

# LAMPIRAN



Lampiran 2. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Laporan Kasus

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 6 Desember 2025

Kepada:

Yth. Ibu 'MH' di Tempat

Dengan Hormat

Saya Ni Putu Mita Juniati, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Kebidanan akan membuat laporan kasus dengan judul "Asuhan Kebidanan Pada Ibu 'MH' Usia 25 Tahun Multigravida dari Kehamilan Trimester II sampai dengan 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 Putu Mita Juniati  
NIM. P07124325072

Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Respondent ( *Informed Consent* )

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(*INFORMED CONCENT*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Ibu : Ilmatuna Haroh Umur : 25 Tahun  
Nama Suami : Gd. Agus Indrawan Umur : 26 Tahun  
Alamat : Jl. Terompong, Gang. Buaji NO.3 Denpasar Timur  
No Telepon : 082340876380

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang pembinaan kesehatan selama kehamilan, persalinan, masa nifas, neonatus dan bayi sampai 42 hari dari mahasiswa Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Denpasar atas nama Ni Putu Mita Juniati, 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 ‘MH’ Usia 26 Tahun Multigravida dari Kehamilan Trimester II sampai dengan 42 Hari Masa Nifas”. Demikian surat pernyataan ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui,  
Suami

Denpasar, 6 Desember 2025  
Yang Membuat Pernyataan

(Gd. Agus Indrawan )

(Ilmatuna Haroh)

Lampiran 4. Partograf

PARTOGRAF

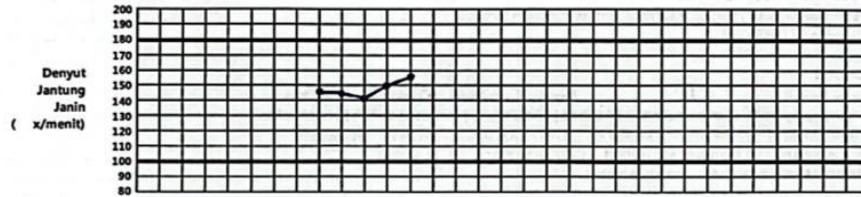
No. Register 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

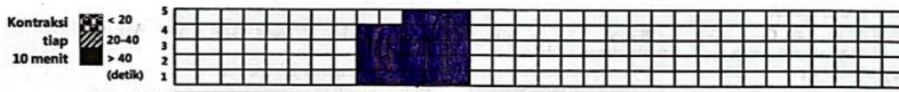
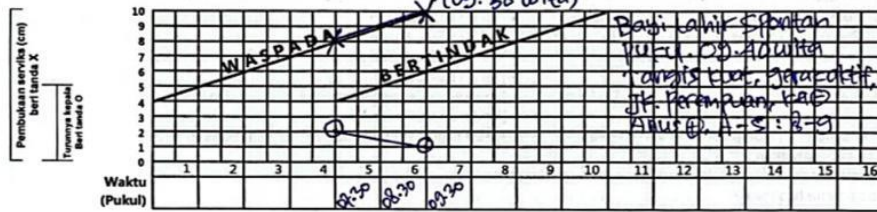
 Nama Ibu/Bapak : NY. "MH", TN. "GA" Umur : 25/26 G1. P.L. A.D. Hamil...38...minggu  
 RS/Puskesmas/RB 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Masuk Tanggal : 27 Februari 2026 Pukul : 09.30 WIB  
 Ketuban Pecah sejak pukul \_\_\_\_\_ WIB Mules sejak pukul 02.00 WIBA Alamat : Jl. Tesompong, Gg. Buaji No.3

