

Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS**

Denpasar, 29 September 2025

Kepada

Yth. Ibu "Dy."

di Tempat

Dengan Hormat

Saya Ni Kadek Rina Purnami, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "Dy." Umur 25 Tahun ~~...~~ <sup>Multigravida</sup> 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 Kadek Rina Purnami  
NIM. P07124322006

Lampiran 2. Lembar Persetujuan (Informed Consent) Menjadi Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Ali Kadek Dwi Yunita Lestari

Umur : 23 tahun

Nama Suami : I Nyoman Gede Krisna Cahya

Umur : .....

Alamat : 51. Rg. Pemogan Gg. Layon No. 99

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 Kadek Rina Purnami, 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 'DY.' Umur 23. Tahun ~~Multiparida~~ dari Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 29 September 2025

Mengetahui,



I Nyoman Gede Krisna Cahya

Yang membuat pernyataan



Ali Kadek Dwi Yunita Lestari





Lampiran 4. Dokumentasi Pada Saat Melakukan Asuhan

**DOKUMENTASI ASUHAN**





Lampiran 5. Lembar Partograf

### PARTOGRAF

No. Register  Nama Ibu : Ibu "DY" Umur : 25 th G. 2 P. 1 A. 0  
 No. Puskesmas  Tanggal : 15/2/26 Jam : 07.30 wita Alamat : Jl. Ry. Pemoahan  
 Ketuban pecah Sejak jam  mules sejak jam 01.30 wita by. layan NKB 99

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban  0  5  0

Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) berlandas x  
 Turunnya kepala berlandas 0

Waktu (jam) 07.30 08.30 09.30 10.30

Kontraksi tiap 0 Menit

< 20	4
20-40	3
> 40	2
(dok)	1

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C 37.2 37.5 37.5 37.5 37.5

Urin

Protein	<input type="text"/>
Aseton	<input type="text"/>
Volumet	50 150

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 15/02/2016
2. Nama bidan : Bidan SP dan Bidan E.M.A.
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : I.P.M. Md. Sri Dewi Indrawati
4. Alamat tempat persalinan : Jl. P. B. Sani No. 3
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

**KALA I**

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
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. Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
16. Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : .....
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
19. Hasilnya : .....

**KALA III**

20. Lama kala III : 8 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah 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	10.25	110/70	86	36.7	23r buh psg	baik	tdk penuh tdk aktif
	10.40	110/70	80		23r buh psg	baik	tdk penuh tdk aktif
	10.55	110/70	85		23r buh psg	baik	tdk penuh tdk aktif
	11.10	110/70	89		23r buh psg	baik	tdk penuh tdk aktif
2	11.45	110/70	80	36.5	23r buh psg	baik	tdk penuh tdk aktif
	12.25	110/70	80		25 buh psg	baik	tdk penuh tdk aktif

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

24. Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (intact)  / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya  / Tidak
  - Ya, tindakan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
27. Laserasi :
  - Ya, dimana .....
  - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan : .....
  - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
  - Tidak dijahit, alasan : tdk ada laserasi
29. Atoni uteri :
  - Ya, tindakan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
  - Tidak
30. Jumlah perdarahan : 1.200 ml
31. Masalah lain, sebutkan : .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 2990 gram
35. Panjang : 50 cm LF/LD = 33/34 cm
36. Jenis kelamin : P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang laktal
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemes, tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang laktal  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan .....
  - Cacat bawaan, sebutkan : .....
  - Hipotermi, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
39. Pemberian ASI
  - Ya, waktu : < 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
40. Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

Lampiran 6. Discharge Planning

**DISCHARGE PLANNING**


**PMB MADE SRI DEVI INDRAWATI, Amd. keb**

No.	Asuhan yang diberikan	Bidan Pelaksana	TTD Bidan
1.	Perawatan bayi	Pina	RdJ
	a. Memandikan Bayi	"	RdJ
	b. Perawatan tali pusat dan HE perawatan tali pusat di rumah	"	RdJ
	c. Pemberian imunisasi HB0	"	RdJ
	d. HE cara menjemur bayi	"	RdJ
2.	Mandi uap ibu nifas	Pina	RdJ
3.	Mengajarkan teknik menyusui yang tepat	Pina	RdJ
	a. Pentingnya ASI	"	RdJ
	b. Jumlah ASI di awal nifas	"	RdJ
	c. Kandungan ASI	"	RdJ
	d. Durasi menyusui	"	RdJ
	e. Tanda bayi kenyang	"	RdJ
4.	HE tanda bahaya nifas	Pina	RdJ
5.	HE perawatan luka perineum	Pina	RdJ
6.	HE nutrisi dari intake cairan yang diperlukan pada masa nifas	Pina	RdJ
7.	HE teknik pijat bayi	Pina	RdJ
8.	Pemberian kondom		

9.	Menjelaskan surat keterangan lahir	Rina	<del>Rina</del>
10.	Jadwal kontrol (5 hari) - Saran SHK & Skrining P5B di PEM IV Donsel tgl 17/2/26	Rina	<del>Rina</del>

