

LAMPIRAN

Lampiran 1 :

**LEMBAR PERMOHONAN
MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS**

Leneng, 3 April 2025

Kepada:

Yth. Ibu "F" di

Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Nyoman Kalih Karmika, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar, Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "F" Umur 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas di "TPMB Anugrah Bunda - Leneng". Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu dan bapak untuk menjadi subjek dalam asuhan yang diberikan dalam laporan ini. Saya akan sangat menjaga kerahasiaan dan keamanan informasi yang diberikan, informasi ini hanya diketahui oleh saya selaku penulis serta pihak kampus.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas kerjasamanya dan partisipasi ibu dan bapak, saya ucapkan terimakasih.

Leneng, 3 April 2025

Pemohon,

Ni Nyoman Kalih Karmika

NIM. P07124324205

Lampiran 2:

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : “F”
Umur : 22 Tahun
Nama Suami : Tn “J”
Umur : 23 Tahun
Alamat : Lingkungan Juring, Kelurahan Leneng, Kecamatan
Praya Lombok Tengah
No HP : 087749908xxx

Setelah mendapatkan penjelasan langsung dan telah mengetahui maksud dan tujuan dari pengambilan studi kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “F” Umur 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu Sampai 42 Hari Masa Nifas di “TPMB Anugrah Bunda - Leneng” yang dilaksanakan oleh Ni Nyoman Kalih Karmika selaku mahasiswi semester II Program Studi Profesi Kebidanan Poltekes Kemenkes Denpasar. Saya setuju dan bersedia berpartisipasi untuk menjadi subjek pengambilan studi kasus ini.

Untuk selanjutnya disebut pihak kedua sebagai suami subyek pengambilan kasus ini. Saya menyatakan bersedia dan mengizinkan pihak pertama dalam hal ini adalah istri saya untuk ikut berpartisipasi sebagai subjek pengambilan studi kasus ini.

Demikian pernyataan ini agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Leneng, 4 April 2025

Pihak Kedua

Pihak Pertama

(Tuan “J”)

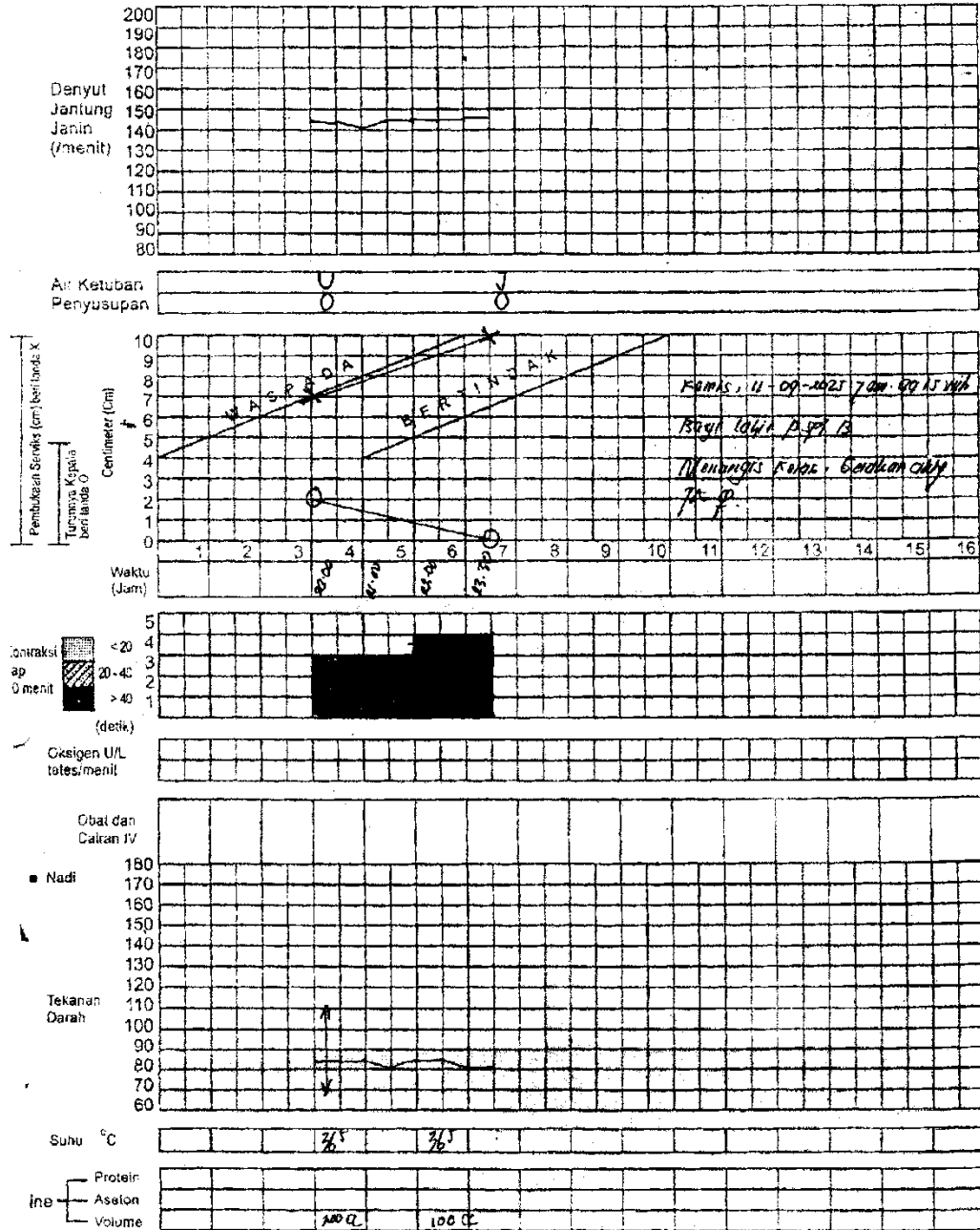
(Ibu “F”)