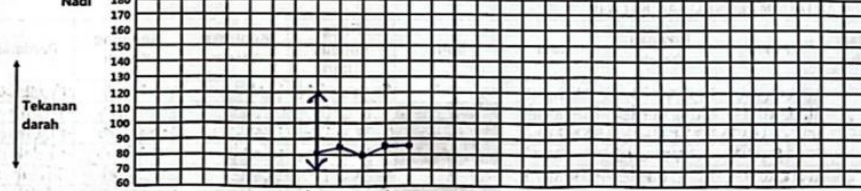


air ketuban																				
penyusupan																				



Oksitosin U/I tetes/menit																				
---------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Obat dan cairan IV																				
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



Temperatur °C																				
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urine																				
Protein																				
Aseton																				
Volume																				

Makan terakhir : Pukul 06.00 Jenis : Nasi sayur Porsi : sedang  
 Minum terakhir : Pukul 06.10 Jenis : Air Putih Porsi : 250 ml

Penolong   
 (.....)

**CATATAN PERSALINAN**

Tanggal: 27-02-2020 Penolong Persalinan: Mita  
 Tempat persalinan: [ ] rumah ibu [x] Puskesmas [ ] Klinik Swasta [ ] Lainnya .....  
 Alamat tempat persalinan: 31. PUCUK No. 1, Denpasar Timur

**KALA I**

[ ] Partograf melewati garis waspada  
 [ ] Lain-lain, Sebutkan: ⊖  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: .....  
 Bagaimana hasilnya?: .....

**KALA II**

Lama Kala II: 10..... menit Episiotomi: [x] tidak [ ] ya. Intikasi: .....  
 Pendamping pada saat persalinan: [x] suami [ ] keluarga [ ] teman [ ] dukun [ ] tidak ada  
 Gawat Janin: [ ] miringkan Ibu ke sisi kiri [ ] minta Ibu menarik napas [ ] episiotomi  
 Distosia Bahu: [ ] Manuver Mc Robert Ibu merangkang [ ] Lainnya: ⊖  
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: .....  
 Bagaimana hasilnya?: .....

**KALA III**

Lama Kala III: 5..... menit Jumlah Perdarahan: ± 200..... ml  
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [x] ya [ ] tidak, alasan .....  
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [ ] ya [x] tidak, alasan .....  
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? [x] ya [ ] tidak, alasan .....  
 c. Masase fundus uteri? [x] ya [ ] tidak, alasan .....  
 Laserasi perineum derajat II..... Tindakan: [ ] mengeluarkan secara manual [ ] merujuk  
 [ ] tindakan lain: ⊖  
 Atonia uteri: [ ] Kompresi bimanual intema [ ] Metil Ergometrin 0.2 mg IM [ ] Oksitosin drip  
 Lain-lain, sebutkan: .....  
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: .....  
 Bagaimana hasilnya?: .....

**BAYI BARU LAHIR**

Berat Badan: 3500..... gram Panjang: 50..... cm Jenis Kelamin: [x] L [ ] P Nilai APGAR: 8.1.10.....  
 Pemberian ASI < 1 jam [x] ya [ ] tidak, alasan: ⊖  
 Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: [x] mengeringkan [x] menghangatkan [ ] bebaskan jalan napas  
 [x] stimulasi rangsang aktif [ ] Lain-lain, sebutkan: .....  
 [ ] Cacat bawaan, sebutkan: .....  
 [ ] Lain-lain, sebutkan: ⊖  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: .....  
 Bagaimana hasilnya?: .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.00 wita	129/70 mmHg	80x/menit	36,5 °C	2 JT & PST	Baik	KOSONG	Tidak ada
	11.15 wita	120/70 mmHg	80x/menit		2 JT & PST	Baik	KOSONG	Tidak ada
	10.30 wita	110/75 mmHg	80x/menit		2 JT & PST	Baik	KOSONG	Tidak ada
	10.45 wita	110/75 mmHg	80x/menit		2 JT & PST	Baik	KOSONG	Tidak ada
2	11.15 wita	110/80 mmHg	80x/menit	36,8 °C	2 JT & PST	Baik	KOSONG	Tidak ada
	11.45 wita	110/80 mmHg	80x/menit		2 JT & PST	Baik	KOSONG	Tidak ada

Masalah Kala IV: ⊖  
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: .....  
 Bagaimana hasilnya?: .....

