

Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK STUDI KASUS

Gianyar, 4 Maret 20123

Kepada:

Yth. Ni Putu Indah

Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Kadek Ayu Dwi Apriani 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 “PI” Umur 30 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 Kadek Ayu Dwi Apriani

NIM. 202215901065

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUAN MENJADI RESPONDEN

STUDI KASUS(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Putu Indah

Umur : 30 tahun

Alamat : Br. Ruban, Siangan, Gianyar

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. "PI" UMUR 30 TAHUN MULTIGRAVIDA DARI TRIMESTER III SAMPAI 42 HARI POST PARTUM TAHUN 2023.

Nama Penulis : Ni Kadek Ayu Dwi Apriani

Lokasi Studi Kasus : RS Ari Canti

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.

Gianyar, 4 Maret 2023

Subjek Studi Kasus

(Ni Putu Indah)

Lampiran 3

LEMAR PERNYATAAN ORISINALITAS

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,
Nama : Ni Kadek Ayu Dwi Apriani
Tempat/Tgl Lahir : Mas... 26 April 1989
Program Studi : Profesi Bidan
NIM : 202215301065

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul Asuhan Kebidanan pada
Ny "PI" Umur 30 Tahun Multigravida Dari Trimester
III Sampai 42 Hari Post Partum Tahun 2023

..... benar bebas
karya orisinal saya dan bebas dari plagiat, dan apabila pernyataan ini terbukti tidak benar maka
saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku.
Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Granyar, 4 Maret 2023

Yang membuat pernyataan,



(Signature)
Ni Kadek Ayu Dwi Apriani
NIM. 202215301065



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI
BALI

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

E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id

Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Ayu wi Apriani
 NIM : 202215901065
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny "PI" Umur 30 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar
 Pembimbing 1 : Made Pradnyawati Chania, S.Keb, Bd, M.Keb

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1.	25 April 2023	1. Judul 2. BAB I, BAB II dan BAB III	- Terkait dengan pedoman tata naskah buat sesuai dengan panduan COC. - Referensi yang digunakan maksiml 10 tahun terakhir.	Made Pradnyawati Chania, S.Keb, Bd, M.Keb
2.	28 April 2023	1. BAB I	- Tambahkan pembatasan masalah - Tambahkan ringkasan studi kasus - Acc lanjut ke BAB selanjutnya.	Made Pradnyawati Chania, S.Keb, Bd, M.Keb
3.	10 Mei 2023	BAB IV,V,VI	- Pada table riwayat kehamilan untuk tahun buat yang jelas tahun berapa bukan buat berapa tahun yang lalu bila perlu buat tanggal persalinan	

			<p>sebelumnya atau abostus sebelumnya.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Table agar di rapikan sesuai pedoman tata naskah COC. - Untuk jumlah abortus supaya di cek Kembali karena ada yang tertulis tidak ada abortus. - Buat simpulan dan saran sesuai tujuan khusus. 	<p>Made Pradnyawati Chania, S.Keb, Bd, M.Keb</p>
4.	20 Mei 2023	Lampiran-lampiran	<ul style="list-style-type: none"> - Buat formulir bukti pemberian asuhan kebidanan. - Lampirkan semua termasuk lembar bimbingan dan partograp. 	<p>Made Pradnyawati Chania, S.Keb, Bd, M.Keb</p>
5.	2 Juni 2023	Semua asuhan COC	ACC Pembimbing 1	<p>Made Pradnyawati Chania, S.Keb, Bd, M.Keb</p>



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI

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

E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id

Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Ayu wi Apriani
NIM : 202215901065
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny "PI" Umur 30 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar
Pembimbing 2 : Bdn. Ni Made Ari Febriyanti, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1.	30 April 2023	1. Judul 2. BAB I, BAB II dan BAB III	<ul style="list-style-type: none">- Sesuaikan dengan pedoman tata naskah buat panduan COC.- Referensi yang digunakan maksiml 10 tahun terakhir.- Perhatikan huruf yang mana harus miring dan yang mana tebal.	Bdn. Ni Made Ari Febriyanti, S.ST.,M.Kes
2.	5 Mei 2023	1. BAB I	<ul style="list-style-type: none">- Ringkasan studi kasus maksimal 2 halaman.- Acc lanjut ke BAB selanjutnya.	Bdn. Ni Made Ari Febriyanti, S.ST.,M.Kes
3.	15 Mei 2023	BAB IV,V,VI	<ul style="list-style-type: none">- Table agar di rapikan sesuai pedoman tata naskah COC.- Tambahkan referensi yang digunakan pada pembahasan dalam daftar pustaka.	Bdn. Ni Made Ari Febriyanti, S.ST.,M.Kes

4.	230 Mei 2023	Lampiran-lampiran	<ul style="list-style-type: none"> - Lengkapi lampiran-lampiran dan dokumen pendukung. - Dokumen buat setiap kujungan kehamilan, persalinan, nifas dan neonatal. 	Bdn. Ni Made Ari Febriyanti, S.ST.,M.Kes
5.	2 Juni 2023	Semua asuhan COC	ACC Pembimbing 2	Bdn. Ni Made Ari Febriyanti, S.ST.,M.Kes

Lampiran 6

KAJI ETIK



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

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

NO : 185/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Ni Kadek Ayu Dwi Apriani

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ibu "P" Umur 30 Tahun
Multigravida Dari Trimester III Sampai 42 Hari Post Partum

Title : Continuity Care Midwifery Of Multigravidal 30 Year Old Pregnancy
From Trimester III To 42 Days Post Partum

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. Perseetujuan 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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 3 Maret 2023 sampai 3 Maret 2024

This declaration of ethics applies during the period March 3rd, 2023 until March 3rd, 2024.



Politeknik Kesehatan Kartini Bali
Komisi Etik Penelitian Kesehatan

Ni Kadek Widiantari, S.ST., M.Kes.
NIDN : 0818029003

Lampiran 7

DOKUMENTASI

1. DOKUMENTASI KEHAMILAN



2. DOKUMENTASI PERSALINAN



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



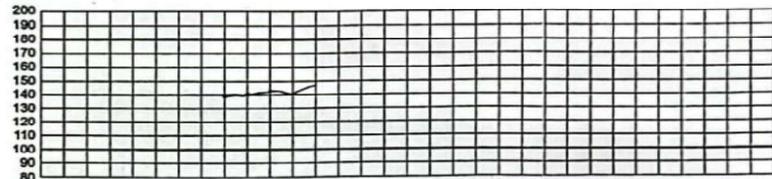
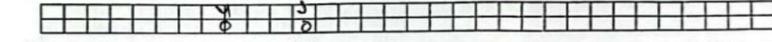
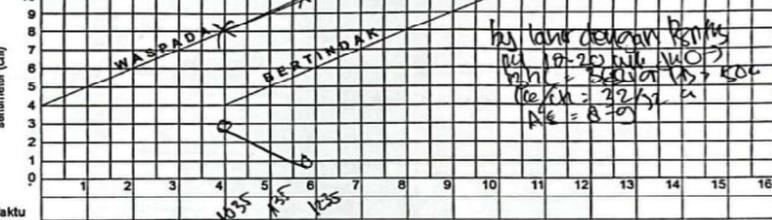
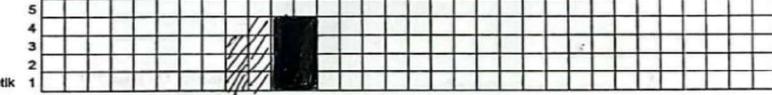
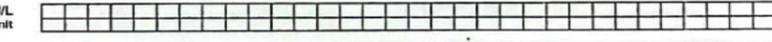
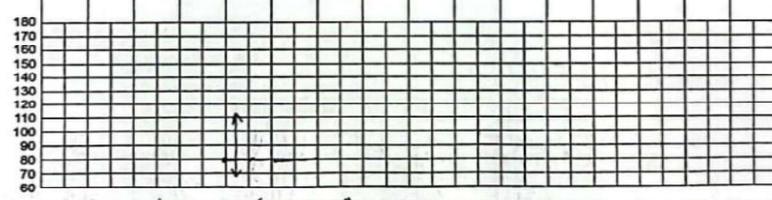
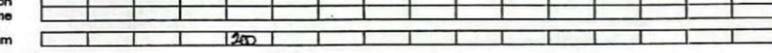
4. DOKUMENTASI BAYI BARU LAHIR (KN1, KN2, KN3)



