

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 30 September 2025

Kepada:

Yth. Ibu 'AS' di Tempat

Dengan Hormat

Saya Ni Luh Putu Wiastari, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu 'AS' Usia 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

Ni Luh Putu Wiastari  
NIM. P07124325028

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(*INFORMED CONCENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu : Ayu Septiani Umur : 32 Tahun

Nama Suami : Ketut Lantur Umur : 37 Tahun

Alamat : Jl. Pedungan II Denpasar Selatan

No Telepon : 085155058xxx

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 Ni Luh Putu Wiasari, 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 ‘AS’ Usia 32 Tahun Multigravida dari Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”. Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,  
Suami

Denpasar, 30 September 2025  
Yang Membuat Pernyataan

( Ketut Lantur )

( Ayu Septiani )



SURAT IJIN MENGASUH



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Sanitasi No.1, Setikarya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
☎ 0361 70447  
🌐 <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 06 Maret 2026

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/0BS92026  
Lampiran : -  
Hal : *Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)*


Yth : Bdn. Luh Gede Dinda Anggra Dewa, S.Tr.Keb (Tempat Praktik Mandiri Bidan)  
di - Tempat

Dalam rangka penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Angkatan IX Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2025/2026, dengan ini kami mohon dapat kiranya diberikan izin memberikan asuhan kebidanan kepada ibu hamil secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :

Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Ni Luh Putu Wiastari (P07124325028)	Nama: Ayu Septiani Umur : 32 tahun	Jl Pedungan II Denpasar Selatan

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

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

  
Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST., M.Biomed  
NIP.196904211989032001

Tembusan Kepada Yth. :  
1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)  
2. Arsip ADAK



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 1-2-2026
- Nama bidan: NINA PRATIWI, S.Ked., Ners
- Tempat Persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya: PMS
- Alamat tempat persalinan:
- Caratan:  Injak, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

- KALA I**
- Partogram melewati garis waspada:  Ya  Tidak
  - Masalah lain, sebutkan:
  - Penatalaksanaan masalah Tab:
  - Hasilnya:

- KALA II**
- Episiotomi:
    - Ya, indikasi
    - Tidak
  - Pendamping pada saat persalinan:
    - Suami  Teman  Tidak ada
    - Keluarga  Dukun
  - Bowel Jinin:
    - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
    - Tidak
  - Distosi bahu:
    - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
    - Tidak
  - Masalah lain, sebutkan:
  - Penatalaksanaan masalah tersebut:
  - Hasilnya:

- KALA III**
- Lama kala III: 10 menit
  - Pemberian Oksitosin 10 U in?
    - Ya, waktu: .... menit sesudah persalinan
    - Tidak, alasan: ....
  - Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
    - Ya, alasan: ....
    - Tidak
  - Penganganan tali pusat terkendal?
    - Ya
    - Tidak, alasan: ....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pembalutan
1	08:30	120/70	86	36,5	2x bps	Baik	Tidak penuh Tidak Abru
	08:45	120/70	80		2x bps	Baik	Tidak penuh Tidak Abru
	09:00	120/80	82		2x bps	Baik	Tidak penuh Tidak Abru
	09:15	120/80	82		2x bps	Baik	Tidak penuh Tidak Abru
2	09:45	110/80	82	36,1	2x bps	Baik	Tidak penuh Tidak Abru
	10:15	110/80	82		2x bps	Baik	Tidak penuh Tidak Abru

- Masalah kala IV: .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....









