

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 12 Februari 2025

Kepada Yth. Ibu "MO" di

Tempat.

Dengan Hormat,

Saya Ni Putu Sita Putri Pramesvari, selaku mahasiswa program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kesehatan Denpasar akan membuat Usulan Laporan Tugas Akhir dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MO" Umur 25 Tahun primigravida dari umur kehamilan 33 minggu 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 kerja sama dan bantuannya, saya ucapkan terimakasih.

Penulis,



Ni Putu Sita Putri Pramesvari
NIM. P07124122018

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Ibu : Marselina Oy
Umur : 25 Tahun
Nama Suami : Melkianus Leunkin
Umur : 25 Tahun
Alamat : Jln Singasari Utara No 19, Br Tag Tag
Kaja,Peguyangan
No. Telp : 087767021147

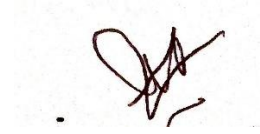
Setelah ibu mendapatkan penjelasan dan mengerti dengan sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi. sampai umur 42 hari dari mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Denpasar atas nama Ni Putu Sita Putri Pramesvari, saya telah memahami tujuan dari pembina. Maka saya setuju bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan Usulan Laporan Tugas Akhir yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MO" Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 33 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas"

Mengetahui
Suami

Denpasar, 12 Februari 2025
Yang membuat pernyataan



Melkianus Leunkin



Marselina Oy

RENCANA KEGIATAN PENYUSUNAN LAPORAN KASUS

No	KEGIATAN	JANUARI					FEBRUARI					MARET					APRIL					MEI				
		1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
1	Tahap Persiapan																									
	a. Menentukan Klien																									
	b. Konsultasi Klien																									
	c. Bimbingan dan menyusun usulan laporan tugas akhir																									
	d. Seminar usulan laporan tugas akhir																									
2	e. Perbaikan usulan laporan tugas akhir																									
	Tahap Pelaksanaan																									
3	Pelaksanaan asuhan selama kehamilan trimester ketiga sampai 42 hari masa nifas																									
	Tahap Pengakhiran																									
	a. Bimbingan dan penyusunan laporan tugas akhir																									
	b. Seminar laporan tugas akhir																									
	c. Perbaikan laporan tugas akhir																									
	d. Pengesahan laporan tugas akhir																									

	PEMERINTAH KOTA DENPASAR DINAS KESEHATAN Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369 Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id
Denpasar, Anggara Pon Langkir, 6 Mei 2025	
Nomor : 400.14.5.4/1131/Dikes Sifat : Biasa Lampiran : 5 lembar Hal : Izin Asuhan Kebidanan Poltekkes	
Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar di – Denpasar	
Menunjuk surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.02.03/F.XXIV.14/1249/2025 Perihal: Permohonan izin asuhan kebidanan bagi mahasiswa semester VI tahun akademik 2024-2025 Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, maka kami memberikan izin untuk kegiatan tersebut.	
Dalam pelaksanaannya agar tetap berkoordinasi dengan pihak Puskesmas selaku pemegang wilayah.	
Demikian kami sampaikan dan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.	
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar	
	
<u>dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.</u> Pembina Tk. I NIP. 196709151998032003	
	Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jejaring Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.
Tembusan Kepada YTH: 1. Kepala UPTD. Puskesmas III Dinkes Kec. Denpasar Utara agar melakukan monitoring 2. Kepala UPTD. Puskesmas IV Dinkes Kec. Denpasar Selatan agar melakukan monitoring 3. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinkes Kec. Denpasar Barat agar melakukan monitoring 4. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinkes Kec. Denpasar Selatan agar melakukan monitoring 5. Kepala UPTD. Puskesmas II Dinkes Kec. Denpasar Selatan agar melakukan monitoring 6. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinkes Kec. Denpasar Timur agar melakukan monitoring 7. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinkes Kec. Denpasar Utara agar melakukan monitoring	
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara	

Dipindai dengan CamScanner

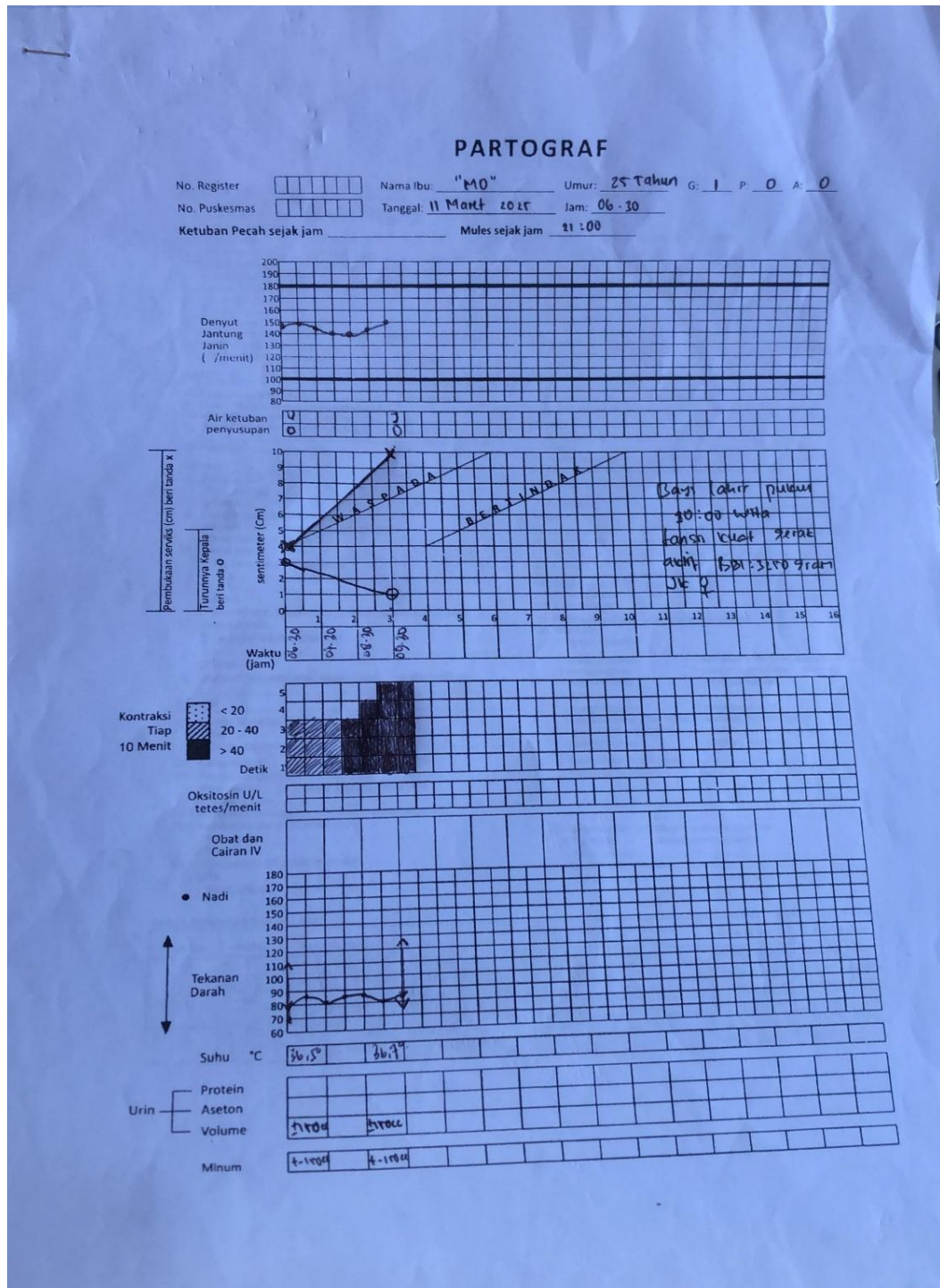
Lampiran 5

DOKUMENTASI



Lampiran 6

PARTOGRAF



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal II 06/12/2018
2. Nama bidan Bidan R. Sud W. W. A. A.
3. Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☒ Rumah Sakul
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan rujuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

10. Temuan pada fase laten:
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Ya Perlu intervensi Y
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan:
13. Penatalaksanaan masalah tersebut:

KALA II

14. Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi:
 - ☒ Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ suami
 - ☐ teman
 - ☐ tidak ada
 - ☐ keluarga
 - ☐ dukun
16. Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☐ Tidak
17. Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

19. Inisiasi Menyusui Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
20. Lama kala III: 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
22. Penjepitan tali pusat:
 - ☐ Penjepitan tali pusat
 - ☐ setelah bayi lahir
 - ☒ Setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
23. Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K. Kemih / S. urin	S. darah keluar
1	10-05	120 / 78 mmHg	80x/mnt	36.9°C	2jr d. pmt	baik	tidak penuh	tidak banyak
	10-55	120 / 78 mmHg	80x/mnt		2jr d. pmt	baik	tidak penuh	tidak banyak
	11-05	115 / 78 mmHg	80x/mnt		2jr d. pmt	baik	tidak penuh	tidak banyak
	11-55	125 / 78 mmHg	80x/mnt		2jr d. pmt	baik	tidak penuh	tidak banyak
2	12-50	115 / 78 mmHg	80x/mnt	36.9°C	2jr d. pmt	baik	tidak penuh	tidak banyak
	12-05	115 / 80 mmHg	80x/mnt		2jr d. pmt	baik	tidak penuh	tidak banyak

24. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan:

25. Plasenta lahir lengkap (intact)?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, tindakan yang dilakukan:

26. Plasenta tidak lahir >30 menit

- ☒ Tidak
- ☐ Ya, tindakan:

27. Lacerasi: Musosa vagina, Otot perineum, kulit perineum

- ☒ Ya, tindakan:
- ☐ Tidak

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

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

29. Aloni uteri:

- ☐ Ya, tindakan:
- ☒ Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: + 200 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya:

Hasilnya:

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU: baik 120/78 mmHg, Nadi: 90 x/mnt, Nafas: 20 x/mnt

34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya:

Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan 3500 gram

35. Panjang badan 50 cm

36. Janta kelamin: L 1/2

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

39. Cacat bawaan, sebutkan:

40. Hipotermi, tindakan:

a.

b.

c.

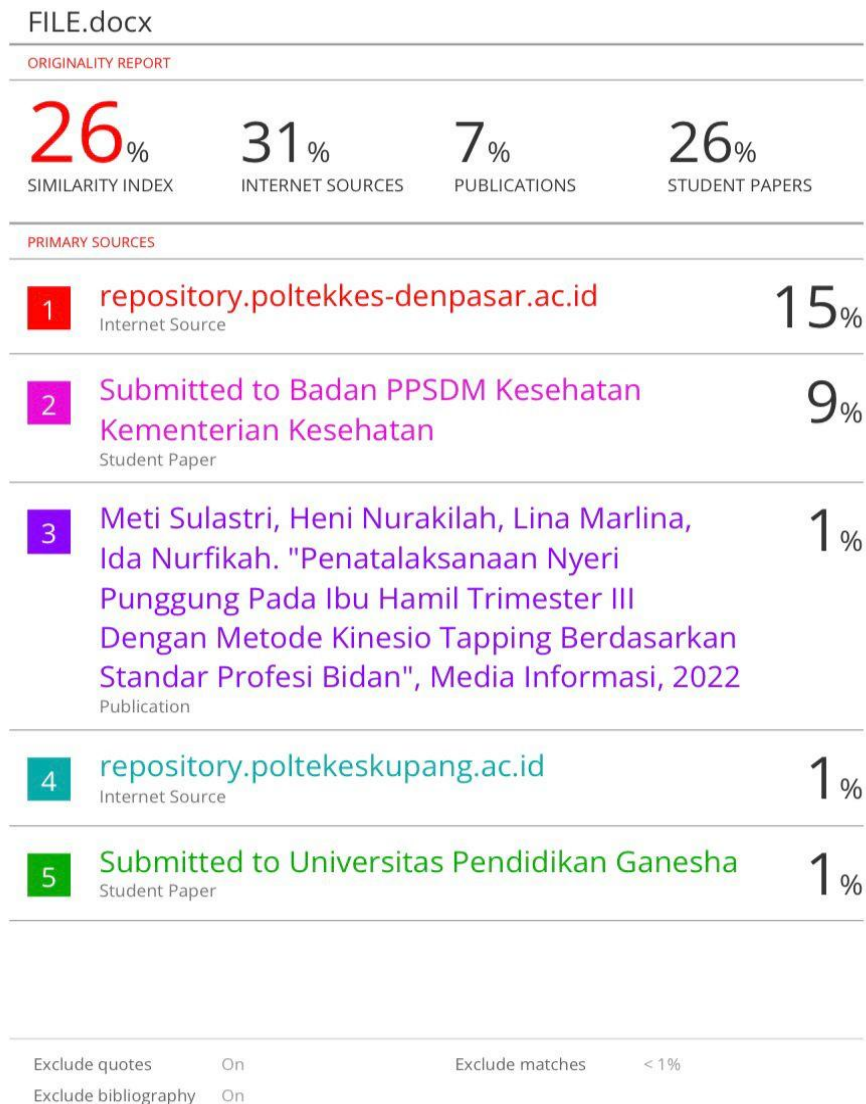
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

- ☒ Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
- ☐ Tidak, alasan:

40. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

Lampiran 7



Lampiran 8

**PEMERINTAH KOTA DENPASAR**
DINAS KESEHATAN KOTA DENPASAR
UPTD PUSKESMAS III DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR UTARA
Jl. Ahmad Yani No. 110 Denpasar Kode Pos : 80115
Telp. (0361) 424875, email: pusk_denut@yahoo.com

