

Lampiran 1

**LEMBAR PERMOHONAN
MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS**

Denpasar, 30 Mei 2024

Kepada :

Yth. Ibu "KM" di tempat

Dengan hormati,

Saya Shinta Ayu Indah Permatasari, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kepmenkes Denpasar saat ini sedang melaksanakan praktik kebidanan komunitas dalam konteks *Contiunity of Care* (CoC) dan komplementer. Terkait dengan hal tersebut saya akan melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan serta menyusun laporan dengan judul "**Asuhan Kebidanan pada Ibu "KM" umur 24 Tahun Multigravida dari kehamilan 20 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas**". Untuk itu, saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam asuhan kebidanan ini. Saya menjamin kerahasiaan dan identitas serta hasil asuhan yang akan dilaksanakan. kesediaan ibu sangat saya harapkan untuk kelancaran proses penyusunan laporan ini. Atas kerjasama dan bantuannya, saya ucapkan terimakasih

Penulis,



Shinta Ayu Indah Permatasari

NIM. P07124323148

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN
MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Kari Meskitasari

Umur : 24 Tahun

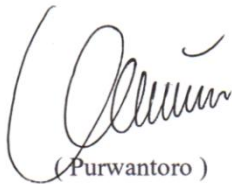
Nama Suami : Purwantoro

Umur : 26 Tahun

Alamat : Jalan Gunung Batukaru Gang V B No 23 B, Denpasar Barat, Bali

Setelah mendapatkan penjelasan langsung dan mengerti dengan sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, neonatus dan bayi sampai 42 hari masa nifas dari mahasiswa Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Shinta ayu Indah Permatasari, saya telah memahami tujuan dari asuhan. Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penyusunan laporan *Continuity of Care* (CoC) yang berjudul “ **Asuhan Kebidanan Pada Ibu “KM” umur 24 Tahun Multigravida dari kehamilan 20 Minggu 1 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas**”.

Suami



(Purwantoro)

Denpasar, 30 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan

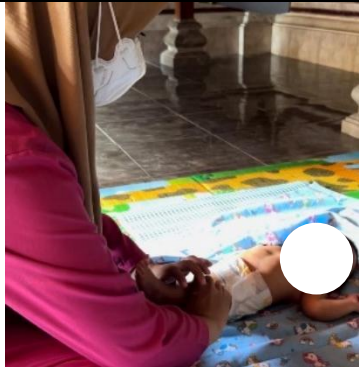


(Shinta Ayu Indah Permatasari)

Lampiran 3

DOKUMENTASI KEGIATAN

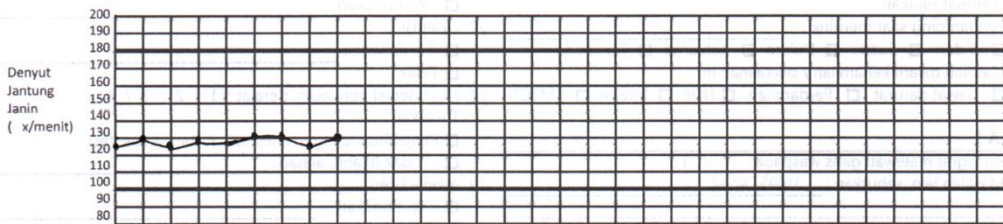
Asuhan Kehamilan pada Ibu “KM”		
Kelas Ibu Hamil		Membimbing Akupresure P6
		
Mengukur lingkaran lengan atas (LILA)	Melakukan pemeriksaan denyut jantung janin	Melakukan pemeriksaan Mcd
		
Asuhan Persalinan pada Ibu “KM”		
Melahirkan Plasenta	Melakukan IMD dan Membimbing Ibu Cara Menyusui Bayinya Secara Benar	
		

Asuhan Masa Nifas pada Ibu “KM”		
Mengevaluasi Ibu mengenai Cara Menyusui Bayinya Secara Benar	Melakukan <i>Massage</i> Laktasi dan Oksitosin dengan menggunakan <i>Oil Massage VCO</i> dan Lampu <i>Infrared</i>	Memasang Ibu KB IUD
		
Asuhan Bayi Baru Lahir, Neonatus dan Bayi pada Ibu “KM”		
Timbang Bayi	Memberikan Salep Mata dan Vitamin K	Memberikan Vaksin Hb0
		
Memandikan Bayi dan Perawatan Tali Pusat	Melakukan <i>Massage</i> Baby dengan menggunakan <i>Oil Massage VCO, Aromaterapi Lavender</i> dan Lampu <i>Infrared</i>	Memberikan Vaksin BCG dan Polio Oral
		