**KIE**






No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1	27-02-2020	<input checked="" type="checkbox"/> Semua nifas <input checked="" type="checkbox"/> Breast care <input checked="" type="checkbox"/> ASI <input checked="" type="checkbox"/> Perawatan Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> KL <input checked="" type="checkbox"/> Gizi <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi	MHA	Pasien paham dengan penjelasan PANGAS.

Lampiran 5. Dokumentasi Kegiatan

**DOKUMENTASI KEGIATAN**

Kehamilan



	
Persalinan	 
Nifas	 
Neonatus	





Lampiran 6. Form skrining jiwa

**Skrining Kesehatan Jiwa Ibu Hamil dan Nifas (EPDS)**

Nama pasien : Ilmatuna Haroh

Tanggal : 19 Juni 2025

Nama petugas : Bidan "DI"

No	Pertanyaan	Jawaban	Skor
1	Saya dapat tertawa dan melihat segi kelucuan hal-hal tertentu	<input type="radio"/> Seperti biasanya <input type="radio"/> Sekarang tidak terlalu sering <input type="radio"/> Sekarang agak jarang <input type="radio"/> Tidak sama sekali	
2	Saya menanti-nanti untuk melakukan sesuatu dengan penuh harapan	<input type="radio"/> Hampir seperti biasa <input type="radio"/> Agak berkurang dari biasanya <input type="radio"/> Jelas berkurang dari biasanya <input type="radio"/> Hampir tidak sama sekali	
3	Saya menyalahkan diri sendiri jika ada sesuatu yang tidak berjalan dengan baik	<input type="radio"/> Tidak pernah <input type="radio"/> Tidak terlalu sering <input type="radio"/> Ya, kadang-kadang <input type="radio"/> Ya, hampir selalu	
4	Saya merasa cemas atau khawatir tanpa alasan	<input type="radio"/> Tidak, tidak sama sekali <input type="radio"/> Hampir tidak pernah <input type="radio"/> Ya, kadang-kadang <input type="radio"/> Ya, amat sering	
5	Saya merasa takut atau panik tanpa alasan	<input type="radio"/> Tidak pernah sama sekali <input type="radio"/> Tidak terlalu <input type="radio"/> Ya, kadang-kadang <input type="radio"/> Ya, sering sekali	
6	Banyak hal menjadi beban untuk saya	<input type="radio"/> Tidak, saya dapat mengatasinya dengan baik seperti biasanya <input type="radio"/> Tidak, biasanya saya dapat mengatasinya dengan baik <input type="radio"/> Ya, kadang saya tidak dapat mengatasi seperti biasanya <input type="radio"/> Ya, seringkali saya sama sekali tidak dapat mengatasinya	
7	Saya merasa begitu sedih sampai sulit tidur	<input type="radio"/> Tidak pernah <input type="radio"/> Tidak terlalu sering <input type="radio"/> Ya, kadang-kadang <input type="radio"/> Ya, hampir selalu	
8	Saya merasa sedih atau susah	<input type="radio"/> Tidak pernah <input type="radio"/> Jarang <input type="radio"/> Ya, sering	

		○ Ya, hampir selalu	
9	Saya merasa sangat sedih sehingga saya menangis	○ Tidak pernah ○ Hanya sekali-kali ○ Ya, sering ○ Ya, hampir selalu	
10	Pikiran untuk mencelakai diri sendiri sering muncul	Tidak pernah Hampir tidak pernah Kadang-kadang Ya, agak sering	

Total skor :	Interpretasi :
--------------	----------------

Skor 0-12 : Tidak menunjukkan gejala signifikan

Skor 13-30 : Terindikasi/menunjukkan kemungkinan gejala depresi

Lampiran 7. Surat Ijin 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, 25 Maret 2026