Lampiran 8

PATOGRAF

1. PATOGRAF ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN

RUMAH SAKIT ARI CANTI		RM 5.1/RSAC/2019rev01	
 <p>RUMAH SAKIT ARI CANTI <i>Melayani dengan Canti</i></p>	PARTOGRAF		No. RM <input type="text"/> NIK <input type="text"/> Nama : <u>Pratiwi</u> Tgl. Lahir : <u>30 tahun</u> Jenis Kelamin : <input type="checkbox"/> LK <input checked="" type="checkbox"/> PR Alamat : <u>Kel. Purbalingga</u> <u>Slarangin</u>
	Ruangan : <u>R. Bersalin</u> Tanggal: <u>3-9-2023</u> Jam : <u>10:35 wib</u>		Ketuban pecah sejak jam : <u>12-05 wib</u> Mules sejak jam : <u>05-00 wib</u>
G:.....3... P:.....A:.....L.....			
Denyut jantung Janis (/menit)			
air ketuban penyusupan			
Pembukaan serviks (cm) bertanda X Panjangnya Kepala bertanda O			
Kontraksi Tiap 10 Menit Detik			
Oksitosin U/L tetes / menit			
Nadi Tekanan Darah			
Suhu °C			
Urin Protein Aseton Volume Minum			

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 3-4-2023
- Nama Bidan: Ni Kodok Ayu Dwi Aprioni
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Klinik swasta
 - Klinik sakit
 - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Jl. Raya Tas. (Khal)
- Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV (RS Ari Canti)
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
 - Gawat darurat
 - Pendarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT

KALA I

- Temuan pada fase laten: Perlu intervensi Ya
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: Ya
- Masalah pada fase aktif, sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiotomi:
 - Ya, indikasi: Perineum kaku
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- Gawat janin:
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5 - 10 menit selama kala II, hasil:
 - Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan:
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi menyusui Dini:
 - Ya
 - Tidak, alasannya:
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: Penjepitan tali pusar _____ menit setelah bayi lahir
- Pemberian Ulang Oksitosin (2X)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
- Penegangan tali pusar terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K. Kemih / I urin	I Darah Keluar
1	12-40	110/70 mmHg	80 R/min	36.2	CEPUSAT	baik	baik penuh	tidak ada
	12-55	110/70 mmHg	80 R/min		SMPUSAT	baik	baik penuh	tidak ada
	13-10	110/70 mmHg	80 R/min		SMPUSAT	baik	baik penuh	tidak ada
2	13-25	110/70 mmHg	80 R/min		SMPUSAT	baik	baik penuh	tidak ada
	13-55	110/70 mmHg	80 R/min	36.0	1/2 PUSAT	baik	baik penuh	tidak ada
	14-25	110/70 mmHg	80 R/min		2/3 PUSAT	baik	baik penuh	tidak ada

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (intact)? Ya Tidak
Jika lengkap, tindakan yang dilakukan:
 - a. _____
 - b. _____
- Plasenta tidak lahir > 30 menit:
 - Tidak
 - Ya, Tindakan: _____
- Laserasi:
 - Ya, dimana: orbit perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 1 (2/3/4)
Tindakan:
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan: _____
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan: _____
 - Tidak
- Jumlah darah yang keluar / pendarahan: ± 150 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____
- Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: _____
Hasilnya: _____

KALA IV

- Kondisi ibu: KU baik TD 110/70 mmHg Nadi 80 x/mnt, Nafas 20
- Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: _____
Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3650 gram
- Panjang Badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L/P
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / ada penyusut
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - menghangatkan
 - mengeringkan
 - rangsang taktil
 - Asfiksia
 - menghangatkan
 - membebaskan jalan nafas
 - (posisi dan isap lendir)
 - mengeringkan
 - Cacat bawaan, sebutkan: _____
 - Hipotermi, tindakan:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - IMD atau naluri menyusui segera
 - tes mata profilaksis, vitamin K
 - imunisasi Hepatitis B
 - rangsangan taktil
 - ventilasi tekanan positif
 - asuhan pascapersusutan
 - lain - lain, sebutkan: _____
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
 - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: _____
- Masalah lain, sebutkan: _____
Hasilnya: _____

























