

Lampiran 1

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS**

Denpasar, 13 Maret 2023

Kepada:

Yth. Ny. "RJ"

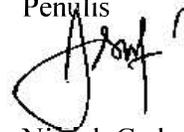
Di tempat

Dengan Hormat,

Saya Ni Luh Gede Sudistriani, 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. "RJ" Umur 25 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 Gede Sudiastriani

NIM: 202215901064

Lampiran 2

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : Regina Jenau  
Umur : 25 Tahun  
Alamat : Jl. Buana Kubu No.33, Denpasar

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. "RJ"  
Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023  
Nama Penulis : Ni Luh Gede Sudiastriani  
Lokasi : Rumah Sakit Umum (RSU) Prima Medika Denpasar

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, 13 Maret 2023

Yang Membuat Pernyataan



(Regina Jenau)

Lampiran 3

### LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Luh Gede Sudiastriani  
Tempat/Tgl Lahir : Negara, 17 September 1985  
Program Studi : Profesi Bidan  
NIM : 202215901064

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “RJ” Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023”** benar karya orisinil 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, 13 Maret 2023



Yang membuat pernyataan,

(Ni Luh Gede Sudiastriani)

Lampiran 4



YAYASAN KARTINI BALI  
**POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI**  
 Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471  
 E-mail : [info@politeknikkesehatankartini.ac.id](mailto:info@politeknikkesehatankartini.ac.id)  
 Web : [www.politeknikkesehatankartini.ac.id](http://www.politeknikkesehatankartini.ac.id)

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Ni Luh Gede Sudiastriani  
 NIM : 202215901064  
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. "Rd" Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023  
 Pembimbing 1 : Made Pradnyawati Chania, S.Keb., M.Keb.

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi Yang Dikonsultasikan	Perbaikan Yang Diberikan	Tanda Tangan Pembimbing
1	4 April 2023	BAB I s.d. BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapikan penulisan</li> <li>Rapikan tata tulisan disesuaikan</li> <li>Acc dan lanjut pembuatan BAB IV</li> </ul>	<u>Made Pradnyawati Chania, S.Keb., M.Keb.</u> NIDN.0805129401
2	14 April 2023	BAB IV s.d. BAB VI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Rapikan penulisan dan sesuaikan dengan format</li> <li>BAB IV Acc dan dilanjutkan ke BAB V dan BAB VI</li> </ul>	<u>Made Pradnyawati Chania, S.Keb., M.Keb.</u> NIDN.0805129401
3	22 Mei 2023	BAB V dan BAB VI	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sesuaikan format penulisan dengan panduan</li> <li>Perbaiki penomoran halaman</li> <li>Setiap memulai BAB, nomor halaman tidak diisi</li> </ul>	<u>Made Pradnyawati Chania, S.Keb., M.Keb.</u> NIDN.0805129401
4	28 Mei 2023	COC Lengkap	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lengkapi lampiran-lampiran dan daftar Pustaka</li> </ul>	<u>Made Pradnyawati Chania, S.Keb., M.Keb.</u> NIDN.0805129401
5	2 Juni 2023	COC Lengkap	<ul style="list-style-type: none"> <li>Acc</li> </ul>	<u>Made Pradnyawati Chania, S.Keb., M.Keb.</u> NIDN.0805129401



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 : Ni Luh Gede Sudiastriani  
NIM : 202215901064  
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. "R.J" Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023  
Pembimbing 1 : Bdn. Ni Made Ari Febrivanti, S.ST., M.Keb.

