SURAT IJIN MENGASUH



Kementerian Kesehatan **Direktorat Jenderal** Sumber Daya Manusia Kesehatan

Politeknik Kesehatan Denpasar

- 2 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya Denpasar Selatan, Bali 80224
- **2** (0361) 710447
- https://www.poltekkes-denpasar.ac.id

Nomor

: PP.06.02/F.XXIV.14/1/74 /2025

Denpasar, 27 Maret 2025

Lampiran

: Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari

masa nifas secara Continuity Of Care (COC)

Yth: Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Timur

Di-

Hal

Denpasar

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 Kadek Nita Dwi Juliyanti (P07124324029)	Nyoman Manik ayu Wulandari (31 Tahun) Loya Natasya Bangngu (22 Tahun)	Jalan Narakusuma Gang IX no. 5 Jalan Pegangsaan Timur 56

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

> a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar (Ketua Jurusan Kebidanan

Ni Kerut Somoyani, SST, M. Biomed NIP:196904211989032001

Tembusan Kepada Yth.:

- 2. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
- 3. Arsip ADAK

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dar/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 keastian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 17 September 2024

Kepada:

Yth. Ibu "AW" di-Tempat

Dengan Hormat

Saya Ni Kadek Nita Dwi Julyanti, selaku mahasiswa Program Studi Profesi

Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidnaan akan

membuat Laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "AW" Umur

31 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 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.

Penulis

Ni Kadek Nita Dwi Julyanti

NIM. P07124324029

140

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu

: Nyoman Manik Ayu Wardani

Umur

: 31 Tahun

Nama Suami : Komang Arta Mahendrayana

Umur

: 27 Tahun

Nama Bayi

: Bayi. Nyoman Manik Ayu Wardani

Alamat

: Jalan Narakusuma Gang. X No. 5

Setelah 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 Kadek Nita Dwi Julyanti, saya telah memahami tujuan dari pembinaan. Maka saya setuju dan bersedia untuk memberikan data bayi serta mengijinkan untuk membantu mengasuh bayi.

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 9 April 2025

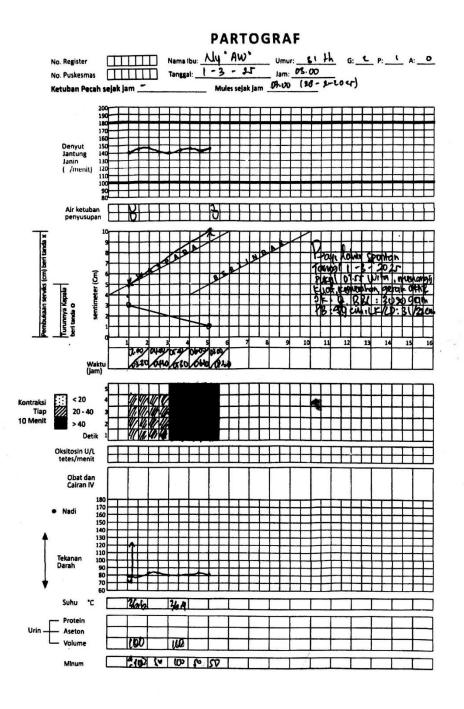
Yang membuat Pernyataan

(Komang Arta Mahendrayana)

Mengertahui

(Nyoman Manik Ayu Wardani)

