

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Fani Yunika Pertiwi
NIM : P07124324139
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Tukad Pancoran Gang IV F No. 34 Panjer
Nomor HP/Email : 081916373727 / faniyunika50@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "NS" Umur 21 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 10 Minggu 5 Hari Sampai Dengan 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 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/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 Mei 2025

Yang menyatakan,



Kadek Fani Yunika Pertiwi

NIM. P07124324139

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS

Denpasar, Agustus 2024

Yth. Ibu "NS"

di

Tempat

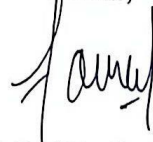
Dengan hormat,

Melalui perantara surat ini saya sampaikan bahwa saya selaku mahasiswa Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar akan melakukan pengambilan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "NS" Umur 21 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 10 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas". Saya memohon kesediaan ibu dan bapak untuk menjadi subjek dalam asuhan yang diberikan. Saya akan sangat menjaga kerahasiaan dan keamanan informasi yang diberikan informasi ini hanya diketahui oleh saya selaku penulis serta pihak kampus.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas kerjasamanya dan partisipasi ibu dan bapak, saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, Agustus 2024

Penulis,



(Kadek Fani Yunika Pertiwi)

NIM : P07124324139

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama ibu : NS
Umur : 21 Tahun
Nama Suami : IK
Umur : 25 Tahun
Alamat : Jl. Maruti, Gg. Pelangi no 24
No. Telepon : 0895339xxxxxx

Setelah mendapatkan penjelasan langsung dan telah mengetahui maksud dan tujuan dari pengambilan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "NS" Umur 21 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 10 Minggu 5 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas" yang dilaksanakan oleh Kadek Fani Yunika Pertiwi selaku mahasiswi semester II Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Denpasar. Saya setuju dan bersedia berpartisipasi untuk menjadi subjek pengambilan studi kasus ini.

Untuk selanjutnya disebut pihak kedua sebagai suami subjek pengambilan kasus ini. Saya 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 sebagaimana mestinya.

Denpasar, 24 Agustus 2024

Pihak Kedua



(Tn "IK")

Pihak Pertama,



(Ibu "NS")

Denpasar, 15 April 2025

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.14 /1240 /2025
Lampiran : -
Hal : ***Mohon izin Mengasuh Pasien Dari Kehamilan Trimester II Sampai 42 Hari Masa Nifas Secara Continuity Of Care (COC)***

Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di -
Denpasar

Dalam rangka menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Profesi bidan Amgkatan VII di Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025 dengan ini kami mohon dapat kiranya di berikan izin memberikan asuhan kebidanan pada ibu hamil secara berkesinambungan ***Continuity Of Care (COC)*** kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Kadek Fani Yunika Pertiwi (P07124324139)	1. Ni Kadek Rediti (33 Tahun)	1. Jl. Ahmad Yani, Gg. Merpati I/No. 31
	2. Nurul Safitri (21 Tahun)	2. Jl. Maruti, Gg. Pelangi No. 24

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.

A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Kebidanan,


Ni Ketut Somojani, SST, M. Biomed.
NIP:196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :

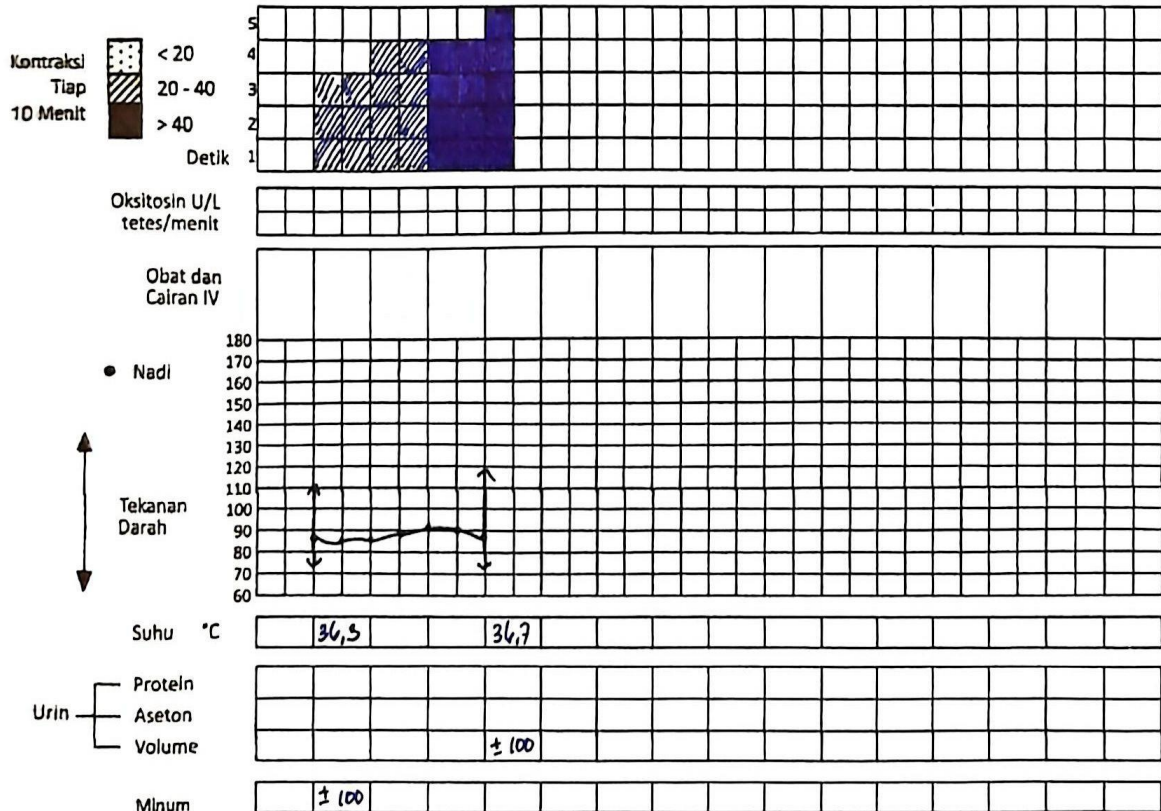
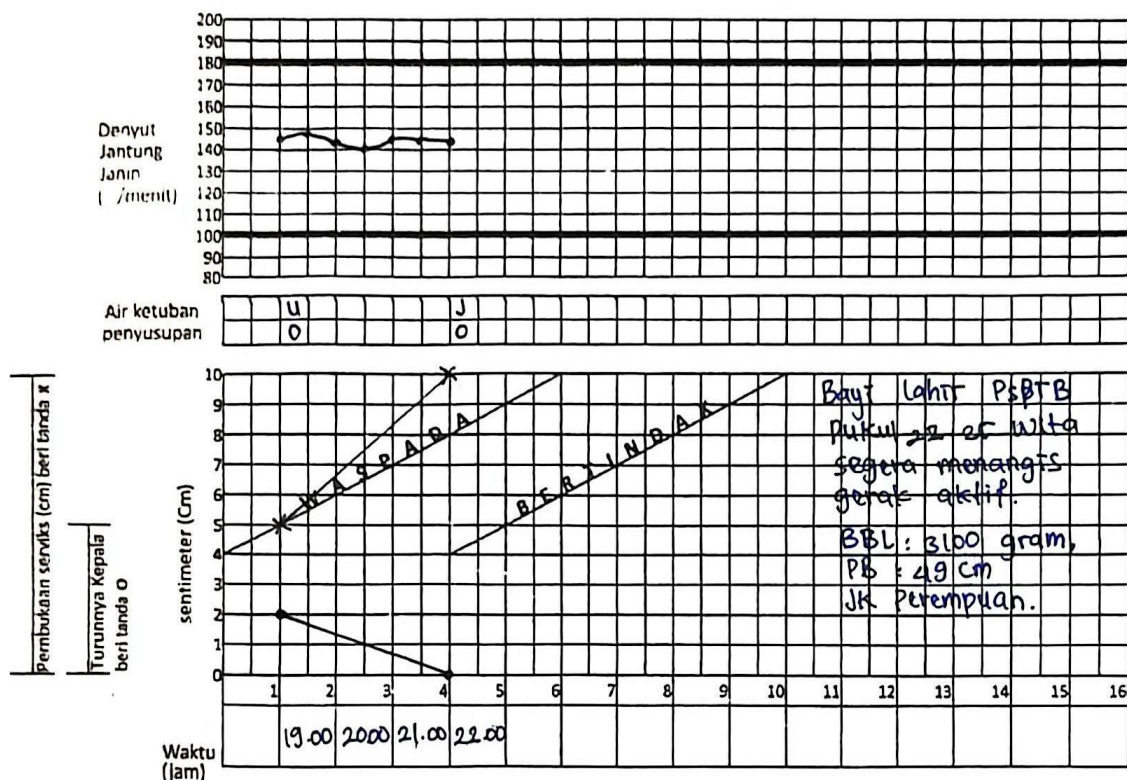
1. Kepala UPTD Puskesmas III Denpasar Utara
2. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)
3. Arsip ADAK

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/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 keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



PARTOGRAF

No Register Nama Ibu "NS" Umur: 21 tahun G: 1 P: 0 A: 0
No Puskesmas Tanggal: 15-3-2025 Jam: 19.00 wita
Ketuban Pecah sejak jam _____ Mules sejak jam 11.00 wita