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi Yang Dikonsultasikan	Perbaikan Yang Diberikan	Tanda Tangan Pembimbing
1	8 April 2023	BAB I s.d. BAB III	<ul style="list-style-type: none"><li>Perbaiki tata naskah penulisan dan sesuaikan dengan panduan</li><li>Acc dan lanjut pembuatan BAB IV</li></ul>	<u>Bdn. Ni Made Ari Febrivanti, S.ST., M.Keb.</u> NIDN.0816028901
2	16 April 2023	BAB IV s.d. BAB VI	<ul style="list-style-type: none"><li>Rapikan penulisan dan sesuaikan dengan format</li><li>BAB IV Acc dan dilanjutkan ke BAB V dan BAB VI</li></ul>	<u>Bdn. Ni Made Ari Febrivanti, S.ST., M.Keb.</u> NIDN.0816028901
3	27 Mei 2023	BAB V dan BAB VI	<ul style="list-style-type: none"><li>Cek halaman sampul, isi nomor halaman bagian bawahnya</li><li>Nama Pembimbing diisi NIDN</li><li>BAB V dan BAB VI Acc</li></ul>	<u>Bdn. Ni Made Ari Febrivanti, S.ST., M.Keb.</u> NIDN.0816028901
4	1 Juni 2023	COC Lengkap	<ul style="list-style-type: none"><li>Logo pada daftar Pustaka dihapus</li><li>Buat lembar bimbingan sebanyak 5 lembar untuk masing-masing pembimbing</li></ul>	<u>Bdn. Ni Made Ari Febrivanti, S.ST., M.Keb.</u> NIDN.0816028901
5	9 Juni 2023	COC Lengkap	<ul style="list-style-type: none"><li>Acc dan dilanjutkan persiapan untuk Seminar</li></ul>	<u>Bdn. Ni Made Ari Febrivanti, S.ST., M.Keb.</u> NIDN.0816028901

Lampiran 5

**FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN**

**Nama Klien** : Ny. "RJ"  
**Umur** : 25 tahun  
**Asuhan yang diberikan** : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Trimester III

Tgl	S	O	A	P	Paraf
27 Maret 2023 Pukul 18.00 Wita	Ibu datang untuk memeriksakan kehamilan, keluhan kesemutan pada tangan sudah berkurang, kadang sakit pinggang. Ibu mengatakan gerak janin aktif	<p>TD : 120/70 mmHg                      N : 80 x/menit                      S : 36,5<sup>o</sup>C                      R : 20 x/menit                      BB : 70, 5 kg</p> <p>Pembesaran perutibu sesuai usia kehamilan, dengan arah memanjang.</p> <p>Pemeriksaan Leopold:</p> <p>Leopold I : TFU pertengahan pusat-prosesus xiphoides (PX), pada fundus teraba satu bagian besar, bulat, lunak, dan tidak melenting.</p> <p>Leopold II : Disebelah kanan perut ibu teraba datar, memanjang, seperti ada tahanan, dan disebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil janin.</p>	<p>G1P0A0                      UK 36 minggu 6 hari                      preskep ⊕                      puka T/H</p>	<p>1. Menginformasikan pada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan kehamilan saat ini dalam kondisi baik. ibu dan suami mengertidengan penjelasan yang diberikan.</p> <p>2. Menjelaskan kepada ibu tentang sakit pinggang dan sakit perut hilang timbul yang dialami ibumerupakan hal yang fisiologis karena ibu sudah mendekati waktu persalinan, menyarankan ibu memilih posisi tidur yang nyaman dengan posisi miring kiri, dan menyarankan ibu melakukan prenatal yoga yang sudah diinformasikan. Ibu mengerti dengan penjelasan yang diberikan.</p> <p>3. Mengingatkan ibu tentang tanda-tanda persalinan seperti sakit perut hilang timbul yang semakin lama akan semakin sering dan semakin keras, keluar lendir campur darah, dari kemaluan, jika ibu mengalami hal tersebut, agar segera datang ke Rumah Sakit untuk mendapatkan penanganan lebih lanjut. Ibu dapat menjelaskan kembali tentang tanda-tanda persalinan.</p>	