Nomor : PP.06.01/F.XXIV.14/0996/2026  
Lampiran : -  
Hal : **Mohon ijin mengasuh pasien dari kehamilan trimester II sampai 42 hari masa nifas secara Continuity Of Care (COC)**

Yth : Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Timur  
di Denpasar

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 Putu Mita Juniati (P07124325072)	Ilmatuna Haroh (25 Tahun)	Jl. Terompong Gg Buaji No.3

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 8. Surat Ijin Mengasuh Pasien



**SURAT KETERANGAN**

Nomor : B/400.14.5.4 /794/ Pusk I DT

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : dr. Ni Nyoman Lilik Ardani  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Timur

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Ni Putu Mita Juniati  
NIM : P07124325072  
Inststitusi : Program Studi Profesi Bidan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Memang benar yang tersebut diatas, telah melaksanakan Asuhan Kebidanan dengan judul "*Asuhan Kebidanan pada Ibu "Ilmatuna Haroh, Umur 25 tahun*" di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 6 April 2026  
Kepala UPTD Puskesmas I Dinas  
Kesehatan Kecamatan Denpasar Timur

dr. Ni Nyoman Lilik Ardani  
NIP. 197704052010012013



## Lampiran 10. Hasil Turnitin



23% Overall Similarity

### ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU MH UMUR 25 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI UMUR KEHAMILAN 26 MINGGU SAMPA...

#### Top Sources

22% Internet sources  
1% Publications  
20% Submitted works (Student Papers)

#### Top Sources

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	Internet	repository.poltekkes-denpasar.ac.id	16%
2	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2024-04-13	4%
3	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2025-05-15	1%
4	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2023-05-05	<1%
5	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2023-05-01	<1%
6	Student papers	Southville International School and Colleges on 2023-06-21	<1%
7	Internet	repository.um-surabaya.ac.id	<1%
8	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2024-04-26	<1%
9	Student papers	Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan on 2024-04-19	<1%
10	Student papers		



## Pengetahuan Dengan Kepatuhan Remaja Putri Dalam Mengonsumsi Tablet Tambah Darah

Ni Putu Mita Juniati<sup>1</sup>, Ni Luh Putu Sri Erawati<sup>2</sup>, INyoman Wirata<sup>2</sup>, Ni Nyoman Suindri<sup>2</sup>, Listina Ade Widya Ningtyas<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Mahasiswi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar

<sup>2</sup> Dosen Kebidanan Poltekkes Kemenkes Denpasar

**Keywords :**  
anemia, kepatuhan, pengetahuan, remaja putri, tablet tambah darah

**Kontak :**  
Ni Putu Mita Juniati  
Email : [putumita472@gmail.com](mailto:putumita472@gmail.com)  
Sarjana Terapan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Vol 8 No 1 September 2025

DOI: <https://doi.org/10.31605/j-health.v2i1>

©2025J-Healt  
ini adalah artikel dengan akses terbuka  
dibawah licensi CC BY-NC-4.0  
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



### Abstrak

Anemia pada remaja putri merupakan masalah kesehatan serius yang ditandai oleh kadar hemoglobin rendah (<12 g/dL), dipengaruhi oleh faktor seperti menstruasi, kurangnya asupan zat besi, dan pola hidup tidak sehat. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara pengetahuan dengan kepatuhan remaja putri dalam mengonsumsi tablet tambah darah. Penelitian menggunakan desain analitik cross sectional dengan jumlah sampel 56 responden yang dipilih melalui proportionate stratified simple random sampling. Instrumen pengumpulan data berupa kuesioner terstruktur. Penelitian ini dilakukan pada tanggal 8 Mei 2025, dan data dianalisis menggunakan uji Chi-Square. Hasil menunjukkan bahwa sebagian besar responden memiliki tingkat pengetahuan baik (53,6%) dan patuh mengonsumsi tablet tambah darah (51,8%). Uji statistik menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara pengetahuan dengan kepatuhan konsumsi tablet tambah darah ( $p = 0,000$ ). Temuan ini mengindikasikan bahwa peningkatan pengetahuan remaja putri berpotensi meningkatkan kepatuhan konsumsi tablet tambah darah, sehingga peran sekolah, tenaga kesehatan, dan orang tua dalam memberikan edukasi dan dukungan menjadi sangat krusial. Penelitian selanjutnya disarankan menggunakan pendekatan mixed methods dengan cakupan yang lebih luas dan indikator yang lebih operasional untuk menggali secara lebih mendalam faktor-faktor yang memengaruhi kepatuhan konsumsi tablet tambah darah.

