

# LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEKTIF LAPORAN KASUS

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEKTIF LAPORAN KASUS**

Denpasar, 09 Oktober 2025

Kepada Yth. Ibu Getrudis Praksedis Boybalan

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya Ni Wayan Eka Widya Cahyani, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny "GP" Umur 23 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas**". Berdasarkan tujuan tersebut, saya menjamin kerahasiaan dari identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan. Kesediaan ibu sangat saya harapkan untuk melancarkan proses pembuatan laporan ini. Atas kerjasama dan bantuannya, saya mengucapkan terimakasih.

Penulis



Ni Wayan Eka Widya Cahyani  
NIM. P07124325035

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu : Getrudis Praksedis Boybalan

Umur : 23 tahun

Nama Suami : Stefanus Atitus

Umur : 26 tahun

Alamat : Br. Gegaran, Desa Baha, Kec. Mengwi, Kab. Badung

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari dari mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Ni Wayan Eka Widya Cahyani, saya telah memahami tujuan dari pembinaan. Maka saya setuju dan bersedia menjadi responden yang dibina berkaitan dengan penulisan Laporan Kasus yang berjudul "**Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny "GP" Umur 23 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas**".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,



(Ni Wayan Eka Widya Cahyani)

Denpasar, 09 Oktober 2025  
Yang membuat pernyataan



(Getrudis Praksedis  
Boybalan)

## SURAT IZIN MENGASUH



**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, 27 Februari 2026

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/0759/2026  
 Lampiran : -  
 Hal : **Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)**

Yth : Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I  
 di -

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 Wayan Eka Widya Cahyani (P07124325035)	Getrudis Praksedis Boybalan (25 tahun)	Kos di Br Gegaran, Desa Baha Kecamatan Mengwi Kabupaten Badung

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



## BALASAN SURAT IZIN MENGASUH



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG  
DINAS KESEHATAN  
**UPTD. PUSKESMAS MENGW I**  
Jl. I Gusti Ngurah Rai, Br. Panca Dharma Mengwitani, Kec. Mengwi,  
Kab. Badung 80351. Telp (0361) 829769, WhatsApp +6281459045405,  
Laman <https://puskesmasmengwi1.badungkab.go.id/>



**SURAT PERSETUJUAN ASUHAN KEBIDANAN (CONTINUITY OF CARE)**  
Nomor : 400.7.14.2/424/PuskMgl

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr M Ngurah Arya Yogie Kharsna, M.Kes  
NIP : 198306162008031001  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I

Dengan ini memberikan persetujuan kepada mahasiswa yang tersebut di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Eka Widya Cahyani  
NIM : P07124325035  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar  
Program Studi : Profesi Bidan  
Jadwal Praktek : 18 Agustus 2025 s/d April 2026

Untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (*Continuity of Care / COC*) terhadap pasien di wilayah kerja UPTD Puskesmas Mengwi I, dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Pendampingan: Mahasiswa wajib melakukan asuhan di bawah pengawasan Bidan Koordinator (Bikor) yang ditunjuk sebagai Mentor/Preseptor Lahan (CI)
2. Etika & Privasi: Mahasiswa wajib menjaga kerahasiaan data medis pasien dan mematuhi kode etik kebidanan serta standar operasional prosedur (SOP) yang berlaku di Puskesmas.
3. Informed Consent: Mahasiswa wajib meminta persetujuan langsung dari pasien (beserta keluarga) sebelum memulai asuhan.
4. Ruang Lingkup: Asuhan meliputi pemantauan masa kehamilan (ANC), persalinan (INC), nifas (PNC), bayi baru lahir (BBL), hingga Keluarga Berencana (KB).

Demikian surat persetujuan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Mangupura, 20 April 2026



Telah ditandatangani secara elektronik oleh  
Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I  
dr. M. Ngurah Arya Yogie Kharsna M.Kes  
NIP.198306162008031001



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.  
<https://tte.badungkab.go.id/doc/b50c3c4ce8ea8617ebac97af21096964>

