

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Karangasem, 20 April 2024

Kepada :

Yth. Ibu 'MS' di Tempat

Dengan Hormat

Fitriah, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MS” Umur 32 Tahun Multigravida dari Kehamilan Trimester II 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

FITRIAH

NIM. P07124323150

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Maizun Suarni

Umur : 32 Tahun

Nama Suami : Muhamad Ali

Umur : 32 Tahun

Alamat : Bebie Daye, Desa Aik Mual, Kecamatan Praya, Kabupaten Lombok
Tengah

No Telepon : 087701495xxx

Setelah mendapatkan 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 Fitriah, saya telah memahami tujuan dari pembinaan. Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan Laporan Kasus yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu ‘MS’ Umur 32 Tahun multigravida dari Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”.

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Praya, Mei 2024

Mengetahui

Yang membuat pernyataan

Suami

(Muhamad Ali)

(Maizun Suarni)

Lampiran 3

Tabel 7

Jadwal Kegiatan Asuhan dan Kunjungan yang diberikan pada ibu ‘MS’ dari Usia Kehamilan 17 Minggu 3 hari sampai 42 Hari Masa Nifas

Tanggal Kunjungan dan Jadwal Asuhan	Implementasi Asuhan
1	2
Memberikan Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada ibu “MS” pada tanggal 22 Mei, 29 Juni, 03 Agustus, 13 September, 21 oktober 2024.	1. Melakukan pendekatan dengan ibu “MS” dan suami serta memberikan asuhan kebidanan ibu hamil pada ibu “MS” di Puskesmas Aik Mual 2. Mengingatkan kembali ibu mengenai mengenai tanda bahaya kehamilan trimester II dan III 3. Memberikan KIE agar ibu menjaga pola makan,minum dan istirahat teratur 4. Mengikuti kelas ibu hamil 5. Mengingatkan melakukan aktivitas fisik 6. Memberika KIE tanda-tanda persalinan 7. Memberikan suplemen SF dan Kalsium 8. Menyarankan ibu dan suami menggunakan terapi komplementer dengan aroma terapi lavender, guna merelaksasi diri dan memberi rasa nyaman. 9. Mengingatkan ibu untuk periksa ulang 1 bulan lagi atu bila ada keluhan sewaktu-waktu
Memberikan asuhan kebidanan persalinan dan BBL pada ibu “MS” tanggal 25 Oktober 2024 di UPT-BLUD Puskesmas Aik Mual	1. Memfasilitasi ibu memenuhi nutrisi dan hidrasi selama proses persalinan 2. Memfasilitasi dalam mobilisasi 3. Memberikan asuhan sayang ibu 4. Memfasilitasi ibu dalam mengurangi rasa nyeri 5. Membimbing mengenai cara meneran yang benar dan efektif 6. Memantau kesejahteraan janin dan ibu serta kemajuan persalinan dengan lembar partograf pada Kala I 7. Melakukan pertolongan proses melahirkan bayi pada

	Kala II
	8. Melakukan pertolongan proses melahirkan plasenta pada Kala III
	9. Melakukan penjahitan laserasi dan pemantauan setiap 15 menit pada Kala IV
	10. Melakukan IMD pada bayi
	11. Memberikan salep mata dan injeksi vitamin K
	12. Menjaga kehangatan bayi
Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-I) serta asuhan pada neonatus (KN-I) pada ibu “MS” dan Neonatus ibu “MS” tanggal 26 Oktober 2024 di UPT-BLUD Puskesmas Aik Muall	1. Melakukan pemeriksaan tanda vital ibu 2. Memantau trias nifas 3. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif, menyusui bayinya setiap 2 jam sekali dan membimbing menyusui 4. Mengingatkan agar ibu tetap menjaga pola makan, minum dan istirahat 5. Memberikan KIE <i>personal hygiene</i> 6. Membimbing melakukan senam kegel, melakukan pijat laktasi dan oksitosin 7. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada ibu nifas 8. Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi 9. Memberikan KIE untuk menjaga agar bayi tetap hangat 10. Membimbing mengenai perawatan pada bayi seperti perawatan tali pusat, memandikan bayi, serta menyendawakan bayi 11. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir
Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-II) serta asuhan pada neonatus (KN-II)	1. Melakukan pemeriksaan tanda vital ibu 2. Memantau trias nifas 3. Menilai adanya tanda-tanda infeksi, hematoma demam atau perdarahan abnormal 4. Memberikan KIE tentang ASI Eksklusif dan tetap menyusui setiap 2 jam sekali

