

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS

Denpasar, 29 September 2025

Yth. Ibu “AN”

di_

Tempat

Dengan hormat,

Melalui perantara surat ini saya sampaikan bahwa saya selaku mahasiswi Profesi Bidan di Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar akan melakukan pengambilan studi kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AN” Umur 22 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 19 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas”. Saya memohon kesediaan ibu dan bapak untuk menjadi subjek dalam asuhan yang diberikan. 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.

Denpasar, 29 September 2025

Penulis,



(Dewa Ayu Putu Pebri Valentina)

NIM : P07124325138

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI SUBJEK PENGAMBILAN KASUS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama ibu : Anggun Naurooh Janah
Usia : 22 Tahun
Nama Suami : Muhammad Afandi
Usia : 25 Tahun
Alamat : JL. Tukad Baru Barat Pondok Rukun Blok 1/6

Setelah mendapatkan penjelasan langsung dan telah mengetahui maksud dan tujuan dari pengambilan studi kasus dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu “AN” Usia 22 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 19 Minggu 1 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas” yang dilaksanakan oleh Ni Made Desi Dwijayani selaku mahasiswa semester II Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar. Saya setuju dan bersedia berpartisipasi untuk menjadi subjek pengambilan studi kasus ini.

Untuk selanjutnya disebut pihak kedua sebagai suami subjek 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.

Denpasar, 29 September 2025

Pihak Kedua



(Muhammad Afandi)

Pihak Pertama,



(Anggun Naurooh Janah)

Rencana Kegiatan Pelaksanaan Asuhan Kebidanan

No.	Kegiatan	Agustus 2025				September 2025				Oktober 2025				Nopember 2025				Desember 2025				Januari 2026				Pebruari 2026				Maret 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	Tahap Persiapan																																
	a. Penyajian Kasus				■																												
	b. Penyusunan Usulan Kasus				■																												
	c. Pengurusan Ijin Melakukan Asuhan				■	■	■																										
	d. Konsultasi Laporan dan Melakukan Asuhan Kehamilan								■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■												
2	Tahap pelaksanaan																																
	a. Melakukan Asuhan Persalinan, Nifas dan Bayi																					■	■	■	■	■	■	■	■				
	b. Penyusunan Laporan																						■	■	■	■	■	■	■				
	c. Konsultasi Laporan																							■	■	■	■	■	■				
	d. Seminar Laporan COC																								■	■	■	■	■				
3	Tahapan Pengakhiran																																
	a. Perbaikan																											■	■				
	b. Publikasi Jurnal																											■	■				

Lampiran 4



SURAT KETERANGAN IZIN MENGASUH PASIEN

NO : 400.7.22.1/ 243 / Pusk III DS/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : drg. Putu Judy Satyawati Sudarmo
Pangkat/Gol : IVc/Pembina Utama Muda
NIP : 196909231999032002
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Dewa Ayu Putu Pebri Valentina
NIM : P07124325138
Prodi : Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar Mahasiswa semester II Program Studi Profesi Bidan

Memang benar mahasiswa yang bersangkutan diatas ,telah melaksanakan Asuhan Kehamilan UK 19 mg 4 hari sampai 42 hari masa nifas atas nama Anggun Naurooh Janah umur 22 tahun Jl Tukad Baru Barat Pondok Rukun Blok I/6 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan.

Demikian surat keterangan ini kami sampaikan , untuk dapat di pergunakan sebagai mana mestinya

Denpasar, 23 Maret 2026
Kepala UPTD Puskesmas III Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Selatan


(drg. Putu Judy Satyawati Sudarmo)
Pembina Utama Muda
NIP. 196909231999032002



Denpasar, Soma Paing Klawu, 16 Maret 2026

Nomor : B/400.14.5.4/1039/Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : 2 lembar
Hal : Izin Asuhan Kebidanan Poltekkes

Yth. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
di –
Denpasar

Menunjuk surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.01/F.XXIV.14/0824/2026 Perihal: Permohonan izin memberikan asuhan kebidanan pada pasien bagi mahasiswa semester II Program Studi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar, maka kami memberikan izin untuk kegiatan tersebut.

