

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Bondowoso, 24 april 2025

Kepada :

Yth. Ibu "SU"

di Tempat

Dengan Hormat

Saya Luluk Andriyani, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SU" Umur 28 Tahun multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 4 hari sampai 42 Hari Masa Nifas Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja UPTD Tenggarang Bondowoso". 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.

Demikian permohonan ini saya buat atas kerjasama dan bantuannya, saya ucapkan terimakasih.

Penulis



Luluk Andriyani  
NIM. P07124324216

## Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Ibu : Ny. SU  
Umur : 28 Tahun  
Nama Suami : Tn. ED  
Umur : 31 Tahun  
Alamat : Koncer Kidul RT 22 RW 08 Tenggarang Bondowoso  
Nomer HP : 085246XXXXXX

Setelah mendapat penjelasan langsung dan telah mengetahui mengenai tujuan dari pengambilan studi kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu "SU"Umur 28 Tahun multigravida dari Umur Kehamilan 17 Minggu 4 hari sampai 42 Hari Masa Nifas Asuhan Dilaksanakan Di Wilayah Kerja UPTD Tenggarang Bondowoso", yang dilaksanakan oleh mahasiswa Prodi Profesi Poltekkes Kemenkes Denpasar atas nama Luluk Andriyani. Saya telah memahami tujuan dari asuhan. Maka saya setuju dan bersedia menjadi subjek pengambilan studi pada kasus ini.

Untuk selanjutnya disebut pihak kedua sebagai suami subjek pengambilan kasus ini. Saya menyatakan bersedia dan mengizinkan pihak pertama dalam hal ini istri saya untuk berpartisipasi sebagai subjek pengambilan studi kasus. Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bondowoso, 24 April 2025

Pihak Pertama

  
(Tn. E. J.....)

Pihak Pertama

  
(Ny. S. U.....)

