

Lampiran I

[illegible]

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 09 Februari 2025

Kepada

Yth.Ibu “NA” di Tempat.

Dengan Hormat,

Saya Virnanda Agil Dwi Windana, selaku mahasiswa program studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kesehatan Denpasar akan membuat Usulan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “NA” Umur 25 Tahun primigravida umur kehamilan 38 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas “ Berdasarkan tujuan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjektif dalam laporan ini. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan untuk kelancaran proses penyusunan laporan ini. Atas bantuannya, saya ucapkan terimakasih

Penulis,



Virnanda Agil Dwi Windana

Nim.P07124122009

Lampiran 3

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Natasya Apliana

Umur : 25 Tahun

Nama Suami : Stefanus

Umur : 24 Tahun

Alamat : JL. Gatot Subroto 4/XI, Dauh Puri Kaja

No. Telp : 081275659xxx

Setelah mendapat penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan neonates1 selama kehamilan, persalinan, nifas, neonates dan bayi sampai umur 42 hari dari mahasiswa program studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Virnanda Agil Dwi Windana, 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 “NA” Umur 25 Tahun primigravida umur kehamilan 38 minggu 1 hari sampai 42 hari masa nifas”.

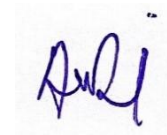
Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui
Suami



(Stefanus)

Denpasar, 09 Februari 2025
yang membuat pernyataan



(Natasya Apliana)