- Membse fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak  
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
  - a. ....
  - b. ....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak
  - Ya, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
- Leherai:
  - Ya, dimana: .....
  - Tidak
- Jika leherai perineum, derajat: 1/2/3/4  
Tindakan:
  - Perawatan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan: .....
- Aloni uteri:
  - Ya, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
  - Tidak
- Jumlah perdarahan: ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 2.500 gram
- Panjang: 50 cm
- Jenis kelamin:  P  L
- Penilaian bayi baru lahir:  baik ada penyulit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang lekt
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/brutemas/tindakan:
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang lekt  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan: .....
  - Cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
- Pemberian ASI:
  - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: .....
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

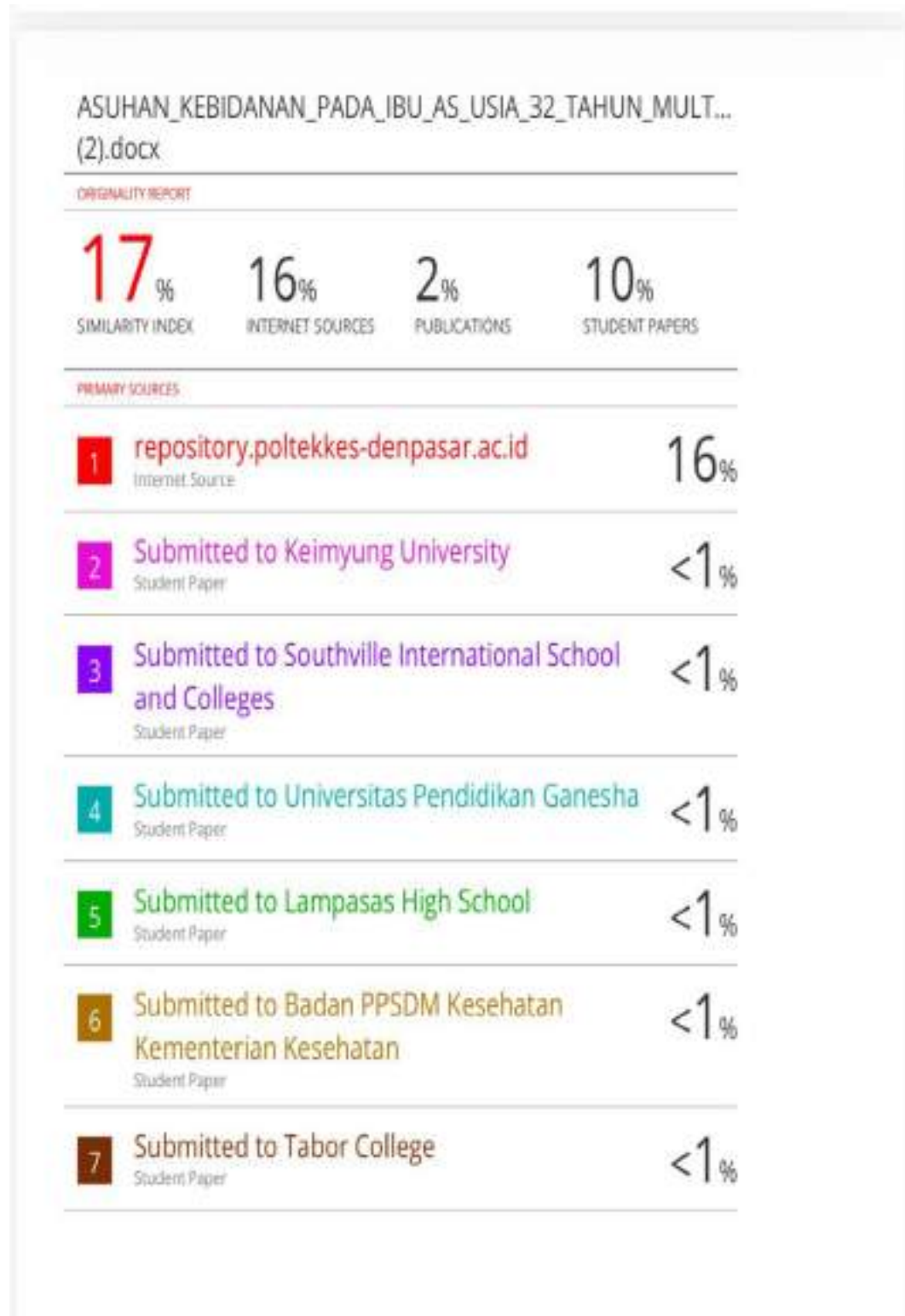
Lampiran 6

DOKUMENTASI KEGIATAN

		
Melakukan Pemeriksaan Ibu Hamil UK 28 minggu 2 hari	Melakukan Prenatal yoga	Melakukan perawatan Bayi Baru Lahir
		