Lampiran 3 Rencana Asuhan Kebidanan

Nama : Ny. SU

Umur : 28 Tahun

Alamat : Koncer Kidul RT 22 RW 08 Tenggarang Bondowoso

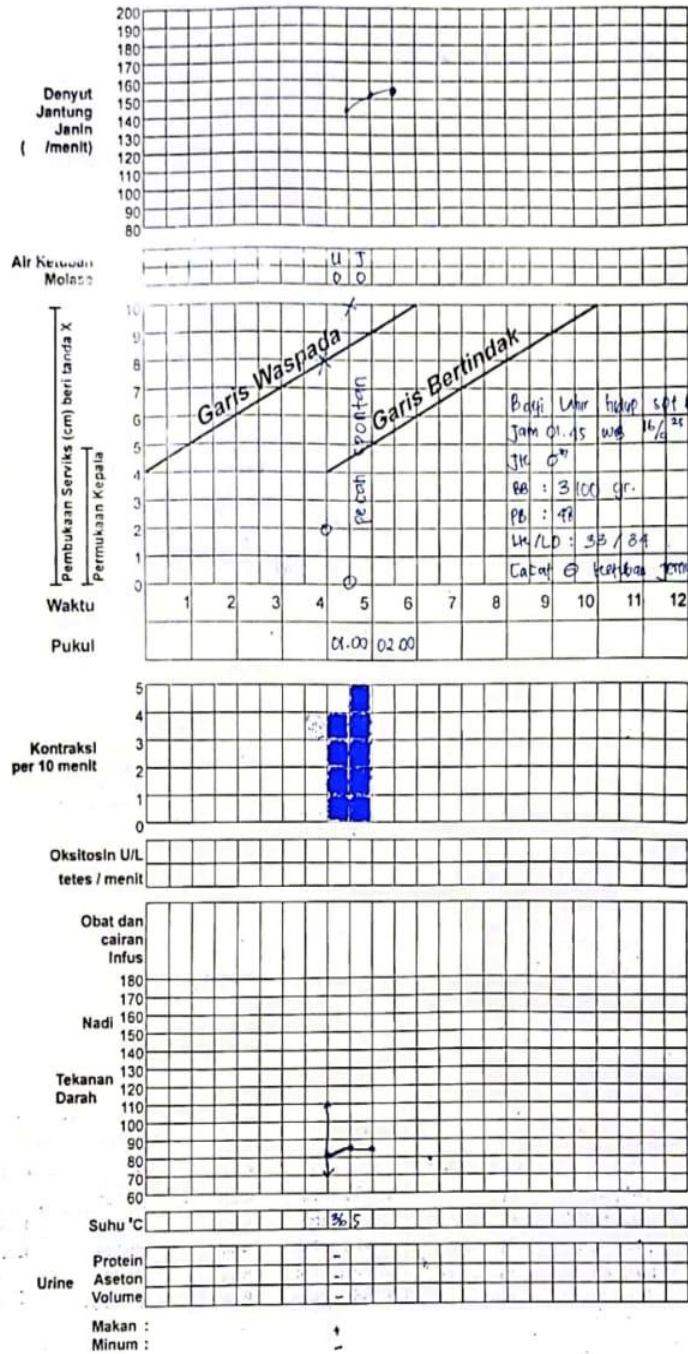
Diagnosa Kebidanan	Hasil Yang Diharapkan	Tindakan Asuhan Kebidanan
<p>a. Usia Kehamilan 17-29 Minggu Pemeriksaan antenatal 1-2x (pemeriksaan fisik dan obstetrik)</p> <p>Skirining jiwa Keluhan mual</p>	<p>Setelah dilakukan asuhan kebidanan masalah teratasi</p> <p>Nafsu makan meningkat Perubahan berat / kenaikan berat badan Gejala mual berkurang Kebutuhan intake oral adekuat</p>	<p>a. terapi asuhan kebidanan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ merangsang dan enstimulasi selera makan pasien</li> <li>✓ Memberikan support kepada pasien yang makan sendirian</li> <li>✓ Mengatur posisi yang menyenangkan.</li> <li>✓ Mengatur ruangan agar nyaman</li> <li>✓ Kie tentang nutrisi Pada pagi hari setelah bangun tidur minum air teh manis atau air jahe manis hangat, makan makanan kering yang mengandung karbohidrat seperti biscuit, makan dengan jumlah kecil tapi sering setiap 1-2 .jam hindari makanan pedas, makanan berminyak/berlemak</li> </ul>
<p>b. Usia kehamilan 30 – 40 minggu Pemeriksaan antenatal 3-4 kali Pemeriksaan USG</p>	<p>Setelah dilakukan asuhan kebidanan masalah teratasi</p> <p>Nyeri pinggang berkurang Kencing mulai normal kembali</p>	<p>b. Berolahraga secara teratur untuk meningkatkan kelenturan tubuh dan memperkuat otot aktivitas fisik seperti berjalan kaki atau melakukan olahraga ringan, berenang, yoga hamil, hindari aktivitas yang berat atau berisiko</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tidur dengan posisi yang tepat (tidur dengan posisi miring)</li> <li>✓ Hindari kebiasaan duduk atau berdiri terlalu lama</li> </ul>

<p>Pemeriksaan lab ke 2</p> <p>Sering kencing</p> <p>Nyeri Pinggang / Punggung bawah</p> <p>c. Nifas (0-6 Minggu Postpartum)</p> <p>pemeriksaan fisik dan obstetrik perawatan luka jahitan (jika ada).</p> <p>Skrining jiwa dengan epds</p> <p>Penilaian Bounding attachment ibu dan bayi</p> <p>KIE menggunakan kontrasepsi post partum</p>	<p>Setelah dilakukan asuhan kebidanan masalah teratasi</p> <p>Luka bekas jahitan tidak terjadi infeksi</p> <p>Ibu dan bayi dalam kondisi sehat</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Jaga berat badan agar tetap ideal</li> <li>✓ Hindari pemakaian sepatu berhak tinggi</li> <li>✓ saran gizi untuk tetap makan makanan seimbang, tambahkan protein dan kalsium</li> <li>✓ aktivitas fisik: yoga hamil, berenang, berjalan kaki</li> <li>pendidikan kesehatan: edukasi tentang persalinan, nifas, dan perawatan bayi persiapan persalinan</li> </ul> <p>c. Memberikan konseling pada ibu atau salah satu anggota keluarga bagaimana mencegah perdarahan nifas</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Memastikan ibu menyusui dengan baik dan memperhatikan</li> <li>✓ Melakukan konseling tentang program KB (kontrasepsi)</li> <li>✓ pemberian asi eksklusif saran tentang perawatan bayi baru lahir</li> <li>✓ edukasi tentang tanda-tanda bahaya nifas dan perawatan bayi</li> <li>✓ Nutrisi ibu nifas</li> </ul>
---	--	--