		<p>Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan.</p> <p>Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP, posisi tangan pemeriksa sejajar.</p> <p>Perlimaan : 4/5</p> <p>TFU (Mc. Donald) : 30 cm</p> <p>TBBJ (Johnson Tausak) : <math>(30-11) \times 155 = 2.945</math> Gram</p> <p>DJJ : 140x per menit pada puntum maksimum kanan bawah perut ibu</p>	<p>4. Memberi KIE kepada ibu mengenai peran pendamping yang akan menemani ibu saat persalinan sekaligus yang akan mengambil keputusan jika sewaktu-waktu terjadi kejadian yang tidak diinginkan dan harus mendapat persetujuan secepatnya. Ibu mengerti dan mengatakan yang akan mendampingi sekaligus yang mengambil keputusan nanti adalah suami.</p> <p>5. KIE kepada ibu mengenai Inisiasi Menyusu Dini (IMD), segera setelah bayi lahir, bayi diletakkan di dada atau atas perut ibu selama paling sedikit satu jam untuk memberi kesempatan bayi untuk mencari dan menemukan puting ibunya. Manfaat IMD untuk ibu dan bayi yaitu menjalin ikatan kasih sayang, serta merangsang produksi oksitosin dan prolaktin bagi ibu, menstabilkan suhu bayi, merangsang kolostrum segera keluar dan membantu bayi mengkoordinasikan isap telan dan nafas. Ibu dan suami mengerti mengenai IMD dan bersedia dilakukan IMD jika kondisi memungkinkan saat melahirkan.</p> <p>6. Memberikan vitamin Folamil Genio dengan dosis (1x1) dan mengingatkan ibu minum vitamin secara teratur, ibu bersedia untuk minum sesuai anjuran.</p> <p>7. Memberitahu ibu kontrol 1 minggu lagi tanggal 3 April 2023 atau jika ada keluhan seperti sakit perut hilang</p>	
--	--	--	---	--

				<p>timbul, gerakan janin tidak se aktif biasanya, keluar air seperti kencing yang tidak bisa di tahan dari kemaluan dan lendir bercampur darah agar ibu segera datang ke rumah sakit. Ibu mengerti dan bersedia untuk kontrol segera apabila ada keluhan.</p>	
--	--	--	--	---	--



Pembimbing Lapangan

  
(Bdn. Asfryah, S.ST.)

**FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN**

**Nama Klien** : Ny. "RJ"  
**Umur** : 25 tahun  
**Asuhan yang diberikan** : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin

Tgl	S	O	A	P	Paraf
07 April 2023 Pk 05.55 Wita	Ibu datang ke RSU Prima Medika dengan keluhan sakit perut hilang timbul yang semakin kuat. Mulas dirasakan sejak pukul 22.00 Wita tanggal 6 April 2023 serta pengeluaran lendir bercampur darah dari kemaluan sejak pukul 02.00 Wita tanggal 7 April 2023. Ibu mengatakan tidak ada keluar air dan gerak janin aktif. Ibu mengatakan makan terakhir pukul 01.00 Wita dan minum air mineral terakhir pukul 01.15 Wita (07 April	<p>TD : 110/70 mmHg  N : 80 x/menit  S : 36,2<sup>0</sup>C  R : 20 x/menit  BB : 70,5 kg</p> <p>Pembesaran perut ibu sesuai usia kehamilan, dengan arah memanjang.</p> <p>Pemeriksaan Leopold</p> <p>Leopold I : TFU 4 jari dibawah prosesus xiphoides (px), pada fundus teraba satu bagian besar, bulat, lunak, dan tidak melenting.</p> <p>Leopold II : Disebelah kanan perut ibu teraba datar, memanjang, seperti ada tahanan, dan disebelah kiri perut ibu teraba bagian kecil janin.</p> <p>Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras, melenting dan tidak dapat digoyangkan.</p> <p>Leopold IV : Bagian terbawah janin sudah masuk PAP, posisi tangan pemeriksa sejajar</p> <p>Perlimaan : 3/5  TFU (Mc. Donald) : 30 cm  TBBJ (Johnson) : (30-11) x 155 = 2.945 gr</p>	G1P0A0 UK 38 minggu 3 hari preskep ⊕ puka T/H + PK 1 fase aktif	<p>1. Menginformasikan kondisi ibu sesuai dengan hasil pemeriksaan bahwa ibu dalam proses persalinan, dan menjelaskan ibu dan suami untuk menandatangani informed consent untuk pertolongan persalinan. Ibu dapat mengerti tentang kondisinya saat ini. Ibu dan suami sudah tanda tangan informed consent.</p> <p>2. Mengajarkan kepada ibu dan suami tentang cara mengatasi nyeri</p>	

	<p>2023). Ibu BAK terakhir pukul 04.00 Wita. Ibu BAB 1 kali sehari dengan konsistensi lembek dan tidak ada keluhan. Ibu BAB terakhir pukul 22.00 Wita (06 April 2023) dengan konsistensi lembek serta tidak ada keluhan</p>	<p>Tausak)</p> <p>DJJ : 144x per menit pada puntum maksimum kanan bawah perut ibu</p> <p>His : 3 x 10' ~ 45"</p> <p>DJJ : 140 x/menit terdengar teratur pada puntum maksimum kanan bawah perut ibu.</p> <p>Pukul 06.00 Wita</p> <p>VT : Vulva vagina normal, portio lunak, .pembukaan 8 cm, eff 75 %, ketuban (+), teraba kepala, denominator UUK kanan depan, tidak ada molase, penurunan kepala di Hodge II, tidak teraba bagian kecil janin dan talipusat, kesan panggul normal.</p> <p>Pemeriksaan Lab (7 April 2023, jam: 06.30 wita)</p> <p>DL dan Bt, Ct, dengan hasil :</p> <p>WBC :10, 15 103 /uL , RBC: 4.35 103 /uL, Hgb: 11,8 g/DL, HCT: 37.4 % , PLT 265 103 /uL, BT: 1.0 menit, CT: 9</p>		<p>persalinan, dengan teknik relaksasi menarik nafas panjang lewat hidung dan menghembuskannya lewat mulut dan menganjurkan suami untuk melakukan masase pada punggungibu saat timbul kontraksi, ibu terlihat sedang melakukan teknik relaksasi menarik nafas panjang dan suami nampak sedang memasase punggung ibu.</p> <p>3. Mengajarkan teknik relaksasi dengan aromaterapi sambil punggung di massase oleh suami dan ibu menghirup aroma therapy Lavender yang</p>	
--	---	---	--	--	--

				<p>diteteskan pada tisu.</p> <p>Menyarankan ibu menghirupnya dan mensupport ibu memberikan sugesti positif agar ibu semangat menghadapi persalinan. Ibu nyaman dengan metode yang di berikan.</p> <p>4. Memberikan KIE kepada ibu dan keluarga mengenai peran pendamping yaitu memenuhi kebutuhan cairan untuk ibu saat bersalin dan memberikan suport serta memotivasi ibu dalam menghadapi proses persalinan. Terlihat suami sedang</p>	
--	--	--	--	---	--



				<p>memberikan ibu minum air putih serta memotivasi ibu agar tetap semangat dalam menghadapi proses persalinan.</p> <p>5. Memberikan ibu KIE untuk mengosongkan kandung kemih yaitudengan BAK dan jangan menahan keinginan untuk BAK yangdapat menghambat penurunan kepalajanin serta dapat mempengaruhi kontraksi uterus ibu. Ibu mengerti dan terlihat melakukan saran yang diberikan.</p> <p>6. Memberikan KIE pada ibu untuk miring</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>kiri supaya oksigen dapat dialirkan kepada janin. Ibu bersedia untuk tidur miring kiri.</p> <p>7. Menjelaskan kepada ibu tentang teknik meneran yang benar yaitu dengan meminta ibu untuk menempelkan dagu di dada ibu dan melihat perut, tangan sampai siku masuk ke belakang paha dan ibumeneran seperti akan BAB yang keras tanpa mengeluarkan suara. Ibu mengerti tentang informasi yang disampaikan.</p> <p>8. Menyiapkan partus set, heacting set, perlengkapan</p>	
--	--	--	--	--	--