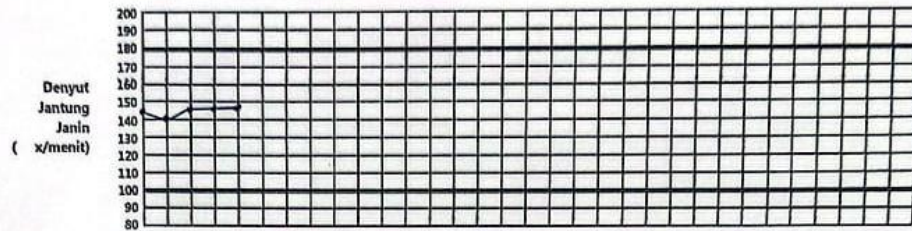
Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>



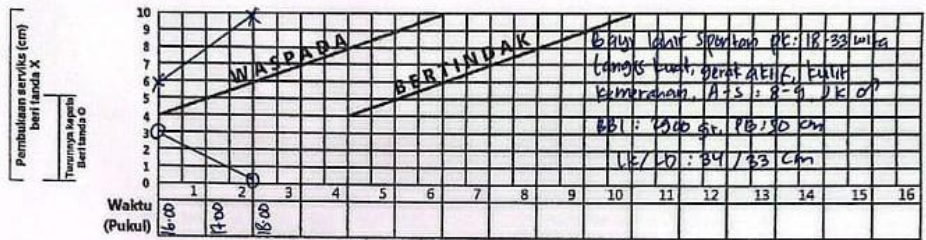
Lampiran 6

Lembar Partograf

No. Register  Nama Ibu/Bapak: Ibu bp, In. SA Umur: 24 / 26 Gln P.L. Ad. Hamil: 38 minggu 1 hr  
 RS/Puskesmas/RB  Masuk Tanggal: 9 Maret 2016 Pukul: 12.00 WIB  
 Ketuban Pecah sejak pukul \_\_\_\_\_ WIB Mules sejak pukul \_\_\_\_\_ WIB Alamat: Kr. Gegeran Bohn, Mersawi

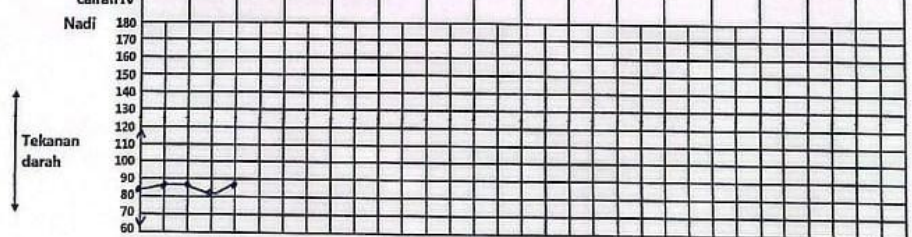


air ketuban	U	J
penyusupan	0	0



Oksitosin U/I tetes/menit	
---------------------------	--

Obat dan cairan IV	
--------------------	--



Temperatur °C	36.1
---------------	------

Urine	Protein	
	Aseton	
	Volume	100 cc

Makan terakhir: Pukul 13:00 Wita Jenis: nasi ayam, sayur Porsi: Sedang  
 Minum terakhir: Pukul 17:00 Wita Jenis: Teh manis Porsi: 100 ml

Penolong

(.....)

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 12/12/16
2. Nama bidan: .....
3. Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakti
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: .....
4. Alamat tempat persalinan: Jln. Raya Mangwi
5. Catatan: rujuk kala I/II/III/IV
6. Alasan rujukan: .....
7. Tempat rujukan: .....
8. Pendamping pada saat menjuk:
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawatdarurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

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

**KALA II**

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

**KALA III**

19. Injeksi Menyusu Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: .....
20. Lama kala III: 1 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U i.m?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: .....
22. 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)?  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
    - a. ....
    - b. ....
26. Plasenta tidak lahir >30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan: .....
27. Laserasi:
  - Ya, dimana: .....
  - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak jahit, alasan: .....
29. Aloni uteri:
  - Ya, tindakan: .....
  - Tidak
30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 50 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....
32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanannya: .....
- Hasilnya: .....