Lampiran 4 Partograf

PARTOGRAF

Nama : NY SU umur 29 th Gravida : 2 Para : 1 Abortus : 0 No. Registrasi : 00 64 / 15 / 25  
 Waktu saat masuk : 01.25 (15.30) Waktu mulai mulas : 02.30 (15.30) Waktu saat ketuban pecah : 02.00 (15.30)



↑ Kondisi Janin  
 ↓  
 ↑ Kemajuan Persalinan  
 ↓  
 ↑ Kondisi Ibu  
 ↓

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal: 16-09-21 (Selasa)
- Nama Bidan: Lulu Andri
- Tempat persalinan: PMS Rajayah Indah SII. Keb.
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya PMS
- Alamat tempat persalinan: Kecamatan Kuchel RT 12 RW 02. TEB.
- Calatan:  rujuk Kala: III/III/IV
- Alasan merujuk: ---
- Tempat rujukan: ---
- Pendamping pada saat merujuk
  - Bidan
  - Teman
  - Suami
  - Dukun
  - Keluarga
  - Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/Persalinan
  - Gawat Darurat
  - Pendarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

**KALA I**

- Partograf melewati garis waspada: Ya
- Masalah lain, sebutkan: ---
- Penatalaksanaan masalah tersebut: ---
- Hasilnya: ---

**KALA II**

- Episiolomi
  - Ya, Indikasi: ---
  - Tidak
- Pendamping: ada saat persalinan
  - Suami
  - Teman
  - Tidak ada
  - Keluarga
  - Dukun
- Gawat Janin
  - Ya, tindakan yang dilakukan: ---
  - a. ---
  - b. ---
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: ---
- Distosia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan: ---
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb. dan hasilnya: ---

**KALA III**

- Inisiasi menyusui Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya: ---
- Lama Kala III: 5 menit
- Pemberian Oksigen 10 U/l?
  - Ya, waktu 30.30 menit sesudah bayi lahir
  - Tidak, alasan: ---
  - Penjepitan tali pusat: --- menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasannya: ---
  - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan: ---

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
I	01.55	120/80	86	36.3	2 jari & pusat	Baik	KERING	1 SD CC
	02.10	120/81	84	36.3	2 jari & pusat	Baik	KERING	1 SD CC
	02.25	117/72	86	36.3	2 jari & pusat	Baik	KERING	1 SD CC
	02.40	120/79	84	36.3	2 jari & pusat	Baik	KERING	1 SD CC
II	03.10	115/69	84	36.6	2 jari & pusat	Baik	KERING	-
	03.40	116/70	86	36.6	2 jari & pusat	Baik	KERING	1 25 CC

- Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan: ---
- Plasenta lahir lengkap (intact)  Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
  - a. ---
  - b. ---
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
  - Tidak
  - Ya, tindakan: ---
- Laserasi:
  - Ya, dimana: perineum, muskela vagina
  - Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat  2/3/4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: ---
- Atoni Uteri
  - Ya, tindakan: ---
  - Tidak
- Jumlah darah yang keluar/perdarahan: 200 ml
- Masalah dan Penatalaksanaan masalah tersebut: ---
  - Hasilnya: ---

**KALA IV**

- Kondisi ibu: KU: Baik TD: 120/80 mmHg Nadi: 74 x/mnt Napas: 18 x/mnt
- Masalah dan Penatalaksanaan masalah: ---

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan: 3100 g
- Panjang: 49 cm
- Jenis kelamin:  P
- Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
- Bayi lahir
  - Normal, tindakan:
    - menghangatkan
    - mengeringkan
    - rangsangan laktal
    - memasukkan / MD atau natun menyusui segera
    - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
      - menghangatkan
      - rangsangan laktal
      - bebaskan jalan nafas
      - pakaian / selimut bayi & tempatkan disisi ibu
      - mengeringkan
      - lain-lain, sebutkan: ---
    - Cacat bawaan, sebutkan: ---
    - Hipotermia, tindakan: ---
    - a. ---
    - b. ---
    - c. ---
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
  - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: ---
- Masalah lain, sebutkan: ---
  - Hasilnya: ---