Denpasar, 16 Februari 2026

Pasien



(Ni Kd. Dwi Yunita Lestari)

Lampiran 7. Surat Menyurat



**Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Denpasar, 19 Februari 2026

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/066/2026  
Lampiran : -  
Hal : **Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)**

Yth : Kepala TPMB Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd.  
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 Kadek Rina Purnami (P07124325066)	Ni Kadek Dwi Yunita Lestari Umur : 23 tahun	Jl. Raya Pemogan Gang Layon No. 99

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



**PRAKTIK MANDIRI BIDAN**

**MADE SRI DEVI INDRAWATI, S. Keb., Bd**

Jalan Pulau Belitung Gang Babakan Sari 1 No. 3 Pedungan, Denpasar Selatan

Telepon 081239328180

---

**SURAT KETERANGAN MENGASUH PASIEN COC**

Nomor : 001/SK/PMB.SD/IV/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Ni Kadek Rina Purnami  
NIM : P07124325066  
Tempat Pendidikan : Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Prodi : Profesi Bidan

Telah secara nyata memberikan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care (COC)* kepada ibu "DY" dari umur kehamilan 18 minggu 1 hari sampai dengan 42 hari masa nifas di Praktik Mandiri Bidan Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd. Dari bulan September 2025 sampai dengan bulan Maret 2026.

Demikian Surat Keterangan ini kami buat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 6 April 2026



(Made Sri Devi Indrawati, S. Keb., Bd)

Lampiran 8. Uji Anti Plagiat

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU DY UMUR 23 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 18 MINGGU 1 HARI  
SAMPAI DENGAN 42 HARI MASA NIFAS

ORIGINALITY REPORT

<b>18%</b> SIMILARITY INDEX	<b>14%</b> INTERNET SOURCES	<b>3%</b> PUBLICATIONS	<b>17%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>17%</b>
<b>2</b>	<b>eprints.poltekkesjogja.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>3</b>	<b>www.dinkes.denpasarkota.go.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>4</b>	<b>prin.or.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>pdfcoffee.com</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>
<b>7</b>	<b>info.5y1.org</b> Internet Source	<b>&lt;1%</b>

Exclude quotes

On

Exclude matches

Off

Lampiran 9. *Letter Of Acceptance* (LOA) Publikasi Jurnal



**LETTER OF ACCEPTANCE (LOA)**

Lombok Timur, 14 November 2025

Yth.

**Ni Kadek Rina Purnami, Ni Nyoman Budiani, Asep Arifin Senjaya**

Bersama dengan ini, Jurnal Prohealth menyatakan bahwa naskah dengan judul **"Perbedaan Produksi Air Susu Ibu Sebelum dan Sesudah Pemberian Pijat Oketani Pada Ibu Menyusui"**

Dinyatakan diterima dan akan dipublikasikan di Jurnal Prohealth Volume 23 No. 1 Juni 2026.  
Demikian surat ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Editor in Chief  
Jurnal Prohealth



Nurlathifah N. Yusuf, S.S.T.,M.Keb.



## Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07124325066  
 Nama Mahasiswa Ni Kadek Rina Purnami  
 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	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi pemilihan kasus COC	Konsultasi pemilihan kasus COC	22 September 2025	✓	
2	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Asuhan COC Trimester III dalam dokumentasi SOAP	Konsultasi Asuhan COC Trimester III dalam dokumentasi SOAP	3 Desember 2025	✓	
3	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Asuhan COC Persalinan dalam dokumentasi SOAP	Konsultasi Asuhan COC Persalinan dalam dokumentasi SOAP	23 Februari 2026	✓	
4	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Asuhan COC Nifas dalam dokumentasi SOAP	Konsultasi Asuhan COC Nifas dalam dokumentasi SOAP	4 Maret 2026	✓	
5	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Laporan COC BAB I dan BAB II	Konsultasi Laporan COC BAB I dan BAB II	31 Maret 2026	✓	
6	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Laporan COC dari BAB I s/d BAB IV	Konsultasi Laporan COC dari BAB I s/d BAB IV	6 April 2026	✓	
7	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Revisi Laporan COC dari BAB I s/d BAB V	Konsultasi Revisi Laporan COC dari BAB I s/d BAB V	13 April 2026	✓	
8	197411252003122002 - Dr. NI WAYAN ARIYANI, SST.,M.Keb	Konsultasi Revisi Laporan COC secara menyeluruh	Konsultasi Revisi Laporan COC secara menyeluruh	22 April 2026	✓	

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Rina Purnami  
NIM : P07124325066  
Program Studi : PROFESI BIDAN  
Lingkungan Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Br. Bantas Kaja, Ds. Sibang Gede, Kec. Abiansemal,  
Badung  
Nomor HP/ Email : 087855569078 / [rinapurnam@gmail.com](mailto:rinapurnam@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul:

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "Dy" Umur 23 Tahun Multigravida Dari Usia Kehamilan 18 Minggu 1 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 dikemudoan 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, 20 Mei 2026  
Yang Membuat Pertanyaan



Ni Kadek Rina Purnami  
NIM. P07124325066