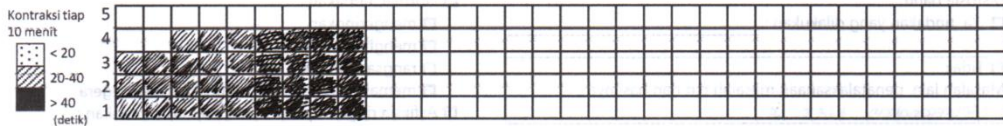
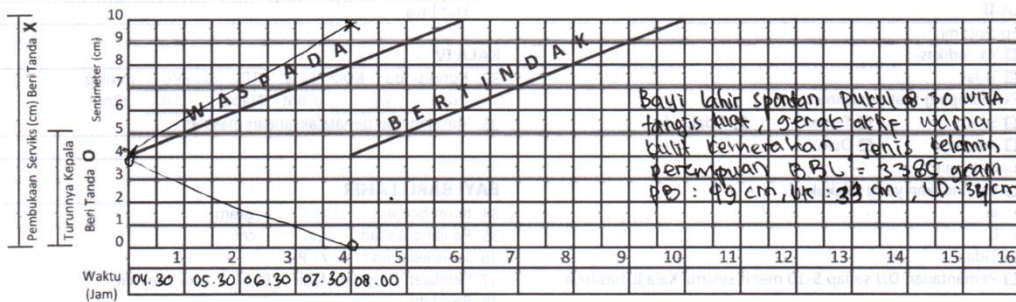
Lampiran 4

PARTOGRAF

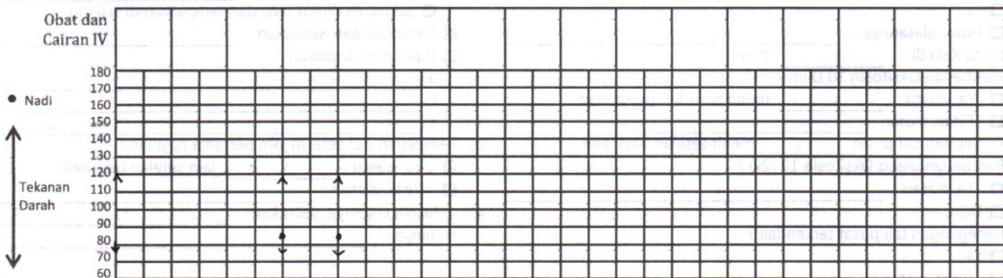
No. Register : _____ Nama Ibu : KM G 2 P 1 A 0
 No. Puskesmas : _____ Umur : 24 Thn Mules Sejak Jam : _____
 Tanggal : 13-10-2024 Jam : 04-30 Ketuban Pecah Sejak Jam : 08-00



Air Ketuban Penyusupan



Oksitosin U/L tetes/menit



Suhu °C

Urin { Protein _____
 Aseton _____
 Volume _____

edited by @ulaanulin

1.1. Partograf Halaman Depan

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 13/10/2024
- Nama Bidan : Skirta
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Padas 11/27
- Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan : Tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tsb : ~~ada~~
- Hasilnya : Melaksanakan Kala II

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi :
 - ☒ Tidak
- Pendamping saat persalinan :
 - ☒ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Dukun
- Gawat janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 - ☒ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya :
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : Melaksanakan MAK III

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini :
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya :
- Lama Kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
 - Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

- Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :

a.

b.

- Plasenta lahir > 30 menit :
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :

- Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana :
 - ☒ Tidak

- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4

Tindakan :

☐ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi

☐ Tidak dijahit, alasan :

- Atonia Uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - ☒ Tidak

- Jumlah darah yang keluar / perdarahan : + 60 ml

- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

KALA IV

- Kondisi ibu : KU : Baik TD : 120/80 mmHg
- Nadi : 86 x/mnt Napas : 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3385 gram
- Panjang badan : 49 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : Baik Ada Penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ Lainnya, sebutkan :
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lainnya, sebutkan :

Hasilnya :

edited by @ulaanulin

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	06.55	110/70	86	36.4	2 Jari di Pst	Baik	Tdk Penuh	60
	09.10	120/70	80		2 Jari di Pst	Baik	Tdk Penuh	20
	09.25	120/60	82		2 Jari di Pst	Baik	Tidak Penuh	10
	09.40	120/80	84		2 Jari di Pusat	Baik	Tidak Penuh	10
2	10.10	120/90	88		2 Jari di Pusat	Baik	Tidak Penuh	10
	10.40	120/80	80	36.4	2 Jari di Pusat	Baik	Tidak Penuh	10

1.2. Partograf Halaman Belakang



Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07124323148
Nama Mahasiswa	Shinta Ayu Indah Permatasari
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	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	Pemilihan kasus COC		1 Juni 2024	✓	
2	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	Bimbingan COC BAB I - II		29 November 2024	✓	
3	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	Bimbingan COC BAB I - V		3 Desember 2024	✓	
4	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	Bimbingan perbaikan COC BAB I - V		4 Desember 2024	✓	
5	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	Bimbingan COC dari Cover - Lampiran Akhir		9 Desember 2024	✓	
6	197306261992032001 - Dr NI KOMANG YUNI RAHYANI, S.SiT, M.Kes	Melengkapi berkas ACC COC dan persiapan untuk menghadapi ujian sidang		11 Desember 2024	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Shinta Ayu Indah Permatasari
NIM : P07124323148
Program Studi : Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024-2025
Alamat : Jl. Gunung Batukaru Gang III No 20 X, Kecamatan Denpasar Barat, Kota Denpasar, Provinsi Bali
Nomor HP/Email : 088219334043 / shintaayuindah@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "KM" Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 20 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta Hak Bebas Royalti Non Eksklusif untuk disimpan, dialih 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 dan apabila di kemudian 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



Shinta Ayu Indah Permatasari

NIM. P07124323148