pada ibu “MS” dan Neonatus ibu “MS” tanggal 02 November 2024 di UPT-BLUD Puskesmas Aik Mual	5. Mengingatkan ibu menjaga pola makan, minum dan istirahat 6. Mengingatkan mengenai tanda bahaya pada ibu nifas 7. Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi 8. Memberikan KIE untuk menjaga agar bayi tetap hangat 9. Memberikan KIE mengenai perawatan pada bayi seperti perawatan sehari-hari dengan menjemur bayi pada pagi hari, perawatan pusar pasca lepas dan memandikan bayi 10. Menjelaskan mengenai imunisasi dasar pada bayi, dan melakukan imunisasi 11. Mengingatkan mengenai tanda bahaya pada bayi baru lahir 12. Mengingatkan agar tetap mematuhi protokol kesehatan
Memberikan asuhan kebidanan pada ibu nifas (KF-III) tanggal 09 November 2024 dan asuhan pada neonatus (KN-III) pada ibu “MS” di Rumah Ibu	1. Melakukan pemeriksaan tanda vital ibu 2. Memantau trias nifas 3. Menilai adanya tanda-tanda infeksi, demam atau perdarahan abnormal 4. Melakukan pijat bayi serta membimbing ibu melakukannya, pijat bayi telah dilakukan 5. Mengingatkan tentang ASI Eksklusif dan tetap menyusui bayi sesering mungkin 6. Mengingatkan agar ibu menjaga pola makan, minum dan istirahat 7. Memberikan KIE mengenai tanda bahaya pada ibu nifas 8. Melakukan pemeriksaan tanda vital bayi 9. Mengingatkan mengenai perawatan sehari-hari bayi

Memberikan asuhan 1. Menanyakan ibu mengenai penyulit yang dialami ibu kebidanan pada ibu nifas dan bayinya (KF-IV) dan asuhan 2. Memberikan KIE pada ibu mengenai pemilihan metode pada bayi usia 42 hari kontrasepsi post partum pada ibu “MS” dan 3. Memfasilitasi ibu dalam menggunakan alat kontrasepsi Neonatus ibu “MS” KB suntik 3 bulan atas kesadaran sendiri tanggal 20 November 2024 di bayi

UPT-BLUD Puskesmas 5. Memantau tumbuh kembang bayi Aik Mual 6. Mengingatkan agar tetap mematuhi protokol kesehatan

Sumber: Hasil asuhan yang dilakukan oleh penulis dan buku KIA ibu “MS”, 2024

Lampiran 4

DOKUMENTASI KEGIATAN







Lampiran 5

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu : NY. MAIZAN-S Umur : 32 G. 2 P. 1 A. 0
Tanggal : 25-10-2016 Jam : 10-30 Alamat : Bibir dayu
Sejak jam : _____ mules sejak jam 09.00 waktu _____

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban
Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) beri tanda x
Turunnya kepala beri tanda o

Senimeter (cm)

Waktu (jam)

Kontraksi
tiap 0 Menit

Oksitosin U/L
teles/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin

Protein
Aseton
Volume

WASPADA
BERTINDAK

Gaki lahir spontan langsung
Menangis 7: 28-30
JK: p BB: 3180
PA: 157, K/LA: 38/52

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 25/10/24
2. Nama bidan : Nida N. Wajay Muryanti Pribadi
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Poliklinik
 - ☐ Lainnya : ...
4. Alamat tempat persalinan : ...
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk : ...
7. Tempat rujukan : ...
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / 10
10. Masalah lain, sebutkan : ...
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : ...
12. Hasilnya : ...

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Dukun
15. Cawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - ☒ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - ☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : ...
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : ...
19. Hasilnya : ...

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 5 menit setelah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan : ...
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan : ...
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan : ...

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00/00	100/80	78	36,5	2 Jan + per	Barik	Korong
	00/30	100/76	78		2 Jan + per	Barik	Korong
	00/45	106/77	78		2 Jan + per	Barik	Korong
	01/00	108/78	78		2 Jan + per	Barik	Korong
2	01/30	112/81	82	36,6	2 Jan + per	Barik	Korong
	02/00	114/80	82		2 Jan + per	Barik	Korong

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan : ...
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, tindakan yang dilakukan : ...
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan : ...
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : ...
 - ☐ Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - ☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan : ...
29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan : ...
 - ☒ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan : ...
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : ...
33. Hasilnya : ...

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3000 gram
35. Panjang : 50 cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan : ...
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan : ...
 - ☐ Hipotermi, tindakan : ...
39. Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan : ...
40. Masalah lain,sebutkan : ...

Mahasiswa : P07124323150 - Fitriah

Dosen Wali : 196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed



Konsultasi

Periode	Tanggal ▾	Topik	Catatan Dosen wali	Validasi dosen	Edit	Hapus
Periode Genap 2023 - 2024	17 Desember 2024	Konsultasi Perbaikan COC		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	10 Desember 2024	Ujian COC		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	7 Desember 2024	Konsultasi persiapan dan jadwal Ujian COC		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	4 Desember 2024	Perbaikan Pembahasan dan tata tulis BAB I-V		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	29 November 2024	Bimbingan COC BAB I-V		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	19 November 2024	Bimbingan COC BAB I-IV dan perbaiki kesalahan penulisan, tambahkan terapi komplimenter pada asuhan yang di berika		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	17 September 2024	Konsul Perbaikan Coc		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	7 September 2024	Konsultasi persiapan jadwal ujian COC		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	8 Juli 2024	Bimbingan COC BAB I dan II		✓		
Periode Genap 2023 - 2024	11 Maret 2024	1.Perkenalan dan Pemilihan Kasus COC 2. pelajari dan carilah kasus terbaru terkait asuhan ibu hamil sampai masa nifa		✓		

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Fitriah
NIM : P07124323150
Program Studi : Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024-2025
Alamat : Piling, Desa Pendem, Kec. Janapria, Kab. Lombok Tengah
Nomor HP/Email : 087830174090 / Astutifitriah968@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "MS" Umur 32 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 17 Minggu 3 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



Fitriah
Fitriah

NIM. P07124323150