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 15.03.2025
- Nama bidan: Kadek Fani Yunita Purwati
- Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya: PMB
- Alamat tempat persalinan: Jl. Subak dalam
- Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ 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 Y/T
- Grafik dilatasi melewat garis waspada: Y/T
- Masalah pada fase aktif, sebutkan:
- 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

- Inisiasi Menyusu Dini:
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
- Lama kala III: menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☐ Ya, waktu: menit setelah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
- Pemberian utang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

24. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan:

25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak

- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -

26. Plasenta tidak lahir >30 menit:

- ☒ Tidak
- ☐ Ya, tindakan:

27. Laserasi:

- ☒ Ya, dimana: Mukosa vagina, Komisura posterior, otot perineum
- ☐ Tidak

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

- Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:

29. Atoni uteri:

- ☐ Ya, tindakan:
- ☒ Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:

- Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU baik TD 115/70 mmHg. Nadi 76 x/mnt, Nafas 20 x/mnt

34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:

- Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3100 gram

35. Panjang badan: 49 cm

36. Jenis kelamin: L / P

37. Penilaian bayi baru lahir: baik ada penyulit

38. Bayi lahir:

- ☒ Normal, tindakan:

- ☒ menghangatkan
- ☒ mengeringkan
- ☒ rangsang taktil
- ☒ IMD atau nuri menyusu segera
- ☒ tetes mata profilaksis, vitamin K
- ☒ imunisasi Hepatitis B

- ☐ Asfiksia

- ☐ menghangatkan
- ☐ membebaskan jalan nafas (posisi dan isap lendir)
- ☐ mengeringkan
- ☐ rangsangan taktil
- ☐ ventilasi tekanan positif
- ☐ asuhan pascapersalinan
- ☐ lain-lain, sebutkan:

- ☐ Cacat bawaan, sebutkan:

- ☐ Hipotermi, tindakan:

-
-
-

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

- ☒ Ya, waktu: 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. Kramah / Σ uteri	Σ darah keluar
1	22.50	112/75 mmHg	72 x/mnt	36,5 °C	2 jari ↓ pusat	baik	tidak penuh	tidak aktif
	23.05	120/70 mmHg	80 x/mnt	36,5 °C	2 jari ↓ pusat	baik	tidak penuh	tidak aktif
	23.20	118/76 mmHg	77 x/mnt	36,5 °C	2 jari ↓ pusat	baik	tidak penuh	tidak aktif
	23.35	109/77 mmHg	74 x/mnt	36,5 °C	2 jari ↓ pusat	baik	tidak penuh	tidak aktif
2	00.05	126/70 mmHg	78 x/mnt	36,7 °C	2 jari ↓ pusat	baik	tidak penuh	tidak aktif
	00.35	124/81 mmHg	70 x/mnt	36,7 °C	2 jari ↓ pusat	baik	tidak penuh	tidak aktif

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "NS" UMUR 21 TAHUN PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 10 MINGGU 5 HARI SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

ORIGINALITY REPORT

26%

SIMILARITY INDEX

20%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

21%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Badan PPSDM Kesehatan
Kementerian Kesehatan

Student Paper

13%

2

repository.poltekkes-denpasar.ac.id

Internet Source

3%

3

Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes
Surabaya

Student Paper

2%

4

repository.bku.ac.id

Internet Source

1%

5

Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha

Student Paper

1%

6

Submitted to Universitas Sumatera Utara

Student Paper

1%

7

repository.itekes-bali.ac.id

Internet Source

1%

8

rama.binahusada.ac.id:81

Internet Source

DOKUMENTASI ASUHAN



RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

Kegiatan	Agustus				September				Oktober				November				Desember				Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni				
	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	2	3	4									
Tahap persiapan																																													
a. Penjajakan kasus																																													
Tahap Pelaksanaan																																													
a. Pengurusan izin mengasuh pasien																																													
b. Pelaksanaan asuhan selama kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas																																													
Tahap Pengakhiran Penelitian																																													
a. Mengolah data hasil kasus binaan																																													
b. Penyusunan laporan kasus COC																																													
c. Seminar laporan kasus COC																																													
d. Perbaikan laporan kasus COC																																													
e. Pengesahan laporan tugas akhir																																													

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07124324139
Nama Mahasiswa : Kadek Fani Yunika Pertiwi
Info Akademik : Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan
Program Profesi
Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT, M.Biomed	Bimbingan bab I dan bab III	Pertajam latar belakang, perluas landasan teori	6 Mei 2025	✓	
2	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT, M.Biomed	Bimbingan COC lengkap	Perbaiki tujuan dan manfaat	14 Mei 2025	✓	
3	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT, M.Biomed	Melakukan bimbingan COC bab I sampai bab V	Tambahkan hasil penelitian terkait	15 Mei 2025	✓	
4	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT, M.Biomed	Melakukan bimbingan COC hasil revisian bab III dan V	Perbaiki tata tulis	21 Mei 2025	✓	