PARTOGRAF



m Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Subu	Uteri	Uterus	K Kemih /∑ urin	Σ darah keluar	
EL PEM	ANTAUAN KAI	AIV			Tinggi Fundus	Kontraksi	T	[<u>]</u>	
C Tic	dak, alasan				nasenye				
Ya					40, Masalah Hasilovs	iam, secucian;			
3. Pen	egangan tali pu	sat terkendeli?							
9110						ktu (6900) jam se			
		KSHOWN (ZX)r			0 39.Pemberia	an ASI setelah jan	n pertama beyi lahir		
Pen	njepitan tali pusa nberian utang O	t menit setel	an Day lane		c.				
O Th	dak, alasan		ab bad lett		b.				
		menit sesudah per			8.	**************	***************************************		
. Pen	nberian Oksitosi	n 10 U 4m?			D Hipoter	rmi, tindakan:	····		
. Lam	na kale III:		menit		Cacat I	bawaan, sebutkan	t		
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			I mangi	eringkan	i lain-lain, sebu	tkan:	
QY!						i dan isap lendir)	3 asuhan pasce	resustasi	
	iasi Meryusu Di	ni .			3 memb	ebaskan jalan naf		ian positif	
ALA III						hangatkan	3 rangsangan ta	åd¶	
uo	104 000				·				
B. Mag	salah lain, penal	aleksensen mesaleh	teb den has	linya	@fangsa		3-imunisasi Hac	fliaksis, vitamin K	
· Orli	idak		26		⊕ mengn	angatkan ringkan	MD stau natu	ri menyusu segera	
					en management		Lan.	23	
2 Y	a, tindakan yang	dilakukan:				, tindakan:			
	losia bahu				37. Penilalan 38. Bayi lahir	bayi baru lahir :(t	ada penyulit		
		setiap 5-10 menit se	iame kala II,	hasit	36. Janis kel				
orti	idak					badan . 2 cm			
	_				34. Berat bar	dan50W gram			
JY	'a, tindakan yan	ALC: CATCALL DAYSON AND			BAYI BARU				
	wat janin:								****
	eluarga 🛮 du	ikun							
060	uami 🗆 te	man 🛮 tidak ada	В		33. Kondisi ib	u: KU TD ZM	EmmHg. Nadi JOLA	mnt, Nafasx/mnt	
	ndamping pada s	aat persalinan:			KALA IV		568	-	
	idak				Hasilnya:			·	
	sictomi:						ian penataraksanaa		
KALA II							haan masalah lersel Ian penatalaksanaa		
50913077733	6.				30. Jumlah d 31. Mareleb	larah yg keluar/pe	rderahan:		
					- Tidak				
13. Pani	atalaksanaan m	sealah tersebut			D Ya, tino				
12. Mas	alah pada fase :	scor, sebutkan			20 Atoni ute	22 12/		-	
11. Graf	fik dilatasi melev	ati garis waspada: Y	D'all inte	VOID 177	D Tidak d		pa onesicai		
O Terro	wan pada fesa b	iten:	Perlu Inte	ovensi Y/T		tan (dengan) tan	pa enestesi		
CALAI	- X-10-00-0				28. Jika lase Tindakan	rasi perineum, de	rajat: 1 (2) 3/4		
J Ga	awaldarurat [] P	ardarahan CHDK D	infeksi 🛭 PN	ATCT	O Tidak			12000000	25
. Mass	alah dalam kehi	milan/persalinan inl:			Ya. din	nana MUROSO VO	ging, fourthro ga	terior, cultidan ot	of pen
O bld	dan 🛭 teman 🖸	suami G dukun O	keluarga O	tidak ada					
	ipat rujukan: damping pada s								
					Ø fidak				
. Cata	etan: () rujuk, kal	a: 1/11/111/1V				tidak lahir >30 m	nenit :		
. Alan	nat tempat pers	D Leinpya: Jinan: 31- rucult AJ	IQ. 1		b			******	
	olindes	D Rumah Sakit					con yong ullakukan.		
	umah Ibu	@Puskesmas					uan yang dilakukan:		
Tem	pat persalinan					lahir lengkap (int		••••	
. Nam					I) Total	Biesen			
. Tang . Nam	ggat I.	017 - 10			*Q*Ya				

De St. 17 (mintly 62 50 it? 2 los baundat scart fictor peach to be st. 50 in D 80 mintly 80 2 los baundat the bate that peach by 60 2 los baundat the bate that peach by 60 2 los baundat the bate that peach by 60 2 los baundat by 60 is 100 mintly 60 2 los baundat by 60 is 100 mintly 60 2 los baundat by 60 is 100 mintly 60 is 10

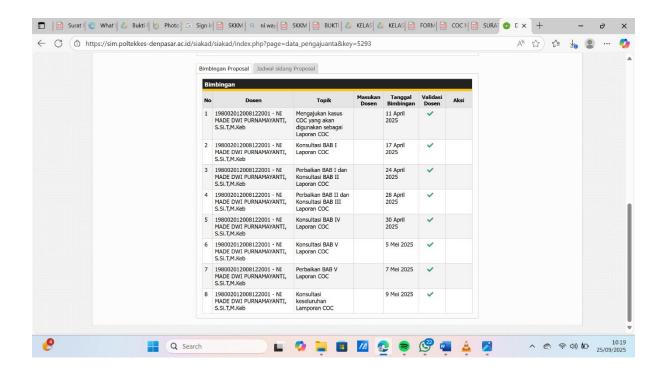
143

DOKUMENTASI



RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

No	Kegiatan	(Okt	obe	r	No	ovei	mbe	er	D	esei	mbe	r	,	Januari			Februari				Maret					Aı	ril		Mei			
	Tahap Persiapan	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	a. Penjajakan Kasus																																
	Tahap Pelaksanaan																																
2	a. Pengurusan Izin Mengasuh Pasien																																
	b. Pelaksanaan Asuhan dari Kehamilan Trimester II sampai 42 Hari Masa Nifas				,			,																									
	Tahap Pengakhiran																																
	a. Mengolah Data dan Hasil Kasus Binaan																																
,	b. Penyusunan Laporan Kasus COC																																
3	c. Seminar Laporan Kasus COC																																
	d. Perbaikan Laporan Kasus COC																																
	e. Pengesahan Laporan Kasus COC													·																			



turnitin coc nita.docx

	ALITY REPORT	
-	7% 10% 1% 13% student publications	
PRIMAR	YSOURCES	
1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	7%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	4%
3	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III Student Paper	1%
4	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	1%
5	Submitted to Universitas Jenderal Achmad Yani Student Paper	1%
6	Submitted to Universitas Muhammadiyah Semarang Student Paper	<1%
7	dokteranakcakep.blogspot.com	<1%
8	Submitted to Udayana University Student Paper	<1%
9	ejurnalmalahayati.ac.id	<1%
10	repository.poltekeskupang.ac.id	<1%
11	repository.ucb.ac.id	<1%

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Nita Dwi Julyanti

NIM : P07124324029

Program Studi : Profesi Bidan

Lingkungan Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik : 2024/2025

Alamat : Jl. Untung Surapati, Gang Tunjung Biru, Karangasem Bali

Nomor HP/Email : <u>0895394046512/nitajulyanti3006@gmail.com</u>

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul:

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "AW" Umur 31 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas

- Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan di publikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
- 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, 25 September 2025 Yang Membuat Pernyataan

AK KAITIN E

Ni Kadek Nita Dwi Julyanti NIM.P07124324029