

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Permohonan

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEKTIF LAPORAN KASUS

Denpasar, 10 Oktober 2025

Kepada Yth. Ibu Ni Gusti Agung Ayu Eka Putri Anjani

Di Tempat

Dengan Hormat,

Saya Nyoman Ayu Nia Sanda Sari, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Poltekkes

Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul **"Asuhan Kebidanan Continuity Of Care Pada Ny "AE" Umur 24 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 4 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



Nyoman Ayu Nia Sanda Sari
NIM. P07124325040

Lampiran 2. Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu : Ni Gusti Agung Ayu Eka Putri Anjani

Umur : 24 tahun

Nama Suami : I Kadek Edi Hermawan

Umur : 25 tahun

Alamat : Br. Gunung Sari, Desa Mengwitani, 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 Nyoman Ayu Nia Sanda Sari, 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 "AE" Umur 24 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 4 Hari Sampai 42 Hari Masa Nifas**".

Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,



(Nyoman Ayu Nia Sanda Sari)

Denpasar, 10 Oktober 2025

Yang membuat pernyataan



(Ni Gusti Agung Ayu Eka Putri Anjani)

Lampiran 3. Surat Izin Mengasuh

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Denpasar Jalan Samsi No.1, Siskanya Denpasar Selatan, Bali 80224 Telp (0361) 716447 http://www.poltekkes-denpasar.ac.id						
Denpasar, 13 April 2026							
Nomor	: PP.06.02/F.XXIV.14/1162 /2026						
Lampiran	: -						
Hal	: <i>Mohon ijin mengasuh pasiendarikehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)</i>						
Yth	: Kepala UPTD Puskesmas Mengwi I di Mengwi						
<p>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 (<i>Continuity Of Care</i>) kepada mahasiswa kami atas nama sebagai berikut :</p>							
<table border="1"><thead><tr><th>Nama Mahasiswa dan NIM</th><th>Nama Pasien dan Umur</th><th>Alamat Pasien</th></tr></thead><tbody><tr><td>Nyoman Ayu Nia Sanda Sari (P07124325040)</td><td>Nama : Ni Gusti Agung Ayu Eka Putri Anjani Umur : 24 tahun</td><td>Banjar Gunung Suri, Mengwitani</td></tr></tbody></table>	Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien	Nyoman Ayu Nia Sanda Sari (P07124325040)	Nama : Ni Gusti Agung Ayu Eka Putri Anjani Umur : 24 tahun	Banjar Gunung Suri, Mengwitani	
Nama Mahasiswa dan NIM	Nama Pasien dan Umur	Alamat Pasien					
Nyoman Ayu Nia Sanda Sari (P07124325040)	Nama : Ni Gusti Agung Ayu Eka Putri Anjani Umur : 24 tahun	Banjar Gunung Suri, Mengwitani					
<p>Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terimakasih.</p>							
<p>A/n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar Ketua Jurusan Kebidanan,</p>  <p>Bdn. Ni Ketut Somyani, SST., M.Biomed NIP.196904211989032001</p>							
Tembusan Kepada Yth. :							
1. Direktur Poltekkes Denpasar (sebagai laporan)							
2. Arsip ADAK							

Lampiran 4.Surat Balasan Izin Mengasuh

CS Digipada dengan CamScanner



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSKESMAS MENGWI I

Jl. I Gusti Ngurah Rai, Br. Panca Dharma Mengwitani, Kec. Mengwi,
Kab. Badung 80351. Telp (0361) 829789, WhatsApp +6281459045405,
Laman <https://puskesmasmengwi1.badungkab.go.id/>



SURAT PERSETUJUAN ASUHAN KEBIDANAN (CONTINUITY OF CARE)
Nomor : 400.7.14.2/425/PuskMgI

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 : Nyoman Ayu Nia Sanda Sari
NIM : P07124325040
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 pinball QRCode yang tersedia pada dokumen ini atas tautan berikut.
<https://ttd.badungkab.go.id/Aoo/23350c1f0ccc08814e2994a4eafe8729>