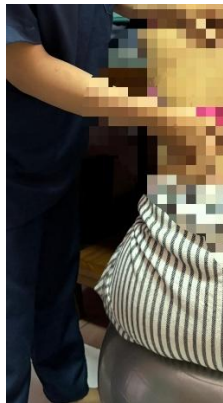
Lampiran 4

DOKUMENTASI

Asuhan kebidanan kehamilan



Asuhan kebidanan persalinan



Asuhan kebidanan nifas



Asuhan Kebidanan Neonatus

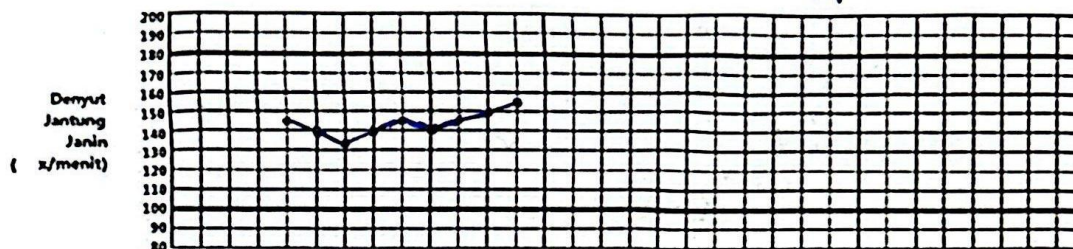




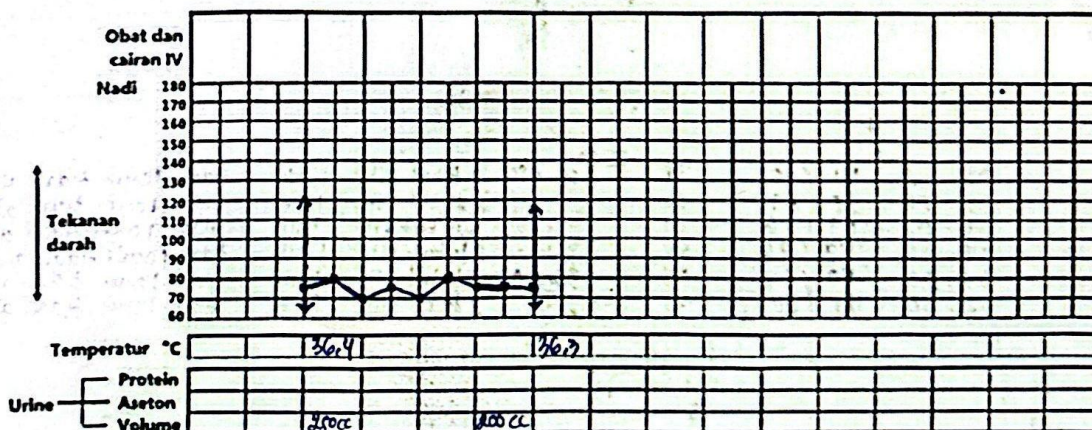
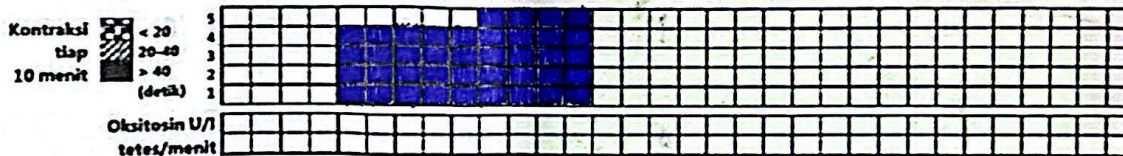
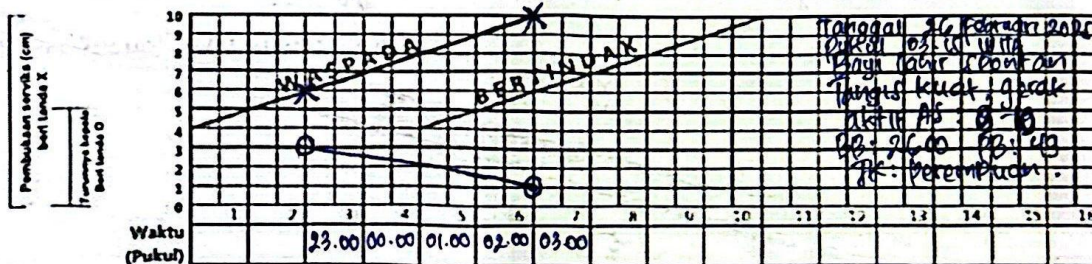
Lampiran 5

PARTOGRAF

No. Register 11111111 Nama Ibu/Bapak: Ny. "NA", Tn. "SF" Umur: 25, 24 G.P.C.A.O Hamil 40 minggu 3 hari
 RS/Puskesmas/RB 11111111 Masuk Tanggal: 25 Februari 2025 Pukul: 19.00 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 15.30 WIB Alamat: Jl. Gatot Subroto 4 / XI Dauh puri Kaja.



air ketuban U penyusutan 0



Makan terakhir: Pukul 23.00 Jenis: Roti Porsi: 1/2 potong
 Minum terakhir: Pukul 23.00 Jenis: Teh Porsi: 200 ml

Penolog [Signature]

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 25 Februari 2025 Penolong Persalinan: Bidan
 Tempat persalinan: ☐ rumah ibu ☐ Puskesmas ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya PMB Bdn. Ni Made Suratni S.Si
 Alamat tempat persalinan: Jl. Kencana

KALA I

☐ Partograf melewati garis waspada
☐ Lain-lain, Sebutkan

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?

KALA II

Lama Kala II: 15 menit Episiotomi: ☒ tidak ☐ ya. Indikasi:

Pendamping pada saat persalinan: ☒ suami ☐ keluarga ☐ teman ☐ dukun ☐ tidak ada

Gawat Janin: ☐ miringkan ibu ke sisi kiri ☐ minta ibu menank napas ☐ episiotomi

Distosia Bahu: ☐ Manuver Mc Robert Ibu meranggang ☐ Lainnya

Penatalaksanaan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?

KALA III

Lama Kala III: 5 menit Jumlah Perdarahan: 150 ml

a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit?

☒ ya ☐ tidak, alasan

Pemberian Oksitosin utang (2x)?

☐ ya ☒ tidak, alasan

b. Pemegangan tali pusat terkendali?

☒ ya ☐ tidak, alasan

c. Masase fundus uteri?