Denpasar, 20 Mei 2025

Nomor : 400.14.5.4/ 263 / Pusk. III DU
Lampiran :
Perihal : Surat Selesai Melaksanakan
Mengasuh Pasien Ibu Hamil

Yth. Kepada
Direktur Poltekkes Kemenkes
Denpasar
di -
Denpasar

Dengan Hormat,

Berdasarkan Surat dari Dinas Kesehatan Kota Denpasar, Nomor: 400.14.5.4/1131/Dikes
terkait Izin Asuhan Kebidanan Poltekkes, Mahasiswa atas nama:

Nama : Ni Putu Sita Putri Pramesvari
NIM : P07124122018
Prodi : D-III Kebidanan
Judul Asuhan : Asuhan Kebidanan Pada Ibu "Mo" Umur 25 Tahun
Primigravida Dari Umur Kehamilan 33 Minggu Sampai 42
Hari Masa Nifas
Tempat Pengambilan Data : UPTD Puskesmas III Dinkes Kecamatan Denpasar
Utara

Bahwa benar Mahasiswa tersebut diatas, Sudah Selesai Melaksanakan Asuhan Pasien Ibu
Hamil Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara.
Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Denpasar, 20 Mei 2025


Kepala UPTD Puskesmas III Dinas
Kesehatan Kecamatan Denpasar Utara

dr. Ida Bagus Mantik Manuaba
NIP.1974122209031003

Tembusan :
1. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ketua Jurusan Kebidanan
3. Arsip

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 9

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Sita Putri Pramesvari
NIM : P07124122018
Program Studi : Diploma Tiga Kebidanan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Selingsing Kaja, Kec. Kerambitan, Kab. Tabanan
Nomor HP/Email : 081999423503/ sita290604@gmail.com

Dengan ini menyatakan berkas LTA dengan Judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MO" Umur 25 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 33 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, 2025

Yang Membuat Pernyataan



Ni Putu Sita Putri Pramesvari

NIM. P07124122018

Lampiran 10

×

poltekkes-denpasar.ac.id

🔒

📖

📄

⋮

Portal

Perkuliahan

Perkuliahan (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

Sistem

Informasi Akademik

Kemendes

Poltekkes Den

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M

P07124122018

Nama Mahasiswa

Ni Putu Sita Putri Pramesvari

Info Akademik

Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Semester : 6

Skripsi

Bimbingan

Jurnal Ilmiah

Syarat Sidang

Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	1. Bimbingan bab 1 proposal		14 Februari 2025	✓	
2	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	2. Bimbingan bab 2 proposal	revisi	17 Februari 2025	✓	
3	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	3. Bimbingan bab 1,2,3 proposal	perbaiki masalah dan tujuan	24 Februari 2025	✓	
4	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	4. Bimbingan revisi proposal	tambahkan referensi	26 Februari 2025	✓	
5	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	5.Konsultasi terkait bab 4 dan bab 5	revisi tata tulis, revisi metode	19 Februari 2025	✓	
6	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	6.Konsultasi terkait bab 4 dan bab 5	tambahkan pustaka untuk metode dan menyusun instrumen	25 Februari 2025	✓	
7	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	7.Merivisi tanda baca yang harus dicetak ming dan menata daftar pustaka	revisi dan baca pedoman penulisan	10 Juni 2025	✓	
8	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	8. Bimbingan keseluruhan (acc)	acc	11 Juni 2025	✓	
9	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	1.Bimbingan proposal bab 1,bab 2,bab 3	urutkan data dari skala nasional sampai lokal	19 Februari 2025	✓	
10	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	2.Bimbingan proposal bab 2	Gunakan referensi 5 thn terakhir dan sitasi artikel dosen	20 Februari 2025	✓	
11	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	3.Bimbingan proposal bab 3	Data obyektif pasien dilengkapi	21 Februari 2025	✓	
12	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	4.Bimbingan revisian keseluruhan (acc)	Cek dapus. gunakan mendeley	24 Februari 2024	✓	
13	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	5.Konsultasi bab 4 dan bab 5	Penulisan hasil, sesuaikan dgn tujuan khusus	2 Juni 2025	✓	
14	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	6.Konsultasi bab 4 dan bab 5	Lengkapi pembahasan dengan artikel terkait masalah pasien	3 Juni 2025	✓	
15	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	7.Merevisi tanda/kata yang dicetak miring,menambah materi dan cek turnitin	Cek kembali tata tulis, ikuti panduan	4 Juni 2025	✓	
16	196904211989032001 - Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	8.Merevisi tata tulis (acc)	ACC. lengkapi berkas ujian	5 Juni 2025	✓	

<

>

🏠

32