				<p>ibu dan bayi. Partus set, heacting set dan perlengkapan ibu dan bayi sudah siap.</p> <p>9. Memantau kemajuan persalinan pada patograf WHO, hasil pemantauan kemajuan persalinan sudah terlampir. Pada partograf WHO.</p>
--	--	--	--	---



Denpasar, 28 Maret 2023

Pembimbing Lapangan

*(Handwritten signature)*  
 (Bdn. Asriyah, S.ST)

**FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN**

**Nama Klien** : Ny. "RJ"  
**Umur** : 25 tahun  
**Asuhan yang diberikan** : Asuhan Kebidanan Masa Nifas

Tgl	S	O	A	P	Paraf
8 April 2023 Pukul 10.00 Wita	Ibu mengatakan masih merasa nyeri pada luka jahitan. Ibu makan terakhir pukul 07.00 Wita dengan porsi sedang dan jenis makanan adalah nasi lauk pauk. Ibu minum terakhir pukul 07.10 Wita dengan jumlah satu gelas dan jenis air mineral. Ibu BAK dan BAB terakhir pukul 05.30 Wita dengan konsistensi lunak dan tidak ada keluhan	KU ibu baik, kesadaran : compos mentis TD : 110/80 mmHg N : 76 x/menit S : 36,4 <sup>0</sup> C R : 20 x/menit. Konjungtiva merah muda, sklera putih, payudara bersih tidak ada bengkak, puting susu menonjol, pengeluaran ASI (kolostrum) baik, TFU : 3 jari dibawah pusat, kontraksi uterus baik, kandung kemih tidak penuh, perdarahan aktif (-), lochea rubra, luka jarita utuh, bersih, tidak ada tanda infeksi, BAB/BAK (+/+)	P1A0 1 hari post partum	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan tentang kondisi ibu. Ibu sudah paham tentang hasil pemeriksaan tentang kondisi ibu. 2. Menginformasikan kepada ibu mengenai perawatan luka perineum yaitu dengan membersihkan kelamin dari depan kebelakang dengan air biasa saat mandi, buang air kecil dan buang air besar. Mengganti pembalut dua kali sehari atau jika penuh. Ibu dan suami mengerti dengan informasi yang dilakukan dan bersedia melakukan perawatan perineum tersebut. 3. Memberikan KIE kepada ibu agar tetap menjaga kebersihan diri dengan mandi dua kali sehari, gosok gigi dua kali sehari, keramaslah minimal tiga hari sekali, cebok yang baik dan benar yaitu bersihkan dahulu bagian depan sampai bersih, baru ke bagian belakang sampai anus, gunakanlah air biasa, mengganti pembalut minimal dua kali sehari, cuci tangan sebelum dan sesudah	

				<p>makan, sebelum dan sesudah mengambil bayi, sebelum dan sesudah menyusui, setelah membersihkan kotoran bayi, setelah ibu cebok dengan menggunakan sabun, kemudian bilas tangan sampai bersih. Ibu mengatakan paham dan akan melaksanakannya.</p> <p>4. Mengingat kembali KIE kepada ibu agar menyusui bayinya sesering mungkin tanpa dijadwalkan minimal setiap dua jam. Untuk meningkatkan produksi ASI dan mencegah bengkak payudara dan membimbing Ibu untuk menyusui bayi dengan teknik yang benar. Ibu paham dan bersedia melaksanakannya</p> <p>5. Mengingat kembali kepada ibu dan suami mengenai tanda bahaya masa nifas seperti suhu badan meningkat (demam), kontraksi uterus lembek, perdarahan yang aktif pervaginam, pengeluaran pervaginam yang berbau busuk, bengkak pada wajah, tangan dan kaki, jahitan perineum bengkak, bernanah ataupun terlepas, payudara bengkak dan nyeri, agar ibu mewaspadainya dan jika tanda bahaya tersebut muncul agar segera ke pelayanan kesehatan. Ibu dan suami mengerti dengan</p>
--	--	--	--	--