☒ ya ☐ tidak, alasan

Laserasi perineum derajat

Tindakan: ☐ mengeluarkan secara manual ☐ merujuk

☐ tindakan lain

Aloni uteri: ☐ Kompresi bimanual interna

☐ Metil Ergometrin 0.2 mg IM

☐ Oksitosin drip

Lain-lain, sebutkan:

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3600 gram Panjang: 49 cm Jenis Kelamin: L/P Nilai APGAR: 9, 10

Pemberian ASI < 1 jam ☒ ya ☐ tidak, alasan

Bayi baru lahir pucat/biru/emas: ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan ☐ bebaskan jalan napas

☐ stimulasi rangsang aktif ☐ Lain-lain, sebutkan:

☐ Cacat bawaan, sebutkan:

☐ Lain-lain, sebutkan:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	03.35	121/75	78	36.4°C	2 fr buh Pst	Baik	tidak penuh	tidak aktif
	03.50	115/87	80		2 fr buh Pst	baik	tidak penuh	tidak aktif
	04.05	119/76	81		2 fr buh Pst	baik	tidak penuh	tidak aktif
	04.20	119/76	88		2 fr buh Pst	Baik	tidak penuh	tidak aktif
2	04.50	110/67	83	36.0°C	2 fr buh Pst	Baik	tidak penuh	tidak aktif
	05.20	121/68	70		2 fr buh Pst	Baik	tidak penuh	tidak aktif

Masalah Kala IV:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1	26-02-2025	• Semua nifas	Bidan Suratni	Ibu memahami
2	26-02-2025	• Breast care	Nanda	Ibu memahami
3	26-02-2025	• ASI	Nanda	Ibu memahami
4	26-02-2025	• Perawatan Tali Pusat	Nanda	Ibu memahami
5	26-02-2025	• KL	Bidan Suratni	Ibu memahami
6	26-02-2025	• Gizi	Nanda	Ibu memahami
7	26-02-2025	• Imunisasi	Bidan Suratni	Ibu memahami

Lampiran 6

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)	
Nama: <u>Natasya Apriansyah</u>	Alamat: <u>Jln. Gatot Subroto 4 / XI</u>
Tanggal Lahir: <u>3 - April -</u>	<u>Pauh Puri Kaji</u>
Tanggal kelahiran Bayi: <u>26 Februari</u>	No. Telepon: <u>081 275 659 XXX</u>
<u>2025</u>	
Sebagaimana kehamilan atau proses persalinan yang baru saja anda alami, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan anda saat ini. Mohon memilih jawaban yang paling mendekati keadaan perasaan anda DALAM 7 HARI TERAKHIR, bukan hanya perasaan anda hari ini.	
Dibawah ini ialah contoh pertanyaan yang telah disertai oleh jawabannya. Saya merasa bahagia: ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, hampir setiap saat ☐ Tidak, tidak terlalu sering ☐ Tidak pernah sama sekali Arti jawaban diatas ialah: "saya merasa bahagia di hampir setiap saat" dalam satu minggu terakhir ini. Mohon dilengkapi pertanyaan lain dibawah ini dengan cara yang sama.	
Dalam 7 hari terakhir: - Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan ☒ Sebanyak yang saya bisa ☐ Tidak terlalu banyak ☐ Tidak banyak ☐ Tidak sama sekali - Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan ☒ Sebanyak sebelumnya ☐ Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya ☐ Kurang dibandingkan dengan sebelumnya ☐ Tidak pernah sama sekali - Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, kadang-kadang ☐ Tidak terlalu sering ☒ Tidak pernah sama sekali - Saya merasa cemas atau merasa kuatir tanpa alasan yang jelas ☒ Tidak pernah sama sekali ☐ Jarang-jarang ☐ Ya, kadang-kadang ☐ Ya, sering sekali - Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas ☐ Ya, cukup sering ☐ Ya, kadang-kadang ☐ Tidak terlalu sering ☒ Tidak pernah sama sekali - Segala sesuatunya terasa sulit untuk dikerjakan ☐ Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya ☐ Ya, kadang-kadang saya tidak mampu menangani seperti biasanya ☐ Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani ☒ Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik - Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, kadang-kadang ☐ Tidak terlalu sering ☒ Tidak pernah sama sekali - Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedihkan ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, cukup sering ☐ Tidak terlalu sering ☒ Tidak pernah sama sekali - Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis ☐ Ya, setiap saat ☐ Ya, cukup sering ☐ Disaat tertentu saja ☒ Tidak pernah sama sekali - Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri ☐ Ya, cukup sering ☐ Kadang-kadang ☐ Jarang sekali ☒ Tidak pernah sama sekali	
Diperiksa/ditelaah oleh: <u>Nanda</u>	Tanggal: <u>6 - maret - 2025</u>