**KALA IV**

33. Kondisi ibu: KU baik 10/60 mmHg, 82 / 20 / 20 / 20
  34. Masalah kala IV dan penatalaksanannya: .....
  - Hasilnya: .....
- BAYI BARU LAHIR:**
34. Berat badan: 3.000 gram
  35. Panjang badan: 50 cm
  36. Jenis kelamin: P
  37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyuli
  38. Bayi lahir:
    - Normal, tindakan:
      - menghangatkan
      - mengeringkan
      - rangsang taktil
      - Asfiksia
        - menghangatkan
        - rangsangan taktil
      - membebaskan jalan nafas
      - ventilasi tekanan positif (posisi dan isap lendir)
      - suhu pemantauan
      - mengeringkan
      - 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. Kuning / S. Urin	S. darah keluar
1	16:55	100/60	85x/mnt	36.6	1x bps+	baik	tdk penuh	tdk aktif
	19:10	105/65	81x/mnt		1x bps+	baik	tdk penuh	tdk aktif
	19:35	100/70	86x/mnt		2x bps+	baik	tdk penuh	tdk aktif
2	19:46	110/60	88x/mnt		2x bps+	baik	tdk penuh	tdk aktif
	20:10	100/90	82x/mnt	36.4	2x bps+	baik	tdk penuh	tdk aktif
	20:40	100/65	90x/mnt		2x bps+	baik	tdk penuh	tdk aktif

Lampiran 7

DOKUMENTASI KEGIATAN

Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ibu “GP”

8 Oktober 2025



17 Oktober 2025



6 November 2025



10 Desember 2025



28 Januari 2026



31 Januari 2026



20 Februari 2026



4 Maret 2026



Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL Ibu "GP"

9 Maret 2026



Asuhan Kebidanan Nifas dan Neonatus Ibu "GP"