## Lampiran 5 Penapisan

### PENAPISAN IBU BERSALIN

Rujuk Ibu, apabila didapati salah satu atau lebih penyulit

NO	Penapisan dalam Persalinan	Ya	Tidak
1	Riwayat bedah secar		✓
2	Perdarahan pervaginam		✓
3	Persalinan kurang bulan ( $\leq$ 37 minggu)		✓
4	Ketuban pecah dengan mekonium kental		✓
5	Ketuban pecah selama ( $>$ 24 jam)		✓
6	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan ( $<$ 37 minggu)		✓
7	Ikterus		✓
8	Anemia		✓
9	Tanda atau gejala infeksi		✓
10	Preeklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11	Tinggi fundus 40 cm atau lebih		✓
12	Gawat janin		✓
13	Primipara dalam fase aktif kepala masih 5/5		✓
14	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16	Kehamilan ganda atau gammeli		✓
17	Tali pusat menubung		✓
18	Syok		✓

Cara pengisian yaitu : jika salah satu jawaban diatas "ya" maka dilakukan rujukan karena terdapat kemungkinan penyulit.

Lampiran 6 Keterangan Lahir

**KETERANGAN LAHIR**

No : PMB / 244 / 0064 / 10 / 2025

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;  
Pada hari ini sehari, tanggal 16 - 09 - 25, Pukul 01.45  
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan  
Jenis Kelahiran : Tunggal / Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya  
Anak ke : 2 Usia gestasi : 38  
Berat lahir : 3100gr, Panjang Badan : 48 cm, Lingkar Kepala : 39 cm  
di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Praktik Mandiri Bidan / di


PMB Zakiyah Hadi  
Alamat : Koncer Kidul RT 12 RW 02.  
Diberi nama : \_\_\_\_\_

Dari Orang Tua;  
Nama Ibu : [Redacted] Umur : 28 tahun  
NIK : [Redacted]  
Nama Ayah : [Redacted]  
NIK : [Redacted]  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Alamat : Koncer Kidul RT 22 / 08 Tenggawang Bondowoso  
Kecamatan : Tenggawang  
Kab/Kota : Bondowoso

Bondowoso, Tanggal, 16 - 09 - 2025.

Saksi I : [Signature]  
( Edi purnadi )

Saksi II : [Signature]  
( Romlah )

Penolong persalinan : [Signature]  


• Untuk pertinggal dokumen Ibu/Anak

42


Lampiran 7 Cap kaki Bayi

**RIWAYAT KELAHIRAN**

□ Riwayat persalinan:

- G.P.I. A.O.
- Tanggal lahir: 16 September 2025 Jam: 01:45
- Cara persalinan:
  - a. Spontan , Sungsang
  - b. Dengan tindakan: Ekstraksi vakum , Ekstraksi forseps , SC
- Penolong persalinan: Dokter spesialis , Dokter , Bidan

