

Lampiran 1

Rencana Asuhan Pada Ibu “MS” Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai Dengan 42 Hari Masa Nifas

Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
Minggu ke-4 bulan Oktober 2024	Memberikan asuhan kehamilan trimester II pada Ibu “MS”	1. Memberikan KIE pada ibu tentang tanda-tanda bahaya trimester II 2. Menganjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil 3. Memberikan KIE jenis-jenis alat kontrasepsi 4. Memberikan KIE <i>brain booster</i>
Minggu ke-4 bulan Desember 2024	Memberikan asuhan kehamilan trimester III pada Ibu “MS”	1. Memberikan KIE pada ibu tentang tanda-tanda bahaya trimester III 2. Melakukan pemeriksaan laboratorium ulang 3. Membimbing ibu melakukan prenatal yoga 4. Memberikan KIE tanda-tanda persalinan dan persiapan persalinan
Minggu ke-2 bulan Maret 2025	Memberikan asuhan persalinan pada Ibu “MS”	1. Mengkaji kebutuhan dasar ibu bersalin 2. Membantu ibu cara mengatasi rasa nyeri selama proses persalinan 3. Memberikan asuhan sayang ibu dan penerapan pencegahan infeksi

Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		4. Memberikan asuhan persalinan sesuai APN 5. Melakukan perawatan bayi baru lahir
Minggu ke-2 bulan Maret 2025	Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF1) dan asuhan Neonatus (KN1)	1. Melakukan pemantauan trias nifas 2. Membimbing ibu melakukan mobilisasi dini dan senam kegel 3. Memantau kebutuhan dasar ibu nifas 4. Memantau dan memberikan edukasi ibu tentang perawatan bayi serta pemenuhan kebutuhan bayi 5. Memantau tanda bahaya masa nifas dan tanda bahaya pada neonatus
Minggu ke-3 bulan Maret 2025	Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF2) dan asuhan neonatus (KN2)	1. Melakukan pemantauan trias nifas 2. Membimbing ibu melakukan mobilisasi dini dan senam kegel 3. Memantau kebutuhan dasar ibu nifas 4. Memantau dan memberikan edukasi ibu tentang perawatan bayi serta pemenuhan kebutuhan bayi 5. Memantau tanda bahaya masa nifas dan tanda bahaya pada neonatus

Rencana Waktu Kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2	3
		6. Mengevaluasi masalah yang ibu alami selama masa nifas
Minggu ke-4 bulan Maret 2025	Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF3) dan asuhan neonatus (KN3)	1. Melakukan pemantauan trias nifas 2. Memantau kebutuhan dasar ibu nifas 3. Memantau tanda bahaya masa nifas dan tanda bahaya pada neonatus 4. Menyepakati jadwal ibu menggunakan KB IUD pasca persalinan 5. Mengevaluasi masalah yang ibu alami selama masa nifas
Minggu ke-3 bulan April	Memberikan asuhan kebidanan ibu nifas (KF4) dan keluarga berencana	1. Melakukan pemantauan trias nifas 2. Memantau kebutuhan dasar ibu nifas 3. Memantau tanda bahaya masa nifas dan tanda bahaya pada neonatus 4. Memberikan asuhan kontrasepsi IUD pasca persalinan 5. Mengevaluasi masalah yang ibu alami selama masa nifas

Lampiran 2

Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

Denpasar, 25 September 2025

Kepada :

Yth. Ibu "MS"

di tempat

Dengan hormat,

Saya Diah Chandra Purwani, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MS" Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas". Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek laporan kasus 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 ucapkan terima kasih.

Penulis,



Diah Chandra Purwani
NIM. P07124324147

Lampiran 3

Lembar Persetujuan Menjadi Responden
(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Ni Made Suardani

Umur : 30 Tahun

Nama Suami : I Wayan Wahyu Pratama

Umur : 34 Tahun

Alamat : Jl. Gunung Payung No. 15, Padangsambian Kelod, Denpasar Barat

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, bayi usia 0-42 hari dan keluarga berencana dari mahasiswa Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar atas nama Diah Chandra Purwani. Saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan laporan kasus yang berjudul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MS" Umur 30 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai dengan 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,



(I Wayan Wahyu Pratama)

Denpasar, 25 September 2025

Responden,



(Ni Made Suardani)

Lampiran 4

Jadwal Kegiatan Penyusunan Laporan Kasus

[illegible]

PARTOGRAF

--	--	--	--	--	--	--

1b "ms"

30 tahun G.

