

Lampiran 1

JADWAL CONTINUITY OF CARE

No	Nama Kegiatan	September 2025				Oktober 2025				November 2025				Desember 2025				Januari 2026				Februari 2026				Maret 2026				April 2026			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengajuan kasus CoC	■																															
2	Pengkajian awal (mencari pasien)	■	■																														
3	Asuhan Coc			■																													
4	Penyusunan Asuhan CoC			■																■													
5	Ujian CoC			■																				■									
6	Revisi CoC			■																													
7	Pengumpulan CoC			■																													

Lampiran 2



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, 31 Maret 2026

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.14/1025/2026
Lampiran : -
Hal : **Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)**

Yth : Kepala UPTD Puskesmas Petang I
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 :

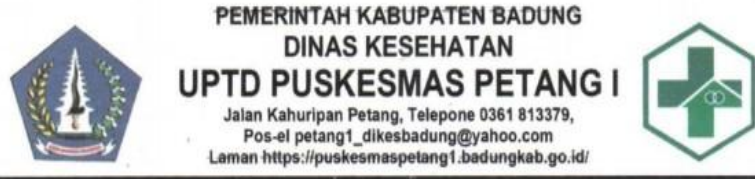
Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien
Ni Made Nitiasih Pulasari (P07124325165)	1. Komang Ayu Mareti Putri (28 Tahun) 2. Ni Nyoman Elsi Sidiani (22 Tahun)	1. Br. Ubud, Desa Getasan, Petang 2. Br. Abing, Ds. Sulangai, Petang

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



SURAT PERSETUJUAN MENGASUH PASIEN COC

NOMOR :400.7/ 722 /PuskPtl

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : dr. I Ketut Dwipayana, M.Kes
NIP : 197801122009011004
Pangkat/Gol. Ruang : Pembina Tk.I, Gol.IV/b
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Petang I

Pada prinsipnya kami dapat menyetujui mengasuh pasien ibu hamil sampai masa nifas di UPTD. Puskesmas Petang I kepada:

Nama : Ni Made Nitiasih Pulasari
Pekerjaan : PNS
Kompetensi : Bidan
Lokasi praktik : UPTD Puskesmas Petang I
Jadwal : 16 September 2025 sampai dengan April 2026

Demikian surat persetujuan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Petang, 4 Maret 2026
Kepala UPTD Puskesmas Petang I

dr. I Ketut Dwipayana, M.Kes
NIP: 197801122009011004

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Badung, 16 September 2025

Kepada :

Yth. Ibu “AMP” di Tempat

Dengan Hormat

Saya Ni Made Nitiasih Pulasari, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Ibu “AMP” Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari Sampai 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 Made Nitiasih Pulasari
NIM. P07124325165

LAMPIRAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Komang Ayu Mareti Putri
Umur : 28 Tahun
Nama Suami : Made Adi Julyarta
Umur : 29 Tahun
Alamat : Banjar Ubud, Desa Getasan, Kecamatan Petang
No Hp : 083114812721

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti dengan sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai umur 42 hari dari mahasiswa Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Ni Made Nitiasih Pulasari, 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 "AMP" Umur 28 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui

Suami



Made Adi Julyarta

Petang, 16 September 2025

Yang Membuat Pernyataan



Komang Ayu Mareti Putri

Lampiran 6

DOKUMENTASI KEGIATAN

Asuhan Kehamilan TM II (17W2D)



Asuhan Kehamilan TM II (20W4D)



Asuhan Kehamilan TM III (25W4D)



Asuhan Kehamilan TM III (34W3D)



Asuhan Kehamilan TM III (36W1D)



Asuhan Kehamilan TM III (37W3D)



Asuhan Persalinan Normal



Asuhan Bayi Baru Lahir



Asuhan Nifas KF I dan KN I



Asuhan Nifas KF II dan KN II



Asuhan Nifas KF III dan KN III



Asuhan Nifas KF IV



Asuhan Komplementer Pada Ibu Hamil



Asuhan Komplementer Pad Ibu Hamil



Asuhan Komplementer Pada Ibu Nifas



Asuhan Komplementer Pada Bayi



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 14/2/2026
- Nama bidan : Ni Made Niharah Putran
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Jl. Pahlawan Petang
- Catatan : rujuk, 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 : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- 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	13.05	110/70	82	36.8	2 jr buh pst	kuat	tidak penuh
	13.20	108/68	84		2 jr buh pst	kuat	tidak penuh
	13.35	112/92	80		2 jr buh pst	kuat	tidak penuh
	13.50	105/70	82		2 jr buh pst	kuat	tidak penuh
2	14.20	110/96	80	36.5	2 jr buh pst	kuat	tidak penuh
	14.50	115/82	84		2 jr buh pst	kuat	tidak penuh

Masalah kala IV : tidak ada
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Massase 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
- Laserasi : mukosa vagina sampai perineum
 - Ya, dimana
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 1/2/3/4
 Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 200 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2700 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 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 :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Petang 14 Februari 2026
 Petang
 Niharah Putran

Lampiran 7

Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Nama: _____ Alamat: _____ Tanggal Lahir: _____

Tanggal kelahiran Bayi: _____ No. Telepon: _____

Sebagaimana kahamilan atan proses persalinan yang baru saja anda alami, kami ingin mengetahui bagaimana perasaan anda saat ini. Mohon memilih jawaban yang paling mendekati keadaan perasaan anda **DALAM 7 HARI TERAKHIR**, bukan hanya perasaan anda hari ini.