**CAP KAKI BAYI**



43

Lampiran 8 Dokumentasi Asuhan



PEMERIKSAAN HAMIL  
17 APRIL 2025  
17 MINGGU 4 HARI



PEMERIKSAAN HAMIL  
17 MEI 2025  
21 MINGGU



PEMERIKSAAN HAMIL  
14 JUNI 2025  
25 MINGGU



PEMERIKSAAN HAMIL  
15 JULI 2025  
29 MINGGU 2 HARI



PEMERIKSAAN HAMIL  
13 AGUSTUS 2025  
33 MINGGU 3 HARI



PEMERIKSAAN  
HAMIL  
27 AGUSTUS 2025  
35 MINGGU 3  
HARI



PEMERIKSAAN HAMIL  
10 SEPTEMBER 2025  
37 MINGGU 2 HARI

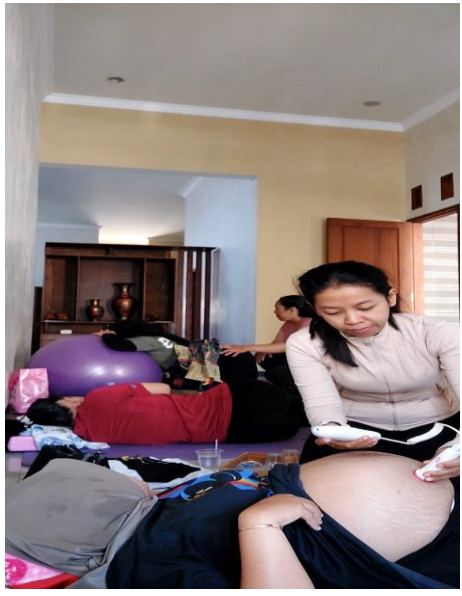
PEMERIKSAAN HAMIL



PEMERIKSAAN HAMIL



YOGA HAMIL



PERSALINAN



PERSALINAN




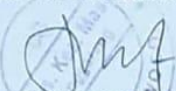
KUNJUNGAN NIFAS DAN KUNJUNGAN NEONATUS







Lampiran 9 Jadwal

	<p>PEMERINTAH KABUPATEN BONDOWOSO DINAS KESEHATAN <b>UPTD PUSKESMAS TENGGARANG</b> Jalan KHR As'ad Samsul Arifin No. 158 ☎ (0332) 425528 email : puskesmastenggarang20@gmail.com, Website tenggarangchc.blogspot.com KECAMATAN TENGGARANG BONDOWOSO Kode Pos : 68281</p>
<p>Bondowoso, 25 Agustus 2025</p>	
Nomor : 400.8/163/430.9.3.6/2025	Kepada :
Lampiran : -	Direktur Poltekkes Kemenkes
Sifat : Biasa	Denpasar
Hal : Balasan Permohonan Mengasuh Pasien	di Denpasar
<p>Dalam rangka menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Denpasar, Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14.2/2501/2025 tanggal 21 Agustus 2025 perihal permohonan izin mengasuh pasien secara <i>Continuity of Care (CoC)</i> a/n:</p>	
Nama : Ny SU	
Umur : 28 tahun	
Alamat : Koncer Kidul RT 22 RW 08 Tenggarang Bondowoso	
<p>Yang akan diasuh oleh mahasiswa :</p>	
Nama : Luluk Andriyani	
NIM : P07124324216	
<p>Dengan ini kami sampaikan bahwa kami tidak keberatan untuk dilakukan asuhan kebidanan kepada ibu hamil tersebut yang termasuk dalam wilayah kerja Puskesmas Tenggarang Kabupaten Bondowoso, secara berkesinambungan dari trimester II sampai dengan nifas 42 hari.</p>	
<p>Demikian kami sampaikan surat ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.</p>	
<p>Bondowoso, 25 Agustus 2025 Kepala UPTD Puskesmas Tenggarang</p>	
 <u>drg. YUDI SUINDJANTO, M.M</u> NIP. 19700914 200604 1 001	

Lampiran 10 Jadwal Kegiatan COC

No	Kegiatan	Maret				April				Mei				Juni				Juli				Agustus				September				Oktober				November				Desember			
		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	2	3	4	1	2	3	4
1.	Tahapan persiapan																																								
	Penjajakan kasus																																								
2.	Tahap Pelaksanaan																																								
	Pengurusan izin usulan kasus																																								
	Pelaksanaan asuhan selama kehamilan trimester kedua hingga 42 hari masa nifas																																								
3.	<b>Tahap pengakhiran penelitian</b>																																								
	Mengolah data hasil kasus binaan																																								
	Penyusunan laporan tugas akhir																																								
	Seminar laporan tugas akhir																																								
	Perbaikan laporan tugas akhir																																								
	Pengesahan laporan tugas akhir																																								

**LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS  
DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE (COC)* DAN  
PENDEKATAN KOMPLEMENTER**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU “SU” UMUR 28 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 17 MINGGU 4  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS**

**Asuhan Dilaksanakan di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Tenggara  
Kecamatan Tenggara Kabupaten Bondowoso**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Menyelesaikan  
Mata Kuliah Praktik Kebidanan Komunitas Dalam Konteks  
*Continuity of care (COC)* Dan Komplementer  
Program Studi Profesi Bidan**

**Oleh:**

**LULUK ANDRIYANI**

**NIM. P07124324216**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR  
JURUSAN KEBIDANAN  
PRODI PROFESI BIDAN  
DENPASAR**