				<p>informasi yang disampaikan.</p> <p>6. Memberikan terapi oral yaitu amoxicilin 1 tablet (3x500 mg), Asam Mefenamat 1 tablet (3x500 mg), Ramabion 1 tablet (1x200 mg) dan 1 tablet metergin (3x0.125 mg). Ibu menerima obat dan bersedia minum obat sesuai petunjuk yang disampaikan</p> <p>7. Menyarankan ibu kontrol pada tanggal 14 April 2023, untuk kunjungan KF2 atau saat ada keluhan, ibu paham dan bersedia kontrol.</p>	
--	--	--	--	--	--



Denpasar, 28 Maret 2023

Pembimbing Lapangan

  
 (Bdn. Asyiah, S.ST.)

**FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN**

**Nama Klien** : Ny. "RJ"  
**Umur** : 25 tahun  
**Asuhan yang diberikan** : Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Tgl	S	O	A	P	Paraf
08 April 2023 Pukul 10.30 Wita	Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya	<p>KU bayi baik, HR : 140 x/menit, RR : 45 x/menit, Suhu : 370C, tali pusat segar dan terbungkus gass steril, perdarahan tali pusat (-) muntah (-), menyusui (+), BB: 2.950 gram, PB: 49 cm LK/LD : 31/32 cm, JK: perempuan, bayi sudah BAB mengeluarkan mekoneum dengan frekwensi 2x serta sudah BAK, muntah (-), menyusui (+)</p> <p>Pemeriksaan fisik bayi :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kepala simetris, tidak ada kelainan seperti caput sukseonium, chepal hematoma, anenchepal, microchepal, hidrocephalus dan rambut tipis.</li> <li>2. Ubun-ubun besar bayi datar.</li> <li>3. Mata bayi simetris, conjungtiva merah muda, sklera putih, tidak ada kelainan.</li> <li>4. Hidung simetris, tidak ada pengeluaran, tidak ada napas cuping hidung.</li> <li>5. Mukosa bibir lembab, warna bibir merah muda, tidak ada kelainan.</li> <li>6. Telinga bayi simetris, tidak ada</li> </ol>	Bayi "RJ" umur 1 hari dengan Neonatus Cukup Bulan Besar Masa Kehamilan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan tentang kondisi bayinya kepada ibu,ibu sudah paham.</li> <li>2. Menyiapkan alat memandikan bayi, alat sudah tersusun ergonomis</li> <li>3. Memberikan asuhan memandikan bayi, bayi sudah mandi dan tidak ada tanda hipotermi.</li> <li>4. Memberikan KIE kepada ibu mengenai perawatan bayi sehari-hari ,perawatan tali pusat,ibu paham.</li> <li>5. Memberikan KIE kepada ibu untuk menyinari bayinya dibawah sinar matahari pagi antara pukul 07.00-07.30 wita.tindakan ini untuk mencegah bayi kuning, ibu paham.</li> <li>6. Mengingatkan kembali KIE kepada ibu agar menyusui bayinya sesering mungkin tanpa</li> </ol>	

