

# LAMPIRAN



Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK STUDI KASUS

Karangasem, 10 April 2023

Kepada:

Yth. Kadek Widiantera

Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Wayan Eka Lestari, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Kebidanan Politeknik Kesehatan Kartini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan dalam bentuk studi kasus, untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu "A" Umur 34 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar". Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden asuhan kebidanan dalam Laporan *Continuity of Care* ini. Saya menjamin kerahasiaan dari identitas dan hasil pemeriksaan yang akan dilakukan.

Kesediaan ibu dalam asuhan kebidanan ini sangat saya harapkan untuk kelancaran asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini. Atas kerjasamanya dan bantuannya, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat Penulis,

Ni Wayan Eka Lestari

NIM. 202215901008

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kadek Widiantara

Umur : 33 tahun

Alamat : Bd. Uma Sari Kauh, Desa Pering Sari, Kec. Selat, Kab.  
Karangasem

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang maksud dan tujuan asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini:

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "A"  
UMUR 34 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN  
STANDAR TAHUN 2023

Nama Penulis : Ni Wayan Eka Lestari

Lokasi Studi Kasus : di PMB Ni Putu Arthini, A.Md.Keb

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden dalam asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* ini dengan sadar, sukarela, dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun. Demikian pernyataan ini, saya tanda tangani agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Karangasem, 10 April 2023

Subjek Studi Kasus

(Kadek Widiantara)

Lampiran 3

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS



YAYASAN KARTINI BALI  
**POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI  
BALI**

Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471

**E-mail** : [info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id](mailto:info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

**Web** : [www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id](http://www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

---

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Ni Wayan Eka Lestari

NIM : 202215901008

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY. "A"  
UMUR 34 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR  
TAHUN 2023

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing

1	24-04-2023	Konsultasi pengajuan form etik	Revisi bab I,II,III	A.A. Santi Dewi,S.Keb, Bd.,M.Keb
2	4-6-2023	Bab I,II,III	-Cek kembali tata cara penulisan, rata kanan kiri sesuaikan dengan panduan membuat laporan COC -Pastikan hurup apa yang digunakan dalam pembuatan laporan - Perbaiki penulisan dan Bahasa dalam kata pengantar	A.A. Santi Dewi,S.Keb, Bd.,M.Keb
3	4-6-2023	Bab I,II,III,IV, V, VI	-ACC lanjut PPT	Ni Made Darmiyanti, S.ST.,M.Keb
4	5-6-2023	Bab I,II,III,IV, V, VI	-Lanjut membuat PPT	A.A. Santi Dewi,S.Keb, Bd.,M.Keb
5	6-6-2023	PPT	-ACC	Ni Made Darmiyanti, S.ST.,M.Keb

Lampiran 5

1. FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN
2. ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN (1,2,3)
3. ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN
4. ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS (KF1, KF2, KF3, KF4)
5. ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR (KN1, KN2, KN3)

## Lampiran 6

### DOKUMENTASI

1. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN
2. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN
3. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS (KF1, KF2, KF3, KF4)
4. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR (KN1, KN2, KN3)

1. DOKUMENTASI KEHAMILAN



2. DOKUMENTASI PERSALINAN



3. DOKUMENTASI MASA NIFAS (KF1, KF2, KF3, KF4)





#### 4. DOKUMENTASI BAYI BARU LAHIR (KN1, KN2, KN3)



Lampiran 7

PATOGRAF

1. PATOGRAF ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN