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

Lampiran 5. Implementasi Asuhan

No	Waktu kunjungan	Rencana Asuhan	Implementasi Asuhan
1.	Minggu kedua bulan oktober sampai minggu keempat Bulan Desember 2025	Melaksanakan minimal satu kali asuhan kebidanan pada masa kehamilan trimester II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pendampingan ANC pada ibu 2. Menanyakan keluhan atau kekhawatiran yang dirasakan setelah kunjungan terakhir 3. Melakukan pemeriksaan sesuai umur kehamilan 4. Memeriksa status imunisasi TT ibu 5. Menganjurkan ibu untuk mengikuti kelas ibu hamil 6. Memberikan KIE kepada ibu tentang ketidaknyamanan trimester II, tanda bahaya kehamilan trimester II, cara menghitung gerakan janin, pola nutrisi, pola istirahat, personal hygiene) 7. Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi suplemen yang diberikan oleh petugas kesehatan secara rutin sesuai anjuran 8. Mengingatkan ibu tentang jadwal kontrol
2.	Minggu ke pertama Bulan januari 2025 sampai minggu ke minggu kedua Bulan Februari 2026	Melaksanakan minimal tiga kali asuhan kebidanan pada masa kehamilan trimester III	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pendampingan pemeriksaan kehamilan rutin 2. Mendeteksi posisi janin 3. Mendeteksi tafsiran berat badan janin 4. Menjelaskan cara mengatasi keluhan yang sering dialami selama kehamilan trimester III 5. Memberikan KIE tentang ketidaknyamanan selama kehamilan trimester III, tanda

			<p>bahaya kehamilan trimester III, tanda-tanda persalinan, KB pasca persalinan.</p> <ol style="list-style-type: none"> 6. Menganjurkan ibu untuk melakukan senam hamil 7. Menganjurkan ibu untuk melakukan pemeriksaan USG 8. Mengingatkan dan memeriksa kembali persiapan persalinan 9. Melakukan pendokumentasian
3.	Minggu keempat bulan februari sampai pertama bulan maret 2026	Melakukan asuhan kebidanan pada masa persalinan dan BBL	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan pemeriksaan kesejahteraan ibu, kesejahteraan janin dan kemajuan persalinan 2. Memberikan Asuhan Persalinan Normal (APN) meliputi membuat keputusan klinik, melakukan asuhan sayang ibu dan sayang bayi, melakukan pencegahan infeksi, melakukan rujukan apabila terjadi komplikasi pada ibu atau BBL, serta melakukan pencatatan atau pendokumentasian 3. Mendokumentasikan data hasil pemantauan pada lembar observasi dan partograf 4. Membimbing ibu menyusui dengan teknik yang benar
4	Minggu ke empat Bulan februari sampai minggu keempat bulan maret 2026	Melakukan asuhan kebidanan pada 6 jam sampai 2 hari masa nifas (KF 1) dan neonatus 6-48 jam (KN 1)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan asuhan kebidanan pada neonatus 6 jam pertama (pemeriksaan fisik 6 jam, memandikan bayi) 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya 3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas 4. Melakukan pemantauan trias

			nifas
			<ol style="list-style-type: none"> 5. Mengidentifikasi tanda bahaya pada ibu dan bayi 6. Memberikan KIE tanda bahaya pada ibu nifas dan pada neonatus, pentingnya ASI eksklusif, perawatan bayi sehari-hari, pola nutrisi dan pola istirahat 7. Mengajarkan ibu untuk melakukan senam kegel 8. Mengingatkan ibu untuk mengkonsumsi vitamin A 2x200.000 IU dan suplemen lain yang didapat sesuai dosis dan jadwal yang dianjurkan 9. Mengingatkan tentang jadwal kontrol kembali
5	Minggu keempat pada Bulan Maret 2026	Melakukan asuhan kebidanan pada 3-7 hari masa nifas (KF 2) dan neonatus umur 3-7 hari (KN 2)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan kunjungan ibu nifas dan neonatus 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya 3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas dan neonatus 4. Mengingatkan bahwa bayi harus mendapat imunisasi BCG dan Polio 1 5. Membantu mengatasi keluhan pada ibu dan bayi 6. Melakukan pemantauan laktasi 7. Memastikan kebutuhan nutrisi dan istirahat
6	Minggu Keempat bulan Maret sampai minggu	Melakukan asuhan kebidanan pada 8-28 hari masa nifas (KF 3)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan kunjungan pada ibu nifas dan neonatus 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait

pertama bulan dan neonatus April 2026	umur 8-28 hari (KN 3)	perawatan diri sendiri dan bayinya
		<ol style="list-style-type: none"> 3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas dan neonatus 4. Melakukan skrining jiwa 5. Membantu mengatasi keluhan maupun penyulit pada ibu nifas dan neonatus 6. Memastikan ibu mendapat gizi dan istirahat yang cukup 7. Melakukan pemantauan laktasi
7 Minggu pertama bulan april sampai kedua bulan April 2025	Melakukan asuhan kebidanan pada masa nifas 29-42 hari (KF 4)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Melakukan kunjungan pada ibu nifas dan bayi 2. Menanyakan keluhan maupun penyulit yang ibu rasakan terkait perawatan diri sendiri dan bayinya 3. Melakukan pemeriksaan fisik pada ibu nifas dan bayi 4. Membantu mengatasi keluhan maupun penyulit pada ibu nifas dan bayi 5. Melakukan pemantauan laktasi 6. Memastikan ibu mendapat gizi dan istirahat yang cukup 7. Memberikan pelayanan KB 8. Mengingatkan jadwal kunjungan ulang bayi

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 1 Maret 2016
- Nama bidan : M. A. S.
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : Jl. Gajah Mada No. 1, Menganti
- 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 / D
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tab :
- Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U / m ?
 - Ya, waktu : 5 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	Pendarahan
1	12-40 wtk	120/90 mmHg	80x/mnt	36,5°C	2 jari buh pjt	Baik	Tidak penuh Tidak aktif
	12-55 wtk	110/80 mmHg	80x/mnt		2 jari buh pjt	Baik	Tidak penuh Tidak aktif
	13-10 wtk	115/96 mmHg	80x/mnt		2 jari buh pjt	Baik	Tidak penuh Tidak aktif
2	13-15 wtk	111/82 mmHg	79x/mnt		2 jari buh pjt	Baik	Tidak penuh Tidak aktif
	13-55 wtk	110/96 mmHg	81x/mnt	36,9°C	2 jari buh pjt	Baik	Tidak penuh Tidak aktif
	14-15 wtk	110/70 mmHg	82x/mnt		2 jari buh pjt	Baik	Tidak penuh Tidak aktif

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Mengapa fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
- Persenta lahir lengkap (tidak) Tidak
- Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
- Persenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - Tidak
- Lapsus :
 - Ya, dimana :
 - Tidak
- Jika lapsus perineum, derajat : 2 / 3 / 4
- Tindakan :
 - Perjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
- Atori uteri :
 - Ya, tindakan :
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 500 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.000 gram
- Panjang : 45 cm
- Jenis kelamin : L
- Penilaian bayi baru lahir (biky) ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asipkaia ringan/puast/biru/emas/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 : 15-30 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 7. Dokumentasi
Asuhan Kebidanan Kehamilan



Asuhan Kebidanan Persalinan dan BBL



Asuhan Kebidanan Nifas



Asuhan Kebidanan Neonatus



Lampiran 8. Turnitin

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU 'AE' UMUR 24 TAHUN PRIMIGRAVIDA
DARI UMUR KEHAMILAN 18 MINGGU 4 HARI SAMPAI 42 HARI
NIFAS DI UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH PUSKESMAS
MENGWI I

ORIGINALITY REPORT

26% SIMILARITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	8% PUBLICATIONS	14% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	8%
2	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	7%
3	e-journal.aktabe.ac.id Internet Source	<1%
4	ejournal.urindo.ac.id Internet Source	<1%
5	repository.unsri.ac.id Internet Source	<1%
6	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1%
7	Submitted to Udayana University Student Paper	<1%
8	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	<1%