Pengimplementasian APN	Melakukan Kunjungan Rumah KF 4	Melakukan Pijat oksitosin
		
Melakukan pemasangan KB IUD	Melakukan pemeriksaan ibu nifas KF 2	Memberikan Konseling kepada ibu 'AS'

Lampiran 7

*PLAGIARISM CHECKER*



Lampiran 8

**SURAT KETERANGAN TELAH MENYELESAIKAN ASUHAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bdn. Luh Gede Dinda Anggira Dewi, S.Tr.Keb

Jabatan : Bidan

Alamat : Jl Tegal Wangi II, No 32 Sesetan

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ni Luh Potu Wiastari

NIM : P07124325028

Prodi : Profesi Bidan

Memang benar telah selesai melakukan asuhan kebidanan pada ibu 'AS' Umur 32 Tahun Multigravida dari tanggal 30 September 2025 sampai dengan 15 Maret 2026 di Praktek Mandiri bidan dengan Judul Asuhan : ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'AS' USIA 32 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 April 2026

Mengerah



( Bdn. Luh Gede Dinda Anggira Dewi, S.Tr.Keb)



Edit



## Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07124325028
Nama Mahasiswa	Ni Luh Putu Wiastari
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	198007122002122001 - Dr. I KOMANG LINDAYANI, SKM,SST,M.Keb	1. konsultasi kasus yang akan di ambil	Disetujui	1 September 2025	✓	
2	198007122002122001 - Dr. I KOMANG LINDAYANI, SKM,SST,M.Keb	2. Konsultasi data subjektif dan objektif pasien COC	Cari beberapa data subyektif untuk memperkuat alasan asuhan	6 Oktober 2025	✓	
3	198007122002122001 - Dr. I KOMANG LINDAYANI, SKM,SST,M.Keb	3.Konsultasi asuhan COC berupa dokumen SOAP	Perbaiki penyusunan SOAP	26 Januari 2026	✓	
4	198007122002122001 - Dr. I KOMANG LINDAYANI, SKM,SST,M.Keb	4. konsultasi asuhan COC kehamilan trimester III dengan Therapy komplementer:Prenatal Yoga, akupresure dan perawatan payudara	Lanjutkan dokumentasikan	27 Januari 2026	✓	
5	198007122002122001 - Dr. I KOMANG LINDAYANI, SKM,SST,M.Keb	5. melakukan bimbingan COC BAB 1 s/d BAB III	Perbaiki tata tulis sesuaikan dengan panduan	11 Maret 2026	✓	
6	198007122002122001 - Dr. I KOMANG LINDAYANI, SKM,SST,M.Keb	6. Melakukan bimbingan COC BAB 1 s/d BAB III yang sudah di revisi	Lanjut BAB IV dan BAB V	27 Maret 2026	✓	
7	198007122002122001 - Dr. I KOMANG LINDAYANI, SKM,SST,M.Keb	7. melakukan bimbingan COC BAB IV dan BAB V	Tambahkan beberapa data pada data suby dan oby	6 April 2026	✓	
8	198007122002122001 - Dr. I KOMANG LINDAYANI, SKM,SST,M.Keb	8. Melakukan bimbingan COC BAB IV dan BAB V yang sudah di revisi	ACC	13 April 2026	✓	

## **SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Putu Wiastari  
NIM : P07124325028  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Jln Tegal Wangi II No 32 Sesetan, Denpasar Selatan  
Nomor HP / Email : 08993802759/ pwiastari @gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas laporan tugas akhir dengan judul :

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU ‘AS’ USIA 32 TAHUN MULTIGRAVIDA  
DARI UMUR KEHAMILAN 20 MINGGU SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA  
NIFAS STUDI KASUS DILAKUKAN DI PMB NI LUH PUTU WIASTARI**

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, 19 Mei 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Luh Putu Wiastari

NIM. P071243250