	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Bimbingan terkait perbaikan LTA	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	14 Februari 2025	✓	
4	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Bimbingan terkait perbaikan LTA	lanjutkan baba selanjutnya	14 Februari 2025	✓	
5	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsul mengenai Bab IV dan V	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	16 Mei 2025	✓	
5	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Konsul mengenai Bab IV dan V	perjelas penulisan pemeriksaan abdomen	16 Mei 2025	✓	
6	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Konsul mengenai Bab IV dan V	pertajam pembahasan	22 Mei 2025	✓	
6	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsul mengenai Bab IV dan V	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	22 Mei 2025	✓	
7	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Konsul mengenai Bab IV dan V	perbaiki simpulan , saran lebih operasional	23 Mei 2025	✓	
7	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsul mengenai Bab IV dan V	LANJUTKAN PERBAIKAN SESUAI CATATAN	23 Mei 2025	✓	
8	198305082005012002 - NI KOMANG ERNY ASTITI, SKM,SST,M.Keb	Konsul mengenai Bab IV dan V	acc	23 Mei 2025	✓	
8	197202021992032004 - NI NYOMAN SUINDRI, S.Si.T.,M.Keb.	Konsul mengenai Bab IV dan V	lengkapi abstrak dan ringkasan	23 Mei 2025	✓	