

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 3 Maret 2023

Kepada :

Yth. Ibu 'KY'

di Tempat

Dengan Hormat,

Saya Desak Nyoman Idayani, 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. “KY” Umur 28 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

(Desak Nyoman Idayani)

NIM: 202215901062

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Ni Komang Yuliantini

Umur : 28 Tahun

Alamat : Jl. Bidadari Kerobokan no 21

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. “KY”
Umur 28 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan
Standar Tahun 2023

Nama Penulis : Desak Nyoman Idayani

Lokasi : RSU Prima Medika

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

Denpasar, 3 Maret 2023
Yang membuat pernyataan

(Ni Komang Yuliantini)

Lampiran 3

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Desak Nyoman Idayani

Tempat/Tgl Lahir : Tebongkang , 17 Oktober 1977

Program Studi : Profesi Bidan

NIM : 202215901062

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “KY” Umur 28 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023” benar karya orisinal saya dan bebas dari plagiat, dan apabila pernyataan ini terbaik tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 3 Maret 2023
Yang membuat pernyataan,

(Desak Nyoman Idayani)

DOKUMENTASI

DOKUMENTASI KEHAMILAN



DOKUMENTASI PERSALINAN



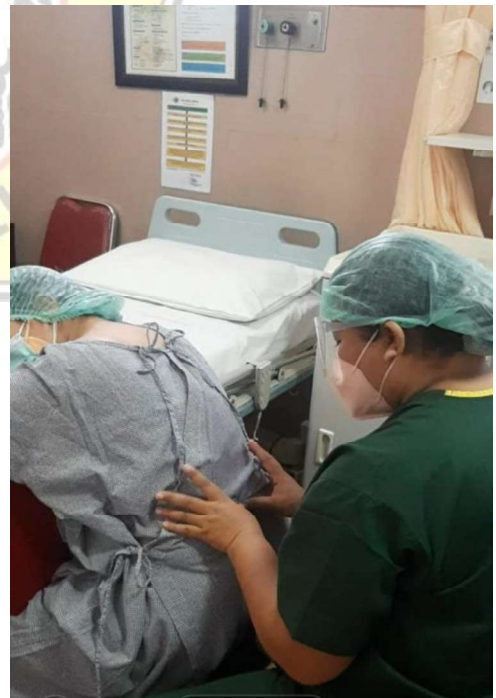
DOKUMENTASI BAYI (BBL)



DOKUMENTASI NIFAS



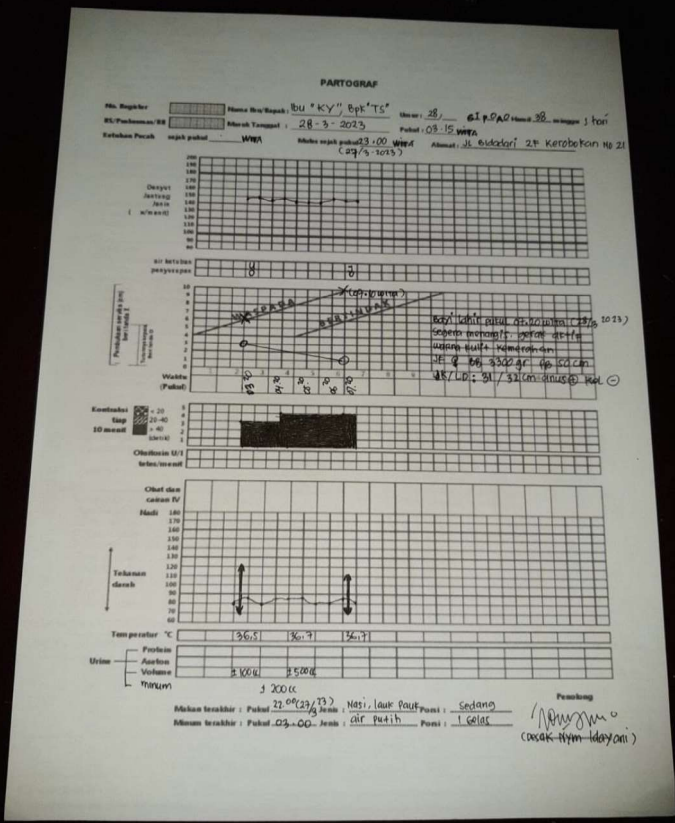
DOKUMENTASI GENTLE BIRTH PIJAT OKSITOSIN



DOKUMENTASI KELUARGA BERENCANA



PARTOGRAPH



1. Tanggal: 28-3-2023
2. Nama ibu: Desak Nyoman Idrayoni
3. Tempat Penulisan: Rumah sakit Puskesmas Poliklinik Rumah sakit Klinik Lainnya
4. Alasan tempat persalinan: RUMAH SAKIT Poliklinik Lainnya
5. Catatan: Jika, kala I II III IV
6. Alasan masuk: Tidak Timpa Suam Dukun Keluarga Tidak ada
7. Tanggal lahir: _____
8. Pandangan pada saat masuk: Tidak Timpa Suam Dukun Keluarga Tidak ada

KALA I
9. Partogram melalui garis waspada: Ya Tidak
10. Masalah lain, sebutkan: _____
11. Penatalaksanaan masalah Tab: _____
12. Hasilnya: _____

KALA II
13. Episiotomi: Ya, indikasi Tidak Timpa Suam Dukun Keluarga Tidak ada
14. Pandangan pada saat persalinan: Suam Timpa Dukun Keluarga Tidak ada
15. Hasilnya: _____
16. Distesia buku: Ya, indikasi Tidak
17. Alasan lain, sebutkan: _____
18. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
19. Hasilnya: _____

KALA III
20. Lama kala III: _____ menit
21. Penarikan Ototoksin 10 UJ ini? Ya, waktu: _____ menit sesudah persalinan Tidak, alasan: _____
22. Pandangan ulang Otoksin (2x)? Ya, alasan: _____ Tidak
23. Pandangan tali pusat terkendali? Ya Tidak, alasan: _____

PEMBANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	07:45	110/80 mmHg	80/men	2 J 4 Pusat	baik	Tidak penuh	Tidak ok
	08:00	110/80 mmHg	80/men	2 J 4 Pusat	baik	Tidak penuh	Tidak ok
	08:15	110/80 mmHg	80/men	2 J 4 Pusat	baik	Tidak penuh	Tidak ok
	08:30	110/80 mmHg	80/men	2 J 4 Pusat	baik	Tidak penuh	Tidak ok
	08:45	110/80 mmHg	80/men	2 J 4 Pusat	baik	Tidak penuh	Tidak ok
2	09:00	110/80 mmHg	80/men	2 J 4 Pusat	baik	Tidak penuh	Tidak ok
	09:15	110/80 mmHg	80/men	2 J 4 Pusat	baik	Tidak penuh	Tidak ok

Masalah kala IV: Tidak ada
Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