Lampiran 4.

PARTOGRAF

PARTOGRAF

No. Register Nama ibu : Fitriyanti Umur : 28 G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 10-9-2021 Jam : 20.00 WIB
 Ketuban Pecah sejak jam : Mules sejak jam 10.00 WIB



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 4-09-2021
 2. Nama Disan : NI Nopman Rully Komala, dkk.
 3. Tempat persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : IDMB Prinsip Rumah
 4. Alamat tempat persalinan : Jl. Sultan Hassanudin B. Perdikis Lembang
 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 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 : 10 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U/m ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
 22. Pemberian Vit. K1 1 mg ?
 Ya, waktu : 1 Jam sesudah lahir
 Tidak, alasan :
 23. Pemberian Utang Oksitosin (2 X) ?
 Ya, alasan :
 Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00.30	100/60	84	36.5°C	2 pm luas pd	baik	Kosong	tidak ada
	00.45	100/60	84		2 pm luas pd	baik	Kosong	tidak ada
	01.00	110/60	80		2 pm luas pd	baik	Kosong	tidak ada
	01.15	110/60	80		2 pm luas pd	baik	Kosong	tidak ada
2	01.45	110/70	84	36°C	2 pm luas pd	lemas	Kosong	tidak ada
	02.15	110/70	84		2 pm luas pd	lemas	Kosong	tidak ada

- Masalah Kala IV : tidak ada
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Penganggan tali pusat terkendali ?
 Ya,
 Tidak, alasan :
 25. Masase fundus uteri ?
 Ya,
 Tidak, alasan :
 26. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 27. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 28. Laseras
 Ya, di mana : alat dan kulit perineum
 Tidak
 29. Jika lacerasi perineum, derajat : 2/3/4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 30. Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 31. Jumlah perdarahan : 2.100 ml.
 32. Masalah lain, sebutkan :
 33. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 34. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

35. Berat Badan : 3.50 gram
 36. Panjang : 50 cm
 37. Jenis kelamin : L (♂)
 38. Penilaian bayi baru lahir baik/buruk/ada penyakit
 39. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu.
 Kaputula ringan / pusat / biru / lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan :
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 40. Pemberian ASI :
 Ya, waktu : 1 Jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 41. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

Lampiran 5 :

DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN

**DOKUMENTASI PADA SAAT MELAKUKAN ASUHAN KEBIDANAN
KEHAMILAN**



DOKUMENTASI PADA SAAT MELAKUKAN ASUHAN KEBIDANAN
PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR



**DOKUMENTASI PADA SAAT MELAKUKAN ASUHAN KEBIDANAN
PADA MASA NIFAS**



**DOKUMENTASI PADA SAAT MELAKUKAN ASUHAN KEBIDANAN
PADA KB PASCA SALIN**



**Kie dan pemasangan
KB implant pasca salin**



Lampiran 6 :

SURAT IZIN MENGASUH PASIEN



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, 20 Agustus 2025

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14.2/uq 92/2025
Lampiran
Hal : **Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari
mosa nifas secara *Continuity Of Care (COC)***

Yth : Kepala TPMB Anugrah Bunda
di -
Tempat

Dalam rangka penyusunan Laporan Asuhan Kebidanan oleh mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Angkatan VIII Poltekkes Kemenkes Denpasar Tahun Akademik 2024/2025, 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 Nyoman Kalih Karmika (P07124324205)	Fitriyani (22 tahun)	Lingkungan Juring Kelurahan Leneng

