

Lampiran 1 :

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBYEK PENGAMBILAN KASUS

Semarang, 19 Mei 2024

Kepada

Yth. Ibu "SR"

di -

Tempat

Dengan Hormat,

Melalui perantara surat ini, disampaikan bahwa saya selaku mahasiswa Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar akan melakukan pengambilan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "SR" Umur 31 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas".

Untuk itu saya mohon kesediaan Ibu dan Bapak untuk menjadi subjek dalam asuhan yang diberikan. Dalam hal ini saya akan menjaga kerahasiaan dan keamanan informasi yang diberikan, dan informasi ini hanya diketahui oleh saya selaku penulis serta pihak kampus.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas kerjasama dan partisipasi Ibu dan Bapak diucapkan terimakasih.

Semarang, 19 Mei 2024

Penulis,

Ni Pt Ayu Citra Pramayanti
NIM.P07124323144

Lampiran 2:

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Purnama Sari
Umur : 31 Tahun
Alamat : Dusun Buayang, Desa Gunaksa, Kecamatan Dawan,
Kabupaten Klungkung
No. Telepon/HP : 083163078641

Dalam hal ini sebagai Pihak Pertama,

Nama : I Gd Suputra
Umur : 33 Tahun
Alamat : Dusun Buayang, Desa Gunaksa, Kecamatan Dawan,
Kabupaten Klungkung

Untuk selanjutnya disebut sebagai pihak Kedua.

Setelah mendapatkan penjelasan langsung serta mengetahui maksud dan tujuan dari pengambilan studi kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu SR” Umur 31 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas” yang dilaksanakan oleh Ni Putu Ayu Citra Pramayanti selaku mahasiswi semester II Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, saya sebagai pihak pertama setuju dan bersedia berpartisipasi menjadi subjek pengambilan studi kasus ini.

Untuk selanjutnya pihak kedua sebagai suami subjek pengambilan kasus ini, menyatakan bersedia dan mengizinkan pihak pertama dalam hal ini adalah istri saya untuk ikut berpartisipasi sebagai subjek pengambilan studi kasus ini.

Demikian pernyataan ini agar dapat digunakan sebagai mana mestinya.

Klungkung, 19 Mei 2024

Pihak Kedua

Pihak Pertama

(Gd Suputra)

(Purnama Sari)

Lampiran 3:

RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

[illegible]

Lampiran 4: PARTOGRAF WHO

Lampiran 5:
Dokumentasi Foto Asuhan Kebidanan

ASUHAN KEHAMILAN





ASUHAN PERSALINAN NORMAL



ASUHAN BAYI BARU LAHIR



ASUHAN NIFAS



ASUHAN NEONATUS



SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Ayu Citra Pramayanti
NIM : P07124323144
Program Studi : PROFESI BIDAN
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2023-2024
Alamat : Jln. Diponegoro gang VIII no. 5 Lingkungan Pande, Semarapura
Nomor HP/Email : 08180557877 / citrapramayanti45@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SR" Umur 31 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 18 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas di RSUD Kabupaten Klungkung

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif untuk disimpan, dialih 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 dan apabila di kemudian 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, 22 September 2025



Membuat Pernyataan

Ni Putu Ayu Citra Pramayanti

NIM.P07124323144