Publication

62 repository.uhamka.ac.id <1%
Internet Source

63 www.coursehero.com <1%
Internet Source

64 repository.ub.ac.id <1%
Internet Source

Acc. Kalimat Papan,



N. Radma.

Exclude quotes On

Exclude matches Off

Exclude bibliography On



Hubungan Indeks Massa Tubuh dengan Kejadian *Dismenoreea* pada Remaja Putri di SMA Negeri 8 Denpasar

Nystran Ayu Nia Sarda Sari, Made Witri Gunapria Darmapaini, Ni Luh Putu Sri Erawati
Pekelikan Koreran Denpasar Jurusan Kesehatan Padi Sarjana Tempas Kerdanan
nystranayuni@gmail.com madedarmapaini@gmail.com erawatisri@jshs.com

Abstrak

Dismenoreea merupakan salah satu masalah kesehatan yang sering dialami oleh remaja putri dan dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor, salah satunya Indeks massa tubuh (IMT). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara IMT dengan kejadian *dismenoreea* pada remaja putri di Sekolah Menengah Atas Negeri 8 Denpasar. Penelitian dilaksanakan pada bulan Maret hingga April dengan menggunakan desain studi korelasi dan pendekatan cross sectional. Sampel penelitian terdiri dari 77 responden yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi, yang dipilih menggunakan teknik purposive' simple random sampling. Instrumen yang digunakan meliputi kuisioner bentuk badan, uji pengukur tinggi badan, serta lembar pengumpulan data. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebanyak 25 responden (32,7%) memiliki IMT kategori kurus, dan 20 responden (26,0%) mengalami *dismenoreea*. Analisis statistik menggunakan uji Rank Spearman Rho menunjukkan nilai $p = 0,026$ dan koefisien korelasi $r = 0,280$ ($n = 0,001$), yang berarti terdapat hubungan yang signifikan namun lemah antara IMT dan kejadian *dismenoreea*. Hasil ini mengindikasikan bahwa hasil IMT rendah maupun tinggi dapat meningkatkan risiko terjadinya *dismenoreea*, meskipun hubungan yang ditemukan tergolong lemah dan dipengaruhi oleh faktor-lain seperti aktivitas fisik, tingkat stres, dan riwayat keluarga. Keterbatasannya, meliputi hubungan antara IMT dan kejadian *dismenoreea* pada remaja putri. Oleh karena itu, diperlukan penggabungan nilai-nilai mengenai pencegahan dan penanganan *dismenoreea* serta pentingnya menjaga IMT yang sehat untuk mengurangi risiko terjadinya *dismenoreea*.

Kata kunci: *Dismenoreea*, Remaja Putri, Kesehatan Reproduksi, Status Gizi, Indeks Massa Tubuh (IMT)

1. Latar Belakang

Masa remaja merupakan fase transisi penting dari masa kanak-kanak menuju dewasa yang ditandai dengan perubahan biologis, psikologis, dan sosial. Pada remaja putri, salah satu perubahan biologis utama adalah terjadinya menarche yang menjadi tanda awal fungsi reproduktif. Menarche sebagai proses fisiologis bulanan seringkali disertai keluhan, salah satunya *dismenoreea*, yaitu nyeri pada perut bagian bawah sebelum atau selama menstruasi. *Dismenoreea* dapat disertai gejala lain seperti mual, muntah, sakit kepala, dan dapat mengganggu aktivitas sehari-hari serta kualitas hidup remaja.

Prevalensi *dismenoreea* tergolong tinggi, dimana lebih dari 50% perempuan di dunia mengalaminya, termasuk sekitar 55% di Indonesia. *Dismenoreea* bersifat multifaktorial, dipengaruhi oleh berbagai faktor seperti usia menarche, stres, aktivitas fisik, riwayat keluarga, serta status gizi. Status gizi pada remaja umumnya diukur menggunakan Indeks Massa Tubuh (IMT), yang mengklasifikasikan individu menjadi *underweight*, normal, *overweight*, dan obesitas. Data menunjukkan bahwa permasalahan status gizi pada remaja di Indonesia masih cukup tinggi, baik kekurangan maupun kelebihan berat badan, yang berpotensi memengaruhi kesehatan reproduktif.

