

Denpasar, 10 Maret 2023

Kepada :

Yth. Ibu 'KR'

di Tempat

Dengan Hormat,

Saya, Ni Luh Putu Mita Fridayani selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “KR” Umur 27 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023”**. 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 dalam asuhan kebidanan ini sangat saya harapkan untuk kelancaran asuhan kebidanan dalam proses pembuatan laporan *Continuity of Care* ini. Atas Kerjasama dan bantuannya, saya mengucapkan terimakasih.

Penulis

(Ni Luh Putu Mita Fridayani)

NIM: 202215901030

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS**

**(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : “KR”

Umur : 27 Tahun

Alamat : Jl. Kamboja No 5 Dauh Peken, Tabanan

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. “KR”  
Umur 27 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan  
Standar Tahun 2023

Nama Penulis : Ni Luh Putu Mita Fridayani

Lokasi : UPTD Puskesmas Tabanan III

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.

Denpasar, 10 Maret 2023  
Yang membuat pernyataan

(.....)

**LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ni Luh Putu Mita Fridayani

Tempat/Tgl Lahir : Belalang, 25 Februari 1994

Program Studi : Profesi Bidan

NIM : 202215901030

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “KR” Umur 27 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023” benar karya orisinal saya dan bebas dari plagiat, dan apabila pernyataan ini terbalik tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 10 Maret 2023  
Yang membuat pernyataan,

(Ni Luh Putu Mita Fridayani)  
NIM: 202215901030



**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 Luh Putu Mita Fridayani  
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny “KR” 27  
 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar  
 Tahun 2023

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	28 Maret 2023	Judul dan Bab I	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Judul berbentuk piramida terbalik</li> <li>2. Rapikan daftar isi</li> <li>3. Penulisan rata kanan kiri</li> </ol>	G.A. Martha Winingsih,S.ST., MM.,M.Kes
2	18 April 2023	Bab I – Bab II	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Judul tabel rata kanan dan kiri</li> <li>2. Spasi dalam tabel adalah satu dan huruf dalam tabel ukuran 12</li> <li>3. Tulisan pada bagian bawah tabel tidak miring dengan ukuran font 11</li> <li>4. Sumber pakai 10 tahun terakhir</li> </ol>	G.A. Martha Winingsih,S.ST., MM.,M.Kes

3	25 April 2023	Bab I – Bab IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pembuatan tabel sesuaikan dengan panduan tata naskah</li> <li>2. Pada bagian bawah tabel isi sumber data primer penelitian tahun 2022 ukuran font 11</li> </ol>	G.A. Martha Winingsih,S.ST., MM.,M.Kes
4	18 Mei 2023	Bab I – Bab IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pada lampiran bagian akhir tambahkan dokumentasi</li> <li>2. Rapikan penulisan sesuai Pedoman COC</li> <li>3. Rapikan Daftar isi sesuai Pedoman penulisan COC</li> </ol>	G.A. Martha Winingsih,S.ST., MM.,M.Kes
5	26 Mei 2023	Bab I – Bab VI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sertakan partograf yang sesuai dengan kasus</li> <li>2. Di cek kembali lampiran sesuai pedoman COC</li> </ol>	G.A. Martha Winingsih,S.ST., MM.,M.Kes
6	2 Juni 2023		ACC lanjut kepengbimbing 2	G.A. Martha Winingsih,S.ST., MM.,M.Kes



**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 Luh Putu Mita Fridayani  
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny “KR” 27 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
	6 Maret 2023	Judul dan BAB I	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Perhatikan cara penulisan, sesuaikan dengan pedoman COC</li><li>2. Rapikan Daftar isi</li></ol>	Bdn. Ni wayan Noviani, S,ST.,M.Keb
	2 Maret 2023	BAB I	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Perbaiki Ringkasan penelitian maksimal 200 kata yg terdiri dari latar belakang, tujuan, metode, hasil, simpulan saran</li><li>2. Rapikan dan dicek penulisan sesuai pedoman</li></ol>	Bdn. Ni wayan Noviani, S,ST.,M.Keb

	29 Maret 2023	BAB I – BAB II	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Halaman sesuaikan panduan dan daftar isi</li> <li>2. Setiap halaman pertama dalam bab dihilangkan</li> </ol>	Bdn. Ni wayan Noviani, S,ST.,M.Keb
	19 April 2023	BAB I – BAB IV	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Buat tabel sesuai pedoman COC</li> <li>2. Jika ada singkatan diawal kata selalu huruf besar</li> </ol>	Bdn. Ni wayan Noviani, S,ST.,M.Keb
	9 Mei 2023	BAB I – BAB VI	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Masukkan semua sumber yang dipakai kedalam Daftar Pustaka</li> <li>2. Pada Simpulan sesuaikan dengan tujuan Khususnya</li> </ol>	Bdn. Ni wayan Noviani, S,ST.,M.Keb
	10 Juni 2023	BAB I – BAB VI	ACC lanjut ujian	Bdn. Ni wayan Noviani, S,ST.,M.Keb



## DOKUMENTASI ASUHAN KEHAMILAN



**DOKUMENTASI ASUHAN PERSALINAN**



**DOKUMENTASI ASUHAN PNC (NIFAS)**



**DOKUMENTASI ASUHAN BAYI BARU LAHIR**



## DOKUMENTASI PENERAPAN GENTLE BIRTH



## DOKUMENTASI KELUARGA BERENCANA





**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 27/3/23

2. Nama Bidan: \_\_\_\_\_

3. Tempat Persalinan:  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindas  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya: \_\_\_\_\_