		<p>pengeluaran dan tidak ada kelainan.</p> <p>7. Tidak ada pembengkakan kelenjar limfe, tidak ada pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada bendungan vena jugularis dan tidak ada kelainan pada leher bayi.</p> <p>8. Dada bayi simetris, tidak ada retraksi dan tidak ada kelainan.</p> <p>9. Tidak terjadi distensi pada abdomen bayi, kondisi tali pusat baik dan sudah kering, perdarahan tali pusat tidak ada dan tidak ada kelainan.</p> <p>10. Genetalia bayi perempuan terdapat sekret bening pada kemaluan, labia mayora sudah menutupi labia minora, tidak ada edema.</p> <p>11. Anus bayi ada</p> <p>12. Tangan dan kaki simetris, tidak ada sianosis dan jumlah jari masing-masing jari dan tangan ada 10 buah.</p> <p>13. Turgor kulit bayi baik, dan tidak ada sianosis.</p> <p>14. Bayi memiliki refleks glabella (+), rooting (+), sucking (+), swallowing (+), tonick neck (+), moro (+), genggam (+), babinski (+)</p>		<p>dijadwalkan minimal setiap dua jam. Walaupun bayi sedang tidur, bangunkan dan susui bayi, berikanlah hanya ASI tanpa susu formula atau makanan tambahan apapun sampai umur bayi 6 bulan (ASI eksklusif) agar bayimendapatkan kekebalan tubuh yang maksimal sehingga bayi tidak gampang sakit, memaksimalkan perkembangan sel-sel otak bayi, dan mematangkan fungsi organ-organ pencernaan bayi. Ibu bersedia melaksanakannya dan berjanji akan memberikan ASI Eksklusif.</p> <p>7. Mengingatkan kembali kepada ibu dan suami mengenai tanda bahaya bayi baru lahir yaitu suhu tubuh meningkat (demam), suhu bayi dibawah normal (&lt;36,50C), warna kulit berubah menguning atau membiru, tali pusat berdarah, bernanah dan berbau busuk, bayi tidak mau menyusu, BAB cair untuk segera membawa</p>	
--	--	---	--	--	--

				<p>bayi ke pelayanan kesehatan terdekat. Ibu dan suami mengerti dengan informasi yang disampaikan dan bersedia untuk mewaspadaai tanda bahaya yang mungkin terjadi.</p> <p>8. Memberikan KIE tentang imunisasi BCG dan Polio I, manfaatnya adalah imunisasi BCG dapat mencegah penyakit Tuberkulosis,Imunisasi polio dapat mencegah lumpuh layu dan efeknya diare ringan pada beberapa bayi. Ibu paham dan bersedia bayinya diberikan imunisasi.</p> <p>9. Memberikan injeksi BCG 0,05 ml pada lengan atas kanan bayi anterolateral secara Intracutan. Sudah dilakukan injeksi ,tidak ada reaksi alergi dan terdapat benjolan pada kulit di daerah yang disuntik.</p> <p>10. Memberikan imunisasi Polio I sebanyak 2 tetes per oral. Imunisasi sudah diberikan,tidak ada reaksi alergi, atau muntah. Menginformasikan ibu untuk kontrol pada tanggal</p>	
--	--	--	--	--	--

				14 April 2023, untuk kunjungan KN 2.	
--	--	--	--	--------------------------------------	--



Denpasar, 28 Maret 2023

Pembimbing Lapangan

  
(Bdn. Aisyah, S.ST.)

## DOKUMENTASI

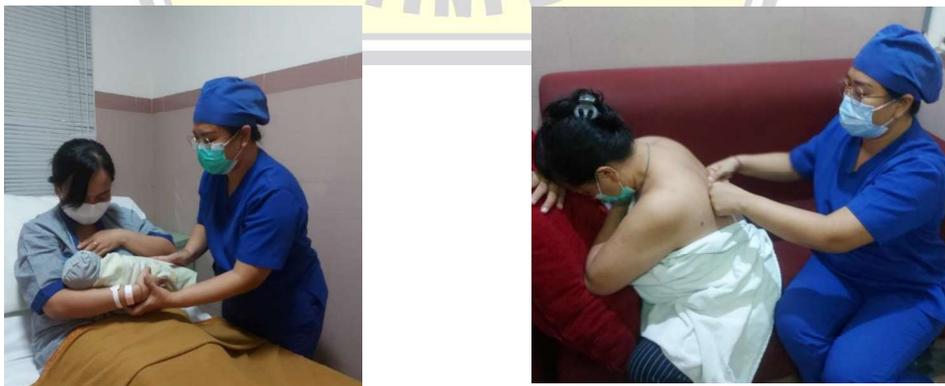
### 1. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN



### 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. Tanggal : 17/04/2013  
 2. Nama bidan : Niliyah Bede Satalakspranti  
 3. Tempat Persalinan :  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya :  
 4. Alamat tempat persalinan :  
 5. Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV  
 6. Alasan menjuk :  
 7. Tempat rujukan :  
 8. Pendamping pada saat menjuk :  
 Bidan  Teman  
 Suami  Dukun  
 Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

9. Pantogram melewati garis waspada :  Ya  
 10. Masalah lain, sebutkan :  
 11. Penatalaksanaan masalah tsb :  
 12. Hasilnya :

**KALA II**

13. Episiotomi :  
 Ya, Indikasi Perineum kaku  
 Tidak  
 14. Pendamping pada saat persalinan  
 Suami  Teman  Tidak ada  
 Keluarga  Dukun  
 15. Gawat Janin :  
 Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 Tidak  
 16. Distosia bahu :  
 Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 Tidak  
 17. Masalah lain, sebutkan :  
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 19. Hasilnya :

**KALA III**

20. Lama kala III : 5 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan .....  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
 Ya, alasan .....  
 Tidak  
 23. Pegangan tali pusat terkendali ?  
 Ya,  
 Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1	08.50	110/70 mmHg	80 %	2 Jr ↓ Pusat	Baik	Tidak Penuh	Tidak aktif
	09.05	110/60 mmHg	80 %	2 Jr ↓ Pusat	Baik	Tidak Penuh	Tidak aktif
	09.20	110/60 mmHg	80 %	2 Jr ↓ Pusat	Baik	Tidak Penuh	Tidak aktif
2	09.35	110/70 mmHg	80 %	2 Jr ↓ Pusat	Baik	Tidak Penuh	Tidak aktif
	10.05	110/70 mmHg	80 %	2 Jr ↓ Pusat	Baik	Tidak Penuh	Tidak aktif
	10.35	110/70 mmHg	80 %	2 Jr ↓ Pusat	Baik	Tidak Penuh	Tidak aktif

Masalah kala IV : Tidak ada  
 Penatalaksanaan masalah tersebut : -

24. Masase fundus uteri ?  
 Ya  
 Tidak, alasan .....  
 25. Plasenta lahir lengkap (intact)  Ya Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :  
 a. ....  
 b. ....  
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya  Tidak  
 Ya, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 27. Laserasi :  
 Ya, dimana Mukosa vagina, kulit, otot perineum  
 Tidak  
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4  
 Tindakan :  
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak djahit, alasan .....  
 29. Atoni uteri :  
 Ya, tindakan  
 a. ....  
 b. ....  
 Tidak  
 30. Jumlah perdarahan : ± 150 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan .....  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 33. Hasilnya :

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 2.900 gram  
 35. Panjang : 43 cm  
 36. Jenis kelamin : L  P  
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit  
 38. Bayi lahir :  
 Normal, tindakan :  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsang taktil  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :  
 mengeringkan  bebaskan jalan napas  
 rangsang taktil  menghangatkan  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 lain - lain sebutkan .....  
 Cacat bawaan, sebutkan :  
 Hipotermi, tindakan :  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 39. Pemberian ASI  
 Ya, waktu : 5 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan .....  
 40. Masalah lain,sebutkan :  
 Hasilnya :

## LAMPIRAN LAIK ETIK



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

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

NO : 148/KEPK/MI/PPKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :  
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Ni Luh Gede Sudiasriani

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. "RJ" Umur 25 Tahun  
Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

Title : Sustainable Midwife Care In Ny. "RJ" Aged 25 Years From Of Care  
Based On Standards In 2023

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.  
Penyelujuan 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 indicator of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 14 Mei 2023 sampai 14 Mei 2024.  
This declaration of ethics applies during the period May 14th, 2023 until May 14th, 2024.



14 Mei 2023  
Politeknik Kesehatan Kartini Bali  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Nis. Endek Widiantari S.ST., M.Kes.  
NIDN : 0818029003