Beberapa penelitian terdahulu menunjukkan adanya hubungan antara IMT dengan kejadian *dismenoreea*. Remaja dengan IMT tidak normal, baik rendah maupun tinggi, cenderung memiliki risiko lebih tinggi mengalami *dismenoreea* dibandingkan dengan remaja dengan IMT normal. Namun demikian, hasil penelitian yang ada masih menunjukkan variasi kekuatan hubungan dan belum secara spesifik menggambarkan kondisi pada populasi remaja di tingkat sekolah tertentu, khususnya di wilayah Denpasar.

Lampiran 10.

Skrining Jiwa Ny. AE Kehamilan Tw III



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
 DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MENGWI
 Jl. Raja Mengwi, Mengwi, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung, Bali 80351
 Telp. 0361 829769
 Email : puskesmas.mengwi.satu@gmail.com



Skrining Kesehatan Jiwa Ibu Hamil dan Nifas	No Rekam Medis : 05.75.00
	Nama Pasien : Ni-Git. Ag Ayu Eka Putri Anjani/Perempuan
	Tgl Lahir/Umur : 05-2-2002 / 24 Tahun
	Alamat : BR. Gunung Sari
1. Saya dapat tertawa dan melihat segi kelucuan hal-hal tertentu	<input checked="" type="checkbox"/> Seperti Biasanya <input type="checkbox"/> Sekarang tidak terlalu sering <input type="checkbox"/> Sekarang agak jarang <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali
2. Saya menanti-nanti untuk melakukan sesuatu dengan penuh harapan	<input checked="" type="checkbox"/> Hampir seperti biasanya <input type="checkbox"/> Agak berkurang dari biasanya <input type="checkbox"/> Jelas berkurang dari biasanya <input type="checkbox"/> Hampir tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu
3. Saya menyalahkan diri sendiri jika ada sesuatu yang tidak berjalan dengan baik	<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak terlalu sering <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah
4. Saya merasa cemas atau khawatir tanpa alasan	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Ya, amat sering
5. Saya merasa cemas atau khawatir tanpa alasan	<input type="checkbox"/> Ya, sering sekali <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak, tidak terlalu <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah sama sekali
6. Banyak hal menjadi beban untuk saya	<input type="checkbox"/> Ya, sering kali saya sama sekali tidak dapat mengatasinya <input type="checkbox"/> Ya, kadang saya tidak dapat mengatasinya seperti biasanya <input type="checkbox"/> Tidak, biasanya saya dapat mengatasinya dengan baik <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, saya dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya
7. Saya merasa begitu sedih sampai sulit tidur	<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak terlalu sering <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah
8. Saya merasa sedih atau susah	<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, sering <input type="checkbox"/> Jarang <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pernah
9. Saya merasa sangat sedih sehingga saya menangis	<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, sering <input type="checkbox"/> Hanya sesekali-kali <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pernah
10. Pikiran untuk mencelakai diri sendiri sering muncul	<input type="checkbox"/> Ya, agak sering <input type="checkbox"/> Kadang - kadang <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pernah
BADUNG, 6 Januari 2026	
<u>Ni Luh Sri Sudarta, AMM, Kbb</u>	

Lampiran 11.

Skrining Jiwa Ny. AE Masa Nifas Kf-3



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS MENDOWI
Jl. Raja Mengwi, Mengwi, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung, Bali 80351
Telp. (0361) 829769
Email : puskesmas.mengwi.satu@gmail.com



Skrining Kesehatan Jiwa Ibu Hamil dan Nifas	No Rekam Medis : DS. 75.90
	Nama Pasien : Ni Gut Ag Ayu Eka Putri Anjani/ Penyempun
	Tgl Lahir/Usur : 05-2-2002 / 24 Tahun
	Alamat : BR. Gunung Sari
1. Saya dapat tertawa dan melihat segi keluasaan hal-hal tertentu	<input checked="" type="checkbox"/> Seperti biasanya <input type="checkbox"/> Sekarang tidak terlalu sering <input type="checkbox"/> Sekarang agak jarang <input type="checkbox"/> Tidak sama sekali
2. Saya menanti-nanti untuk melakukan sesuatu dengan penuh harapan	<input checked="" type="checkbox"/> Hampir seperti biasanya <input type="checkbox"/> Agak berburang dari biasanya <input type="checkbox"/> Jelas berburang dari biasanya <input type="checkbox"/> Hampir tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu
3. Saya menyalahkan diri sendiri jika ada sesuatu yang tidak berjalan dengan baik	<input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak terlalu sering <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah
4. Saya merasa cemas atau khawatir tanpa alasan	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak sama sekali <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Ya, amat sering
5. Saya merasa cemas atau khawatir tanpa alasan	<input type="checkbox"/> Ya, sering sekali <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak, tidak terlalu <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah sama sekali
6. Banyak hal menjadi beban untuk saya	<input type="checkbox"/> Ya, sering kali saya sama sekali tidak dapat mengatasinya <input type="checkbox"/> Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya <input type="checkbox"/> Tidak, biasanya saya dapat mengatasinya dengan baik <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, saya dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya
7. Saya merasa begitu sedih sampai sulit tidur	<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, kadang-kadang <input type="checkbox"/> Tidak terlalu sering <input checked="" type="checkbox"/> Tidak, tidak pernah
8. Saya merasa sedih atau susah	<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, sering <input type="checkbox"/> Jarang <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pernah
9. Saya merasa sangat sedih sehingga saya menangis	<input type="checkbox"/> Ya, hampir selalu <input type="checkbox"/> Ya, sering <input type="checkbox"/> Hanya sekali-kali <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pernah
10. Pikiran untuk mencelakai diri sendiri sering muncul	<input type="checkbox"/> Ya, agak sering <input type="checkbox"/> Kadang - kadang <input type="checkbox"/> Hampir tidak pernah <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pernah
BADUNG, 26 Maret 2006	
<u>Ni Luh Sri Sutanti, Akbid Keu</u>	

Lembar Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07124325040					
Nama Mahasiswa	Nyoman Ayu Nia Sanda Sari					
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	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi hasil COC yang akan diusah sebagai laporan COC	revisi sesuai saran	10 Oktober 2025	✓	
2	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi BAB I sampai dengan BAB V	revisi sesuai saran	30 April 2026	✓	
3	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi revisian BAB I sampai dengan BAB V	revisi sesuai saran	1 Mei 2026	✓	
4	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi revisian BAB I sampai dengan BAB V	revisi sesuai saran	4 Mei 2026	✓	
5	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi revisian BAB I sampai dengan BAB V	revisi sesuai saran	5 Mei 2026	✓	
6	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	Konsultasi abstrak dan ringkasan laporan	revisi sesuai saran	5 Mei 2026	✓	
7	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	konsultasi daftar pustaka dan lampiran	revisi sesuai saran	6 Mei 2026	✓	
8	198211282006042002 - MADE WIDHI GUNAPRIA DARMAPATNI, S.ST, M.Keb	konsultasi laporan COC	acc	6 Mei 2026	✓	

Surat Izin Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nyoman Ayu Nia Sanda Sari
NIM : P07124325040
Program Studi : PROFESI BIDAN
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025-2026
Alamat : Jl. Tujung Tujur Gg Sahadewa No 1
Nomor HP/ Email : 081238402154/ ayuniasandaaaa@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul:

Asuhan Kebidanan pada Ibu "AE" Umur 24 Tahun Primigravida dari Umur Kehamilan 18 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Nifas Di Unit Pelaksana Teknis Daerah Puskesmas Mengwi I.

1. Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan medikan, 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 Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Mei 2026

Yang Membuat Pernyataan



Nyoman Ayu Nia Sanda Sari

NIM. P07124325040