4. Alamat tempat persalinan: Jl. Gunung Agung No. 82 Tolongan

5. Catatan Rujuk Kala: I / II / III / IV

6. Alasan merujuk: \_\_\_\_\_

7. Tempat rujukan: \_\_\_\_\_

8. Pendamping pada saat menyjuk:  
 Bidan  Teman  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak Ada

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:  
 Gawat Darurat  Pendarahan  HDK  Infeksi  PMSICT

**KALA I**

10. Terhenti pada fase lain: \_\_\_\_\_ Perlu Intervensi?  (T)

11. Grafik obstruksi melewati garis waspada:  (T)

12. Masalah pada fase aktif sebutkan: \_\_\_\_\_

13. Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

14. Hasil: \_\_\_\_\_

**KALA II**

14. Epistolomi:  
 Ya, indikasi: \_\_\_\_\_  
 Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan:  
 Suami  Teman  Tidak Ada  
 Keluarga  Dukun

16. Gawat Janin:  
 Ya, indikasi yang dilakukan:  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasil: \_\_\_\_\_

17. Disosia Bahu:  
 Ya, indikasi yang dilakukan: \_\_\_\_\_  
 Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA III**

19. Inisiasi Menyusu Dini:  
 Ya  
 Tidak, alasannya: \_\_\_\_\_

20. Lama Kala III: 10 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U im?  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasannya: \_\_\_\_\_  
 Penyelesaian Tali Pusat: \_\_\_\_\_ menit setelah bayi lahir

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_  
 Tidak

23. Penegangan tali pusat terkendali?  
 Ya  
 Tidak, alasannya: \_\_\_\_\_

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Buhu	Tinggi Fundus Uteri	Institriksi Uterus	K. Kemih / I Uterus	I Darah Keluar
	23-30	80/80	80	26.4	2 jari L PPT	Baik	HR penuh	HR aktif
	35-45	80/80	80		2 jari L PPT	Baik	HR penuh	HR aktif
	00-10	80/80	84		2 jari L PPT	Baik	HR penuh	HR aktif
	00-25	100/80	84		2 jari L PPT	Baik	HR penuh	HR aktif
	00-55	100/80	84	36.8	2 jari L PPT	Baik	HR penuh	HR aktif
	01-25	100/80	84		2 jari L PPT	Baik	HR penuh	HR aktif

24. Masalah fundus uteri?  
 Ya  
 Tidak, alasannya: \_\_\_\_\_

25. Plasenta lahir lengkap (infekt)  (Ya) Tidak  
 Jika tidak lengkap, indikasi yang dilakukan:  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit:  
 Tidak  
 Ya, indikasi: \_\_\_\_\_

27. Lakserasi:  
 Ya, dimana: \_\_\_\_\_  
 Tidak

28. Zika iseterapi ponnun, derajat: 1/2/3/4  
 Timpani: \_\_\_\_\_  
 Penyihan dengan / tanpa anastesi  
 Tidak dyahit, alasan: hanya kecat paska persalinan

29. Atoni Uteri:  
 Ya, indikasi: \_\_\_\_\_  
 Tidak

30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan: + 150 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

32. Masalah lain pada Kala III dan penatalaksanaannya: \_\_\_\_\_  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**KALA IV**

31. Renda Ibu: KU, TD, mmHg Nadi, Siment Napas: normal

34. Masalah Kala IV dan penatalaksanaannya: \_\_\_\_\_  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat Badan: 3221 gram

35. Panjang Badan: 50 cm

36. Jenis Kelamin: L (♂)

37. Perilaku bayi baru lahir: baik ada penyukit

38. Bayi lahir:  
 Normal, indikasi:  
 menghancurkan  IMO atau nakur menyusui segera  
 mengeringkan  tetes mata profilaksis, vitamin K  
 rmpuang lakit  imunisasi Hepatitis B  
 Asfiksia  tangasapan lakit  
 menghancurkan  ventilasi tekanan positif  
 membataskan jalan nafas (posisi dan isap lendir)  asuhan pascareseptasi  
 menghancurkan  lain-lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

Cacat bawaan, sebutkan: \_\_\_\_\_

Hipotermi, indikasi:  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

40. Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

**KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK**  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL  
"ETHICAL APPROVAL"

NO : 166/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh  
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Ni Luh Putu Mita Fridayani

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. "Kr" Umur 27 Tahun  
Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023 Di Uptd Puskesmas Tabanan II

Title : Sustainable Midwife Care To Ny "Kr" Aged 27 Years Provided Care  
Based On Standards In 2023 At Uptd Puskesmas Tabanan II

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) standar WHO 2011, yaitu :

1. Nilai sosial, 2. Nilai ilmiah, 3. Pemerataan beban dan manfaat, 4. Risiko, 5. Rujukan/eksploitasi, 6. Kerahasiaan dan privacy, 7. Pengetahuan setelah penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016.  
Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards :

1. Social values, 2. Scientific values, 3. Equitable assessment and benefits, 4. Risks, 5. Persuasion/exploitation, 6. Confidentiality and privacy, and 7. Informed consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines.  
This is indicated by the fulfillment indicators of each standard.

Pernyataan Laki Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Mei 2023 sampai 12 Mei 2024

This declaration of ethics applies during the period May 12th, 2023 until May 12th, 2024.

12 Mei 2023  
Politeknik Kesehatan Kartini Bali  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
  
Rdn. Endek Widiantari, S.ST., M.Kes.  
NIDN : 0818029003