p. 1

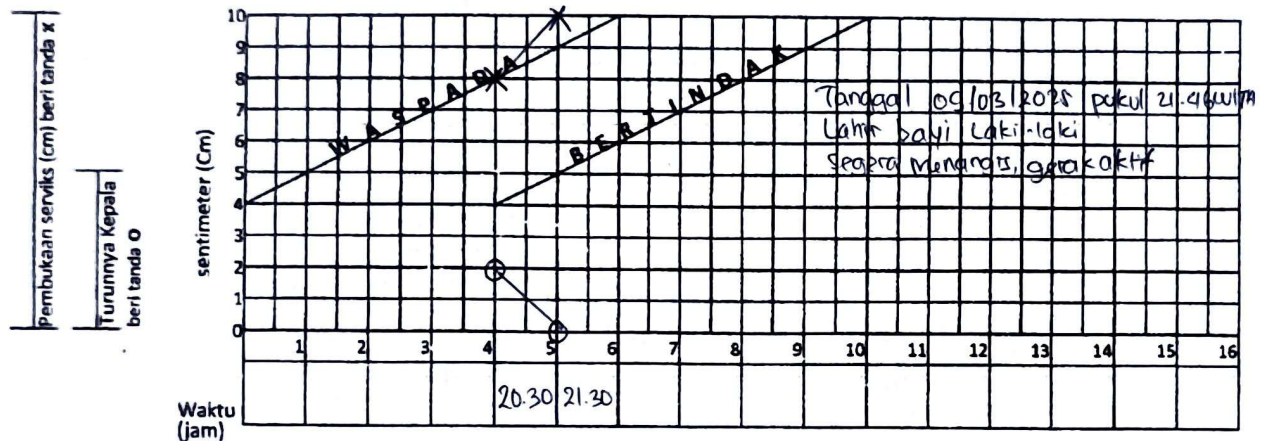
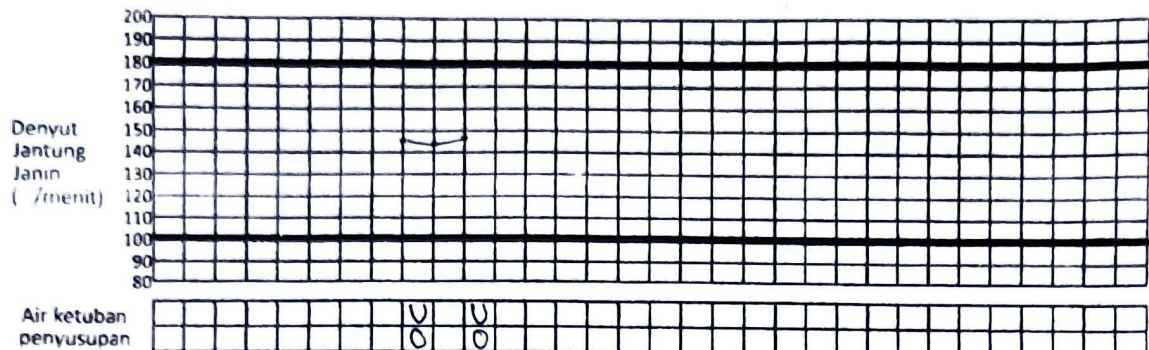
--	--	--	--	--	--	--

09-03-2025

20.30 WITA.

Mules sejak jam

13.00 WITA (09/03/2025)

 ≤ 20

20 - 4

> 40

Detik

Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan Cairan IV

- **Nadi**

Tekanan Darah

Suhu °C

Urin — Protein
Aseton
Volume

Minum

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 09/03/2025
2. Nama bidan: Chandra
3. Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya: JI Teuku Umar
4. Alamat tempat persalinan: JI Teuku Umar
5. Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: -
7. Tempat rujukan: -
8. Pendamping pada saat merujuk: -
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini: -
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HOK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

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

KALA II

14. Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ suami
 - ☐ teman
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
16. Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a. -
 - b. -
 - ☒ Tidak
17. Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan: -
 - ☒ Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:
 - 3. Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 148x/mnt

KALA III

19. Inisiasi Menyusui Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya: -
20. Lama kala III: 9 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/m?
 - ☒ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan: -
22. Penjepitan tali pusat: 2 menit setelah bayi lahir
 - ☐ Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan: -
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: -

24. Masase fundus uteri?

- ☒ Ya
- ☐ Tidak, alasan: -

25. Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

- a. -
- b. -

26. Plasenta tidak lahir >30 menit:

- ☒ Tidak
- ☐ Ya, tindakan: -

27. Lacerasi:

- ☒ Ya, dimana: mukosa vagina
- ☐ Tidak

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

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

29. Atoni uteri:

- ☐ Ya, tindakan: -
- ☒ Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 150 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: -

32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: -

Hasilnya: -

KALA IV

33. Kondisi ibu: KU ☒ Baik TD 110/80 mmHg. Nadi 82 x/mnt, Nafas 20 x/mnt
34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: -

Hasilnya: -

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3600 gram
35. Panjang badan: 53 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
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ ventilasi tekanan positif
 - ☐ asuhan pascaresusitasi
 - ☐ lain-lain, sebutkan: -
- ☐ Cacat bawaan, sebutkan: -
- ☐ 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: -

