

## LAMPIRAN

Lampiran 1

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK STUDI KASUS

Kintamani, 01 April 2023

Kepada:

Yth. Kadek Lidya

di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya Luh Gede Wahyu Agus Darwati, 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 “KL” Umur 26 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,

Luh Gede Wahyu Agus Darwati

NIM. 202215901071

Lampiran 2

**LEMBAR PERSETUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kadek Lidya Umur : 26 tahun

Alamat : Br Kayu Kapas Desa Kintamani, Bangli Bali

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. "KL" UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR TAHUN 2023

Nama Penulis : Luh Gede Wahyu Agus Darwati

Lokasi Studi Kasus : di Pustu Belancan wilayah UPT Puskesmas Kintamani VI

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.

Kintamani, 01 April 2023 Subjek  
Studi Kasus

(Kadek Lidya)

Lampiran 3

### LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Luh Gede Wahyu Agus Darwati

NIM : 202215901071

Tempat/Tgl Lahir : Lumbung/15-08-1976

Program Studi : Profesi Bidan

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “KI” Umur 26 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023** benar bebas karya orisinil 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.

Kintamani, 01 April 2023

Yang membuat pernyataan,

(Luh Gede Wahyu Agus Darwati)

NIM. 202215901071

Lampiran 4

## LEMBAR KONSULTASI



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 : Luh Gede Wahyu Agus Darwati

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY.  
“KL” UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKA ASUHAN BERDASARKAN  
STANDAR TAHUN 2023

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda Tangan Pembimbing
1	Minggu, 7 Mei 2023	Bab 1 dan Bab 2	Tata penulisan dan diperhatikan agar sesuai dengan format	
2	Senin, 15 Mei 2023	Perbaikan Bab 1, Bab 2 dan Konsultasi Bab 3	Gelar Dosen diperhatikan, tata penulisan disesuaikan dengan format	
3	Kamis, 25 Mei 2023	Perbaikan Bab 3 dan Konsultasi Bab 4	Perhatikan spasi dan tulisan agar	

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda Tangan Pembimbing
			sesuai dengan format penulisan laporan	
4	Senin, 5 Juni 2023	Perbaiki Bab 4 dan Konsultasi Bab 5	Perhatikan tanggal dan penulisan di Bab sebelumnya agar laporan sesuai	
5	Jumat, 9 Juni 2023	-	ACC	





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 : Luh Gede Wahyu Agus Darwati

Judul : ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN  
PADA NY. "KL" UMUR 26 TAHUN YANG DIBERIKA ASUHAN  
BERDASARKAN STANDAR TAHUN 2023

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda Tangan Pembimbing
1	Rabu, 10 Mei 2023	Bab 1 dan Bab 2	Perhatikan tata penulisan dan format tulisan	
2	Senin, 22 Mei 2023	Perbaikan Bab 1, Bab 2 dan Konsultasi Bab 3	Perhatikan spasi dan ukuran font	
3	Sabtu, 3 Juni 2023	Perbaikan Bab 3 dan Konsultasi Bab 4	Perhatikan format penulisan agar sesuai dengan petunjuk penulisan	
4	Senin, 5 Juni 2023	Perbaiki Bab 4 dan Konsultasi Bab 5	Perhatikan tanggal dan penulisan di Bab sebelumnya agar laporan sesuai	
5	Jumat, 9 Juni 2023	-	ACC	

Lampiran 5

## BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

### 1. DOKUMENTASI KEHAMILAN



### 2. DOKUMENTASI PERSALINAN



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



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







**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal 15 April 2018
- Nama bidan Lia Laila Winda Agus Vanuz
- Tempat persalinan  
 Rumah Ibu  Puskesmas Pembina Bohnean  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya .....
- Alamat tempat persalinan Belan C. Ab
- Catatan  rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk .....
- Tempat rujukan .....
- Pendamping pada saat merujuk:  
 Bidan  Teman  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada: Y-A
- Masalah lain, sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tsb: .....
- Hasilnya: .....

**KALA II**

- Epistiotomi  
 Ya, indikasi .....
- Tidak
- Pendamping pada saat persalinan  
 Suami  Teman  Tidak ada  
 Keluarga  Dukun
- Gawat janin  
 Ya, tindakan yang dilakukan:  
 a. ....  
 b. ....  
 Tidak
- Distosia bahu  
 Ya, tindakan yang dilakukan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak
- Masalah lain, sebutkan .....
- Penatalaksana masalah tersebut .....
- Hasilnya .....

**KALA III**

- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?  
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan .....
- Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
- Pemberian Ulang Oksitosin (2x)?  
 Ya, alasan .....
- Tidak
- Penegasan tali pusat terkendali?  
 Ya  
 Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Pendarahan
1	15 00	110/70	80	36.6°	2 jam bawah prt	baik	tidak penuh	tidak aktif
	15 15	100/70	80		2 jam bawah prt	baik	tidak penuh	tidak aktif
	15 30	110/70	80		2 jam bawah prt	baik	tidak penuh	tidak aktif
	15 45	110/70	80		2 jam bawah prt	baik	tidak penuh	tidak aktif
2	16 15	110/70	80	36.6°	2 jam bawah prt	baik	tidak penuh	tidak aktif
	16 45	110/70	80		2 jam bawah prt	baik	tidak penuh	tidak aktif

Masalah kala IV

Penatalaksanaan masalah tersebut .....

Hasilnya .....

**24. Masase Fundus Uteri**

- Ya  
 Tidak, alasan .....
- Plasenta lahir lengkap (infact): Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....
- Plasenta tidak lahir >30 menit: Ya / Tidak  
 Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....
- Laserasi  
 Ya, dimana makasa dan kulit  
 Tidak
- Jika laserasi carineum, derajat 1/2/3/4  
 Tindakan:  
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan: tidak diperlukan tindakan
- Atoni Uteri:  
 Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak
- Jumlah perdarahan: 150 cc
- Masalah lain sebutkan: .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut .....
- Hasilnya: .....

**BAYI BARU LAHIR**

- Berat badan 3400 gram
- Panjang badan 51 Cm
- Jenis kelamin L/P
- Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyulit
- Bayi lahir:  
 Normal, tindakan:  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsangan taktil  
 bungkus bayi dan tempelkan disisi ibu  
 Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:  
 mengeringkan  bebaskan jalan nafas  
 rangsang taktil  menghangatkan  
 bebaskan jalan nafas  lain-lain, sebutkan: .....
- bungkus bayi dan tempelkan disisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan: .....
- Hipotermi, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....
- Pemberian ASI  
 Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan .....
- Masalah lain, sebutkan: .....