### Abstract

*Anemia in adolescent girls is a serious health problem characterized by low hemoglobin levels (<12 g/dL), influenced by factors such as menstruation, iron deficiency, and unhealthy lifestyles. This study aims to determine the relationship between knowledge and adherence to iron supplementation among adolescent girls. The study used a cross-sectional analytical design with a sample size of 56 respondents selected through proportionate stratified simple random sampling. Data collection instruments consisted of structured questionnaires. The study was conducted on May 8, 2025, and data were analyzed using the Chi-Square test. The results showed that most respondents had a good level of knowledge (53.6%) and were compliant in taking iron tablets (51.8%). Statistical tests showed a significant relationship between knowledge and compliance in taking iron tablets ( $p = 0.000$ ). These findings indicate that increasing the knowledge of adolescent girls has the potential to increase compliance with iron tablet consumption, making the role of schools, health workers, and parents in providing education and support crucial. Further research is recommended using a mixed methods approach with a broader scope and more operational indicators to explore in greater depth the factors that influence compliance with iron tablet consumption.*

Edit

### Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07124325072  
Nama Mahasiswa : Ni Putu Mita Juniati  
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	196904211989032001 - Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi pasien asuhan untuk PK COC	Cari pasien yang kooperatif, dan fidiologis	8 Desember 2025	✓	
2	196904211989032001 - Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi asuhan COC persalinan dalam dokumentasi SOAP	Setiap memberikan asuhan, buat SOAP	6 Januari 2026	✓	
3	196904211989032001 - Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi asuhan COC nifas dan neonatus dokumentasi SOAP	Mulai buat laporan Bab 1	14 Januari 2026	✓	
4	196904211989032001 - Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi laporan COC BAB I hingga BAB III	Bab 1: perbaiki penulisan rumusan masalah dan tujuan khusus	15 April 2026	✓	
5	196904211989032001 - Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi laporan COC BAB IV dan BAB V	Perbaiki penulisan diagnosa kehamilan, dan data 2 subyektif	21 April 2026	✓	
6	196904211989032001 - Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi keseluruhan COC dari BAB I-V	Tambahkan asuhan komplementer yg diberikan di tiap tahap asuhan	22 April 2026	✓	
7	196904211989032001 - Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi revisi dari BAB I-V dan lampiran	Perbaiki data VT,dan Penulisan APN	23 April 2026	✓	
8	196904211989032001 - Bdn. Ni Ketut Somoyani, SST, M.Biomed	Konsultasi akhir laporan COC dan menentukan jadwal ujian COC	Cek tata tulis dan daftar pustaka. Lrngkapi lampiran2.	27 April 2026	✓	

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Mita Juniati  
NIM : P07124325072  
Program Studi : Profesi Bidan  
Lingkungan Jurusan : Kebidanan Tahun Akademik: 2025/2026  
Alamat : Jl. Kerta Sari Blok M No. 5, Denpasar Selatan  
Nomor HP/Email : 0881037427759 / [putumita472@gmail.com](mailto:putumita472@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Laporan COC berupa Tugas Akhir dengan Judul :

**Asuhan Kebidanan pada Ibu "MH" Umur 25 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 26 Minggu 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.

Denpasar, 25 Mei 2026  
Yang Membuat Pernyataan



Ni Putu Mita Juniati  
NIM. P07124325072