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / Σ urin	Σ darah keluar
1	22.10	110/80	80x/mnt	36.5°C	2 jari bwh pit	Baik	Tidak penuh	± 20 ml
	22.25	110/80	80x/mnt		2 jari bwh pit	Baik	Tidak penuh	± 20 ml
	22.40	110/70	80x/mnt		2 jari bwh pit	Baik	Tidak penuh	± 20 ml
	22.55	110/70	80x/mnt		2 jari bwh pit	Baik	Tidak penuh	± 20 ml
2	23.25	110/80	80x/mnt	36.4°C	2 jari bwh pit	Baik	Tidak penuh	± 30 ml
	23.55	110/80	80x/mnt		2 jari bwh pit	Baik	Tidak penuh	± 40 ml

Lampiran 6

Dokumentasi Asuhan

Asuhan Kehamilan



Asuhan Persalinan



Asuhan Nifas



Asuhan Neonatus





පළාත් පාලන ආයතන
PEMERINTAH KOTA DENPASAR

සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව
Kesehatan

DINAS KESEHATAN

පළාත් පාලන ආයතන සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (පළාත්) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව (පළාත්) සෞඛ්‍ය සේවා දෙපාර්තමේන්තුව

Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369

Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, Sukra Kliwon Pujut, 26 Mei 2025

Nomor : 400.14.5.4/1283/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Izin Asuhan Kebidanan Poltekkes

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
di -
Denpasar

Menunjuk surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.01/F.XXIV.14/1408/2025 Perihal: Mohon izin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara *Continuity of Care (COC)* bagi mahasiswa angkatan VII tahun akademik 2024/2025 Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, maka kami memberikan izin untuk kegiatan tersebut.

Nama Mahasiswa/NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Diah Chandra Purwani (P07124324147)	1. Ni Made Suardani (30th) 2. I Gusti Ayu Intan Okawati (24th)	1. Jl. Gunung Payung No. 15 2. Jl. Gn. Soputan Gg. Subali No. 10

Dalam pelaksanaannya agar tetap berkoordinasi dengan pihak Puskesmas selaku pemegang wilayah.

Demikian kami sampaikan dan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.

Pembina Tk. I

NIP. 196709151998032003



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran 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 II Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat agar melakukan monitoring

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "MS" UMUR 30 TAHUN
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 16 MINGGU 3 HARI
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

ORIGINALITY REPORT

19%	15%	1%	16%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	6%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	5%
3	Submitted to Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya Student Paper	2%
4	Submitted to Udayana University Student Paper	1%
5	repository.bku.ac.id Internet Source	1%
6	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	1%
7	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	1%
8	rama.binahusada.ac.id:81 Internet Source	<1%
9	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	<1%
10	core.ac.uk Internet Source	<1%

11	Submitted to Universitas Sumatera Utara Student Paper	<1 %
12	repo.poltekkesdepkes-sby.ac.id Internet Source	<1 %
13	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur III Student Paper	<1 %
14	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1 %
15	Submitted to Universitas Sebelas Maret Student Paper	<1 %
16	Resti Dian Giyarmi, Riona Sanjaya, Ayu Vera Fabella, Riting Yuliasari et al. "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pada Ny. E di PMB Essy Novia, SKM., M.M", Wellness And Healthy Magazine, 2024 Publication	<1 %
17	repository.ucb.ac.id Internet Source	<1 %
18	fatma89.blogspot.com Internet Source	<1 %
19	Submitted to Universitas Negeri Jakarta Student Paper	<1 %
20	Submitted to State Islamic University of Alauddin Makassar Student Paper	<1 %
21	Submitted to University of Oklahoma Student Paper	<1 %
22	Submitted to Universitas Nasional Student Paper	<1 %

23

e-journal.shj.ac.id

Internet Source

<1 %

24

pdfcoffee.com

Internet Source

<1 %

Exclude quotes Off

Exclude matches Off

Exclude bibliography Off

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124324147
Nama Mahasiswa Diah Chandra Purwani
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 laporan COC Bab I sampai Bab III	Pertajam latar belakang, perbaiki tujuan dan manfaat	6 Mei 2025	✓	
2	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan perbaikan laporan COC Bab I sampai Bab III	Perluas landasan teori	4 Juni 2025	✓	
3	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan laporan COC Bab I sampai Bab V	Tambahkan hasil penelitian yang relevan pada pembahasan	5 Juni 2025	✓	
4	197002181989022002 - Dr. Ni Nyoman Budiani, S.SiT.,M.Biomed	Bimbingan perbaikan laporan COC dan konsul jadwal ujian	Pastikan jadwal ujian tidak benturan dengan jadwal penguji	10 Juni 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Diah Chandra Purwani
NIM : P07124324147
Program Studi : Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Dewi Sri Gang Anggur IV A No. 2, Batubulan, Sukawati,
Gianyar
No. Hp/ Email : 085739335228/ 9echandra08@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MS" Umur 30 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 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, 23 September 2025
Yang Membuat Pernyataan



Diah Chandra Purwani
NIM. P07124324147