Dalam 7 hari terakhir:

1. Saya mampu tertawa dan merasakan hal-hal yang menyenangkan
 - Sebanyak yang saya bisa
 - Tidak terlalu banyak
 - Tidak banyak
 - Tidak sama sekali
2. Saya melihat segala sesuatunya kedepan sangat menyenangkan
 - Sebanyak sebelumnya
 - Agak sedikit kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Kurang dibandingkan dengan sebelumnya
 - Tidak pernah sama sekali
3. * Saya menyalahkan diri saya sendiri saat sesuatu terjadi tidak sebagaimana mestinya
 - Ya, setiap saat
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
4. Saya merasa cemas atau merasa kuatir tanpa alasan yang jelas
 - Tidak pernah sama sekali
 - Jarang-jarang
 - Ya, kadang-kadang
 - Ya, sering sekali
5. * Saya merasa takut atau panik tanpa alasan yang jelas
 - Ya, cukup sering
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
6. * Segala sesuatunya terasa sulit untuk dikerjakan
 - Ya, hampir setiap saat saya tidak mampu menanganinya
 - Ya, kadang-kadang saya tidak mampu menanganinya seperti biasanya
 - Tidak terlalu, sebagian besar berhasil saya tangani
 - Tidak pernah, saya mampu mengerjakan segala sesuatu dengan baik
7. * Saya merasa tidak bahagia sehingga mengalami kesulitan untuk tidur
 - Ya, setiap saat
 - Ya, kadang-kadang
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
8. * Saya merasa sedih dan merasa diri saya menyedilkan
 - Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Tidak terlalu sering
 - Tidak pernah sama sekali
9. * Saya merasa tidak bahagia sehingga menyebabkan saya menangis
 - Ya, setiap saat
 - Ya, cukup sering
 - Disaat tertentu saja
 - Tidak pernah sama sekali
10. * Muncul pikiran untuk menyakiti diri saya sendiri
 - Ya, cukup sering
 - Kadang-kadang
 - Jarang sekali
 - Tidak pernah sama sekali
 -

Diperiksa/ditelaah oleh:

Tanggal:

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07124325165
Nama Mahasiswa	Ni Made Nitiasih Pulasari
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	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	Konsultasi Pemilihan Kasus COC		15 September 2025	✓	
2	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	Konsultasi BAB I		3 Maret 2026	✓	
3	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	Konsultasi BAB II dan BAB III		16 Maret 2026	✓	
4	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	Konsultasi BAB IV dan BAB V		14 April 2026	✓	
5	198002012008122001 - NI MADE DWI PURNAMAYANTI, S.Si.T,M.Keb	Konsultasi BAB I-V		16 April 2026	✓	

ORIGINALITY REPORT

13%	12%	1%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	7%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	3%
3	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	<1%
4	mafiadoc.com Internet Source	<1%
5	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1%
6	repository.ucb.ac.id Internet Source	<1%
7	bkpsdm.demakkab.go.id Internet Source	<1%
8	core.ac.uk Internet Source	<1%
9	Submitted to Universitas Muhammadiyah Semarang Student Paper	<1%
10	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	<1%

11	Submitted to Konsorsium PTS Indonesia - Small Campus Student Paper	<1 %
12	www.scribd.com Internet Source	<1 %
13	pt.scribd.com Internet Source	<1 %
14	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III Student Paper	<1 %
15	qdoc.tips Internet Source	<1 %
16	humairagirl.wordpress.com Internet Source	<1 %
17	id.123dok.com Internet Source	<1 %
18	Submitted to Udayana University Student Paper	<1 %
19	id.scribd.com Internet Source	<1 %
20	repository.unjaya.ac.id Internet Source	<1 %
21	repository2.unw.ac.id Internet Source	<1 %
22	dokumen.tips Internet Source	<1 %
23	eprints.unm.ac.id Internet Source	<1 %

24 repository.stikesdrsoebandi.ac.id <1 %
Internet Source

25 www.slideshare.net <1 %
Internet Source

26 eprints.umpo.ac.id <1 %
Internet Source

27 chvalsakura.files.wordpress.com <1 %
Internet Source

28 ilmu-pasti-pengungkap-kebenaran.blogspot.com <1 %
Internet Source

29 moudyamo.wordpress.com <1 %
Internet Source

30 repo.stikesicme-jbg.ac.id <1 %
Internet Source

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Nitiasih Pulasari
NIM : P07124325165
Program Studi : Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Lingkungan Cempaka, Kelurahan Kapal. Kecamatan Mengwi,
Kabupaten Badung
Nomor HP/Email : 081246514614 / nitiasihpulasari@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AMP” Umur 29 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 2 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.

Badung, 17 Mei 2026
Yang Membuat Pernyataan



Ni Made Nitiasih Pulasari
NIM. P07124325165