Lampiran 7



ບ້ານ ກະຊວງ ກະຊວງ
PEMERINTAH KOTA DENPASAR
ນະຄອນ ສະຫວັດດີ ກະຊວງ ກະຊວງ
DINAS KESEHATAN KOTA DENPASAR
ບ້ານ ກະຊວງ ກະຊວງ ນະຄອນ ສະຫວັດດີ
UPTD PUSKESMAS I DINAS KESEHATAN
ກະຊວງ ກະຊວງ ນະຄອນ ສະຫວັດດີ



KECAMATAN DENPASAR UTARA
Jalan Angsoka nomor 17 Denpasar Utara Kode Pos 80233
Telepon (0361) 245906 Email : puskesmas1.denpasarutara@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/455/Pusk I DU

Yang bertanda tangan dibawah ini :

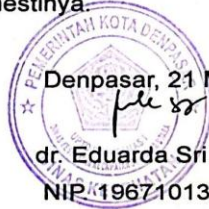
Nama : dr. Eduarda Sri Budijatun
NIP : 196710131998032005
Pangkat/Gol : Pembina Utama Muda, IV/c
Jabatan : Plt Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara
Instansi : Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Utara

Dengan ini menerangkan yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : Virnanda Agil Dwi Windana
NIM : P07124122009
Prodi : DIII Kebidanan
Judul penelitian : Asuhan Kebidanan pada Ibu NA usia 25 tahun
Primigravida dari Usia Kehamilan 38 minggu 1 hari
sampai 42 hari masa nifas
Universitas : Poltekkes Denpasar Jurusan Kebidanan

Memang benar yang bersangkutan telah melaksanakan penelitian diwilayah kerja UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan yang beralamat di Jalan Angsoka No.17 Denpasar sejak 2 Februari 2025 s/d 10 April 2025.

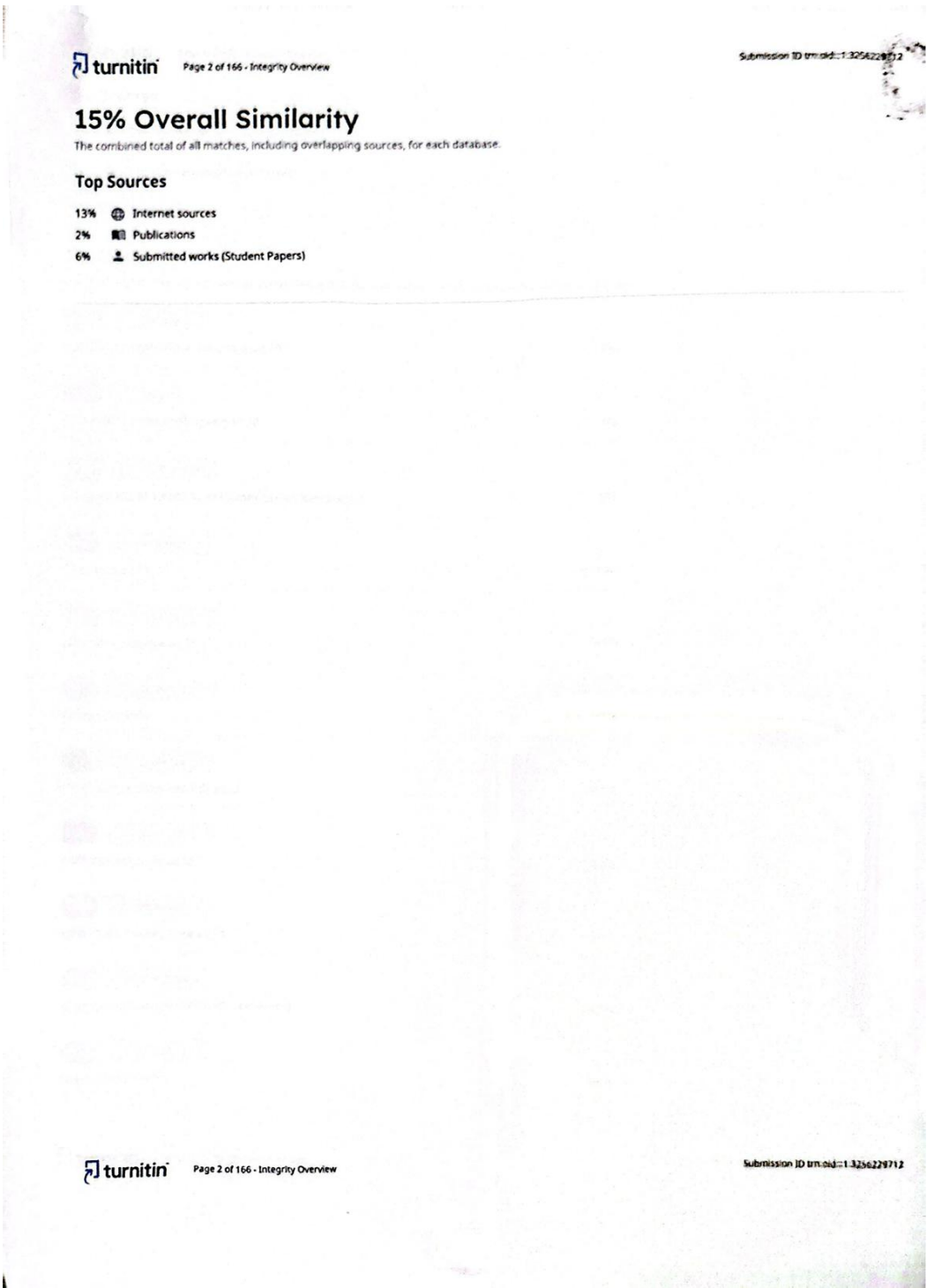
Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Denpasar, 21 Mei 2025