Dalam pelaksanaannya agar tetap berkoordinasi dengan pihak Puskesmas selaku pemegang wilayah.

Demikian kami sampaikan dan atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

	Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan peripuan dan dapat dilaporkan melalui email kesehatan@denpasarkota.go.id dengan disertai bukti otentik.
--	--

Tembusan Kepada YTH:

1. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinkes Kec. Denpasar Selatan agar melakukan monitoring
2. Kepala UPTD. Puskesmas III Dinkes Kec. Denpasar Selatan agar melakukan monitoring
3. Kepala UPTD. Puskesmas III Dinkes Kec. Denpasar Utara agar melakukan monitoring



Lampiran I : B/400.14.5.4/1039/Dikes
Tanggal : 16 Maret 2026
Hal : Izin Asuhan Kebidanan Poltekes

No	Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat	Wilayah kerja Puskesmas
1	Ni Nyoman Ernayathi Tryastuthi P07124325062	Merlina Simun (23 th)	Jl Tukad Pancoran Gg K No 17	UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
2	Stevy Elisabet Lakau P07124325122	Angelina Susanti Bamul (26 th)	Jl Tukad Citarum Gg Ulun danu.Br.Kerta Sari	UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
3	Putu Aliefia Marshanda Nora Susanto P07124325123	Yestiani Ina Bili (23 th)	Jl. Mertasari No 71	UPTD Puskesmas I Denpasar Selatan
4	Dewa Ayu Putu Pebri Valentina P07124325138	Anggun Nauroob Janah (22 th)	Jl. Tukad Baru Barat Pondok Rukun Blok I/6	UPTD Puskesmas III Denpasar Selatan
5	Ni Kadek Ayu Sriani P07124325137	Delsiana Bili (27 th)	Jl. Astasura III, Peguyangan Kaja, Denpasar Utara	UPTD Puskesmas III Denpasar Utara

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.
Pembina Tk. I
NIP. 196709151998032003

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal 13 Februari 2019
- Nama bidan: Diah
- Tempat persalinan:
 - Rumah ibu
 - Puskesmas
 - Poliklinik
 - Rumah sakit
 - Klinik swasta
 - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: _____
- Catatan: rujuk, kala I / II / III / IV
- Alasan masuk: _____
- Tempat rujukan: _____
- Pendamping pada saat masuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - Gawat darurat
 - Perdarahan
 - HEMK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Tampon pada fase laten: _____ Perlu intervensi Y/T
- Gradi diawal melewati garis waspada: Y
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Hasilnya: _____

KALA II

- Epidemiologi:
 - Ya, indikasi: primipara kala
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: _____
- Obstruksi bahu:
 - Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah lain dan hasilnya: _____

KALA III

- Intensifikasi menyusui dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya: _____
- Lama kala III: 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IU:
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: _____
 - Pergerakan tali pusat: 3 menit setelah bayi lahir
- Pemberian uteri Oksitosin (2x):
 - Ya, alasan: _____
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkantol:
 - Ya
 - Tidak, alasan: _____

24. Masalah fundus uteri?

- Ya
 - Tidak, alasan: _____
- 25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya**
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
- _____
 - _____
- 26. Plasenta tidak lahir >30 menit**
- Tidak
 - Ya, tindakan: _____

27. Lakserasi

- Ya, dimana: [TUNYAK] vagina sampai dada perineum
 - Tidak
- 28. Jika lakserasi perineum, derajat 1 2 / 4**
Tentukan:
- Perawatan dengan / tanpa anestesi
 - Tidak diperl. alasan: _____

29. Atoni uteri

- Ya, tindakan: _____
 - Tidak
- 30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 5 100 ml**
- 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:** _____

- 32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanannya:** _____
Hasilnya: _____