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



Lampiran 7 :

HASIL TURNITIN ASUHAN COC

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "F" UMUR 22 TAHUN
PRIMIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU SAMPAI
42 HARI MASA NIFAS

ORIGINALITY REPORT

22%	8%	5%	14%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan <small>Student Paper</small>	14%
2	core.ac.uk <small>Internet Source</small>	5%
3	Sandra Harianis, Mia Ritasari, Dewi Erlina Asrita Sari, Madinah Madinah. "ANALISIS FAKTOR PELAYANAN ANTENATAL TERPADU DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS TEMBILAHAN HULU", JOMIS (Journal of Midwifery Science), 2020 <small>Publication</small>	2%
4	Feni Siti Nurjaeni, Yulia Ulfah Fatimah. "ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.N DENGAN PENERAPAN PIJAT OKSITOSIN DI PUSKESMAS CIBATU KABUPATEN GARUT", Jurnal Kesehatan Siliwangi, 2023 <small>Publication</small>	1%
5	Adelia, Desi Kumalasari, Mareza Yolanda Umar, Linda Puspita. "STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN KOMPERHENSIF PADA NY. A DENGAN RESIKO TINGGI USIA KURANG DARI 20 TAHUN DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN "MELIA INDARWATI S.ST.M.M"KECAMATAN	<1%

f

LENGAN ATAS IBU HAMIL DENGAN BERAT
BADAN BAYI BARU LAHIR DI KOTA
YOGYAKARTA", Medika Respati : Jurnal Ilmiah
Kesehatan, 2019

Publication

Acc. Admin/Ka. Unit Perpus

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off



Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07124324205
Nama Mahasiswa	Ni Nyoman Kalih Karmika
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	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Konsul Judul dan nama pasien yang akan diasuh di kasus COC	Diskusi Judul dan nama pasien yang akan diasuh di kasus COC	24 Juli 2025	✓	
2	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Bimbingan Pelaksanaan Asuhan Pada Pasien COC Trimester II	Bimbingan Pelaksanaan Asuhan Pada Pasien COC Trimester II	15 Agustus 2025	✓	
3	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Konsul dan Bimbingan BAB I,II dan III dan Asuhan Pasien COC Trimester III ,Menolong Persalinan dan BBL	Bimbingan BAB I,II dan III dan Asuhan Pasien COC Trimester III ,Menolong Persalinan dan BBL	12 Agustus 2025	✓	
4	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Bimbingan revisi BAB II dan III dan penambahan kata Pengantar,Daftar isi ,Daftar Table,Daftar lampiran ,Kesimpulan dan Saran	Bimbingan revisi BAB II dan III dan penambahan kata Pengantar,Daftar isi, Daftar Table,Daftar lampiran ,Kesimpulan dan Saran	10 Oktober 2025	✓	
5	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Konsul Revisi di Abstrak dan kelengkapan Lapiroan serta dokumentasi	Bimbingan Revisi di Abstrak dan kelengkapan Lapiroan serta dokumentasi	24 Oktober 2025	✓	
6	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Kelengkapan form untuk ujian dan Mdnghubungi dosen Penguji untuk jadwal Ujian	Bimbingan dan mengecekKelengkapan form untuk ujian dan Mdnghubungi dosen Penguji untuk jadwal Ujian	28 Oktober 2025	✓	
7	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Perbaiki judul tabel,kerangka teori,tambahkan daftar pustaka dan dokumentasi tindakan komplementer	Bimbingan revisi judul tabel,kerangka teori,tambahkan daftar pustaka dan dokumentasi tindakan komplementer	5 November 2025	✓	
8	198108312002122001 - NI WAYAN SUARNITI, S.ST,M.Keb	Konsul revisi setelah ujian laporan ACC , penandatanganan form pengesahan laporan oleh Penguji	Bimbingan revisi setelah ujian laporan ACC , penandatanganan form pengesahan laporan oleh Penguji	10 November 2025	✓	

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Nyoman Kalih Karmika
NIM : P07124324205
Program studi : PROFESI BIDAN
Jurusan : Kebidanan
Alamat : BTN Bermis Jl. Sultan Hasanuddin Gang
Perkutut III No. 21 Lingkungan Bermis
Kelurahan Leneng, Kecamatan Praya
Kabupaten Lombok Tengah
No HP / Email : 087866836400 / ninyomankalih@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan pada Ibu "F" umur 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu sampai 42 hari Masa Nifas.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non Eklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan publikasikannya 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 Desember 2025
Yang Membuat Pernyataan


Kalih Karmika
NIM. P07124324205