dr. Eduarda Sri Budijatun
NIP. 196710131998032005

Lampiran 8



 Data Skripsi Mahasiswa

N I M

Nama Mahasiswa

Info Akademik

P07124122009

Virnanda Agil Dwi Windana

Fakultas :
Semester : 6

Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi
Diploma Tiga Kebidanan

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsultasi mengenai pasien yang akan menjadi responden penelitian		10 Januari 2025	✓	
2	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsultasi mengenai BAB I dan BAB II		13 Februari 2025	✓	
3	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsultasi mengenai BAB III		16 Februari 2025	✓	
4	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsultasi mengenai keseluruhan BAB yang akan dilakukan seminar usulan		17 Februari 2025	✓	
5	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsultasi mengenai BAB IV dan V		16 Mei 2025	✓	
6	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsultasi mengenai keseluruhan BAB		19 Mei 2025	✓	
7	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsultasi mengenai keseluruhan BAB		20 Mei 2025	✓	
8	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Konsultasi mengenai keseluruhan BAB yang akan dilakukan seminar Hasil		21 Mei 2025	✓	
9	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Konsultasi mengenai BAB I		9 Februari 2025	✓	
10	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Konsultasi mengenai BAB II		11 Februari 2025	✓	
11	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Konsultasi mengenai BAB III		13 Februari 2025	✓	
12	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Konsultasi mengenai keseluruhan BAB		14 Februari 2025	✓	
13	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Konsultasi mengenai BAB IV dan BAB V		14 Mei 2025	✓	
14	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Konsultasi mengenai BAB IV dan BAB V		17 Mei 2025	✓	
15	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Konsultasi keseluruhan BAB		18 Mei 2025	✓	
16	198204282006042002 - GUSTI AYU EKA UTARINI, SST,M.Kes	Konsultasi keseluruhan BAB		19 Mei 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Virnanda Agil Dwi Windana
NIM : P07124122009
Program Studi : Diploma Tiga
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. By Pass Ngurah Rai Gang Dewa Ruci No.1B,
Kuta, Badung
Nomor HP/Email : [087726604419](tel:087726604419)/Virnandaagil8@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas LTA dengan judul :

Asuhan Kebidanan pada Ibu “NA” Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 38 Minggu 1 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 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.

Kuta, 23 September 2025



Virnanda Agil Dwi Windana

NIM. P07124122009