KALA IV

- 33. Kontrol ibu KU: 3/4, Nadi: 120/menit, Nafas: 12/menit**
- 34. masalah kala IV dan penatalaksanannya:** _____
Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR:

- 34. Berat badan: 3100 gram**
- 35. Panjang badan: 50 cm**
- 36. Jenis kelamin: P**
- 37. Perilaku bayi baru lahir: baik / ada penyimp**
- 38. Bayi lahir:**
- Normal, tindakan: _____
 - menghangatkan
 - mengeringkan
 - rangsang tali
 - Asfiksia
 - menghangatkan
 - membebaskan jalan nafas (gigit dan isap lendir)
 - meringankan
 - IMD atau nakiri menyusui segera
 - latex mata profilaktik, vitamin K
 - imunisasi Hepatitis B
 - rangsangan tali
 - ventilasi tekanan positif
 - asuhan perawat/kebid
 - lain-lain, sebutkan: _____
- Cacat bawaan, sebutkan: _____
- Hipotermi, tindakan: _____
- _____
 - _____
 - _____
- 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	Perilaku / Z uteri	I darah keluar
1	21.15 WIB	100/85 mmHg	82 x/menit	36.5°C	3 jam & pusat	baik	tidak penuh	± 100 ml
	21.30 WIB	120/70 mmHg	80 x/menit		3 jam & pusat	baik	tidak penuh	tidak ada
	21.45 WIB	110/80 mmHg	80 x/menit		3 jam & pusat	baik	tidak penuh	tidak ada
	22.00 WIB	110/80 mmHg	80 x/menit		3 jam & pusat	baik	tidak penuh	tidak ada
2	22.30 WIB	100/80 mmHg	80 x/menit	36.4°C	3 jam & pusat	baik	tidak penuh	tidak ada
	23.00 WIB	100/70 mmHg	80 x/menit		2 jam & pusat	baik	tidak penuh	tidak ada

Lampiran 6

coc.pdf

ORIGINALITY REPORT

15 %	13 %	7 %	9 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

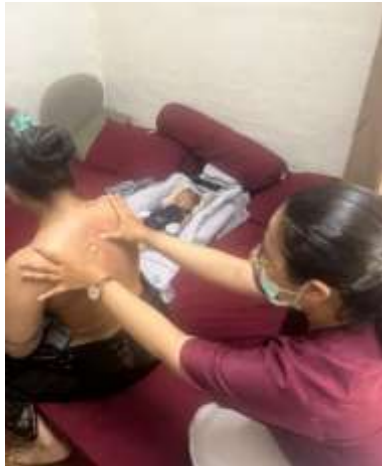
PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	5 %
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2 %
3	repository.poltekkes-kdi.ac.id Internet Source	2 %
4	Submitted to UM Surabaya Student Paper	2 %
5	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part III Student Paper	2 %
6	Sri Anggraeni, Ari Tri Rahayu, Yaimin Yaimin. "Pemberdayaan Masyarakat dalam Upaya Peningkatan Kesehatan Ibu dan Anak melalui Pelatihan Keluarga Ibu Hamil Ts Iii tentang Kesiapan menghadapi Persalinan Aman di Wilayah Puskesmas Tanjung Harjo Kabupaten Bojonegoro", Jurnal Kreativitas Pengabdian Kepada Masyarakat (PKM), 2023 Publication	1 %
7	Submitted to Universitas Muhammadiyah Surakarta Student Paper	1 %

Lampiran 7

Dokumentasi Kegiatan







SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dewa Ayu Putu Pebri Valentina
NIM : P07124325138
Program Studi : Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik: 2025/2026
Alamat : JL. Waturenggong Gg XX No.8
Nomor HP/Email : 081939375039/ pebrivalentina14@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Laporan COC berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Asuhan Kebidanan pada Ibu “AN” Umur 22 Tahun Primigravida dari Usia Kehamilan 19 Minggu 4 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, diizinkan, 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, 6 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan



Dewa Ayu Putu Pebri Valentina
NIM. P07124325138