10 Maret 2026



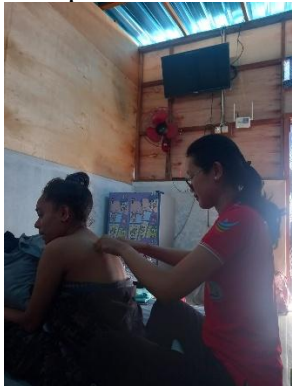
14 Maret 2026



31 Maret 2025



11 April 2026



20 April 2026



Lampiran 8

HASIL TURNITIN

Laporan COC\_Ni Wayan Eka Widya Cahyani

ORIGINALITY REPORT

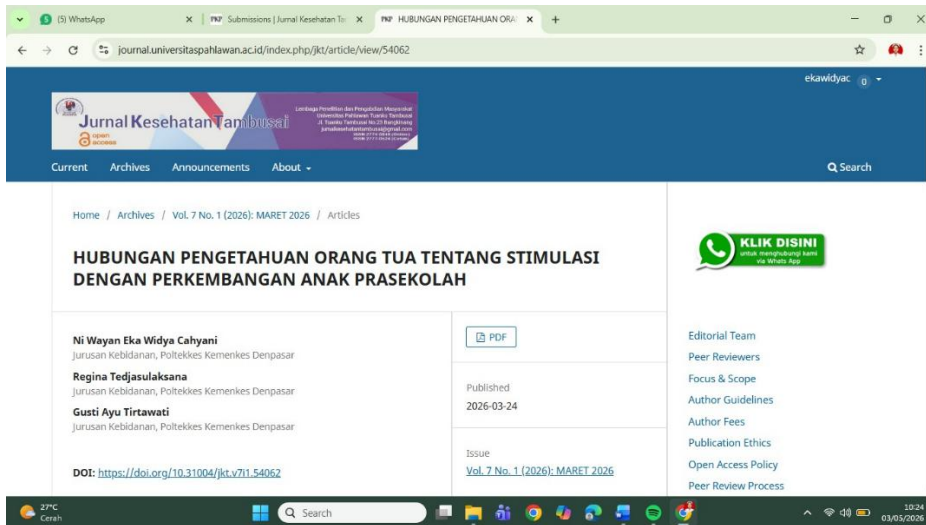
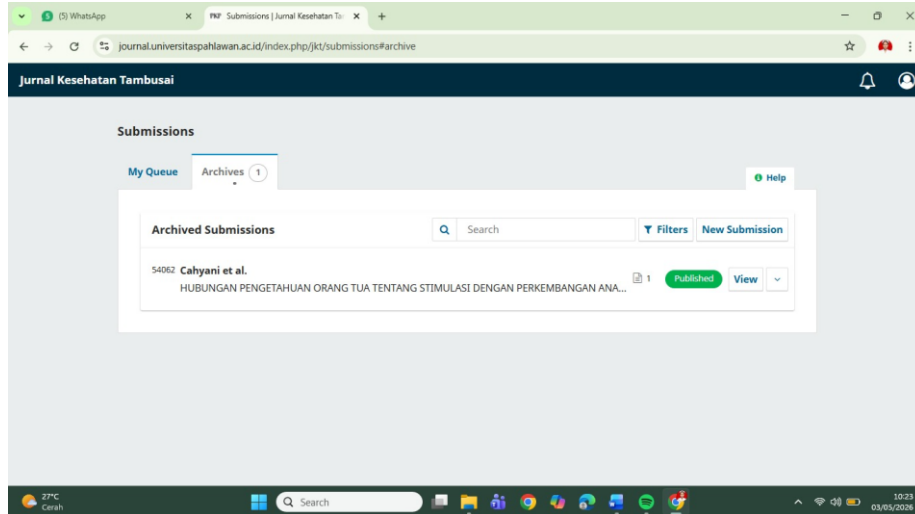
<b>28%</b> SIMILARITY INDEX	<b>24%</b> INTERNET SOURCES	<b>5%</b> PUBLICATIONS	<b>22%</b> STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<b>repository.poltekkes-denpasar.ac.id</b> Internet Source	<b>10%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan</b> Student Paper	<b>7%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha</b> Student Paper	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>Evy Kasanova, Lidia Widia, Stefanicia Stefanicia. "Study Kasus pada Ny. H Usia 35 Tahun dengan Resiko Tinggi Terlalu Pendek ≤ 145 Cm di Puskesmas Barimba Kabupaten Kapuas", Jurnal Surya Medika, 2025</b> Publication	<b>&lt;1%</b>
<b>5</b>	<b>Yuni Sulistiawati, Nilda Sary, Widi Arti, Dian Cynthia Dewi, Rohmawati Rohmawati. "Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Pemberian Aromaterapi Lavender Untuk Menangani Insomnia Pd Ibu Hamil TM III Dan Pemberian Daun Kelor Untuk Meningkatkan Produksi ASI Pada Ibu Menyusui Di PMB Cahyaningsih, Amd.Keb KAB. Lampung Selatan Tahun 2023", Journal Of Human And Education (JAHE), 2024</b> Publication	<b>&lt;1%</b>
<b>6</b>	<b>Faradila Guhir. "Kesehatan Anak dan Balita", Open Science Framework, 2021</b> Publication	<b>&lt;1%</b>

## Lampiran 9

### HASIL PUBLIKASI JURNAL



WhatsApp | Data Skripsi Mahasiswa | Ask Gemini

sim.poltekkes-denpasar.ac.id/siakad/siakad/index.php?page=data\_ta

Edit

### Data Skripsi Mahasiswa

**N I M** P07124325035

**Nama Mahasiswa** Ni Wayan Eka Widya Cahyani

**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	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan awal penyusunan Laporan COC, konsultasi Bab 1 dan Bab 2	lanjutkan	4 April 2026	✓	
2	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan revisi Bab 1 dan Bab 2	lanjutkan dan perbaiki sesuai saran	13 April 2026	✓	
3	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan revisi Bab 2 dan konsultasi Bab 3-5	lanjutkan dan perbaiki sesuai saran	20 April 2026	✓	
4	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan revisi Bab 3 sampai Bab 5	lanjutkan dan perbaiki sesuai saran	30 April 2026	✓	
5	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan ulang isi Laporan COC dari BAB I sampai Lampiran	lanjutkan dan perbaiki sesuai saran	4 Mei 2026	✓	
6	196512311986032008 - GUSTI AYU MARHAENI, SKM, M.Biomed	Bimbingan akhir pada laporan COC serta bimbingan perbaiki sebelumnya	persiapkan untuk ujian	5 Mei 2026	✓	

11:30 10/06/2026

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Eka Widya Cahyani  
NIM : P07124325035  
Program Studi : Profesi Bidan  
Lingkungan Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025/2026  
Alamat : Banjar Dama Tibubeneng, Kuta Utara Badung  
Nomor HP/Email : 085739613685 / wywidya227@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

**Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (Coc) Pada Ibu "GP" Umur 23 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 16 Minggu 3 Hari Sampai 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, 10 Juni 2026  
Yang Membuat Pernyataan



Ni Wayan Eka Widya Cahyani  
NIM. P07124325035