**2025**

## LEMBAR PERSETUJUAN

### LAPORAN AKHIR PRAKTIK KEBIDANAN KOMUNITAS DALAM KONTEKS *CONTINUITY OF CARE (COC)* DAN PENDEKATAN KOMPLEMENTER

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU "SU" UMUR 28 TAHUN  
MULTIGRAVIDA DARI USIA KEHAMILAN 17 MINGGU 4  
HARI SAMPAI 42 HARI MASA NIFAS

OLEH:

LULUK ANDRIYANI  
NIM. P07124324216

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:



Ni Made Dwi Purnamayanti., S.Si.T.,M .Keb  
NIP. 19800201 200812 2 001



Bdn Ni Ketut Somoyani,SST,M.Biomed  
NIP.19690421 198903 2 001

**Info Akademik**

NIM: PO124324216  
 Nama Mahasiswa: Luluk Andriyani  
 Info Akademik: Fakultas : Jurusan Kebidanan - Program Studi Program Studi Pendidikan Profesi Bidan  
 Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

No	Dosen	Topik	Plasukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	konsul pemilihan pasien COC 2 pasien		15 Juli 2025	✓	
2	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	evaluasi perkembangan pasien COC yang dikaji		23 Juli 2025	✓	
3	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	persiapan praktik kebidanan semester II FK KB dan kespro dan kolaborasi , manajemen, dan kegawatdaruratan neonatal		24 Juli 2025	✓	
4	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	bimbingan PK patologi dan kolaborasi dan asuhan pasien coc		11 Agustus 2025	✓	
5	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	konsultasi laporan coc bab I,II,III		12 Agustus 2025	✓	
6	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	konsul catatan perkembangan asuhan kebidanan pada kehamilan		1 September 2025	✓	
7	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	bimbingan PK manajemen dan asuhan pasien coc		11 September 2025	✓	
8	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	bimbingan pasien coc yang sudah sampai nifas dan asuhan komplementar dari ibu hamil,persalinan nifas dan bayi baru lahir		22 September 2025	✓	
9	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	bimbingan PK Gadar dan asuhan pasien coc		30 September 2025	✓	
10	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	bimbingan PK COC dan asuhan pasien coc		23 Oktober 2025	✓	
11	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	konsultasi laporan coc bab I,II,III dan catatan perkembangan asuhan kebidanan KF 1, KF 2 KF 3 dan neonatus KN 1 KN2, KN 3		13 Oktober 2025	✓	
12	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	konsultasi laporan coc bab IVV dan catatan perkembangan asuhan kebidanan KF 4 dan neonatus KN 4		24 Oktober 2025	✓	
13	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	bimbingan COC bab 1 s/d bab V		29 Oktober 2025	✓	
14	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	bimbingan COC revisi dari halaman julu,bab E, vabstak, daftar pustaka dan lampiran serta cek tumblin		3 November 2025	✓	
15	1980G012008122001 - NI MADE DWI FURNAMAYANTI, S.Si,T.M.Keb	bimbingan PK Kegawatdaruratan maternal dan neonatal		17 November 2025	✓	

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Luluk Andriyani  
NIM : PO7124324216  
Program Studi : PROFESI BIDAN  
Lingkungan Jurusan : Kebidanan  
Tahun Akademik : 2025  
Alamat : Grugugan Kidul RT 10 RW 02 Kec. Grugugan Kab. Bondowoso  
Nomor HP/Email : [082230573358](tel:082230573358)/[andryanilulu@gmail.com](mailto:andryanilulu@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan pada Ibu "SU" Umur 28 Tahun Multigravida dari Usia Kehamilan 17 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademik selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pemyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terdapat pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka saya bertanggung jawab hukum yang timbul akibat saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Juni 2025  
Yang Membuat Pernyataan



Luluk Andriyani  
NIM. PO7124324216

ORIGINALITY REPORT

39%

SIMILARITY INDEX

26%

INTERNET SOURCES

7%

PUBLICATIONS

32%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	20%
2	repo.poltekkes-maluku.ac.id Internet Source	4%
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3%
4	repository.poltekkeskupang.ac.id Internet Source	3%
5	repository.ucb.ac.id Internet Source	3%
6	Submitted to Universitas Pendidikan Ganesha Student Paper	2%
7	Submitted to Udayana University Student Paper	1%
8	repo.unand.ac.id Internet Source	1%
9	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II Student Paper	<1%
10	core.ac.uk Internet Source	<1%
11	Submitted to Universitas Jember Student Paper	<1%