

LAMPIRAN



Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Tabanan, 14 Maret 2023

Kepada:

Yth. Ni Made Sari Rahayu

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya Luh Made Ayu Sintyadewi, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan dalam bentuk studi kasus, untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SR” Usia 31 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai Masa Nifas 42 Hari Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2022”**. 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 Made Ayu Sintyadewi

NIM. 202215901100

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Made Sari Rahayu

Umur : 31 tahun

Alamat: Br, Dinas Mundukulan, Desa Tegalmengkeb, Kecamatan Selemadeg Timur, Tabanan, Bali

Setelah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya tentang maksud dan tujuan asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan Tugas Akhir ini:

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu “SR” Usia 31 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai Masa Nifas 42 Hari Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

Nama Penulis : Luh Made Ayu Sintyadewi

Lokasi Penelitian : Puskesmas Selemadeg Timur II

Desa Beraban, Kecamatan Selemadeg Timur, Tabanan, Bali

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

Tabanan, 14 Maret 2023
Subjek Penelitian



(Ni Made Sari Rahayu)

Lampiran 3

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS



LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Luh Made Ayu Sintyadewi

Tempat/Tgl Lahir : Tabanan, 12 Juni 1990

Program Studi : Profesi Bidan

NIM : 202215901100

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul **Asuhan Kebidanan pada Kehamilan Ibu "SR" Multigravida dari Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar 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.

Tabanan, 2023

Yang membuat pernyataan,



(Luh Made Ayu Sintyadewi)

NIM. 202215901100

Lampiran 4

LEMBAR KONSULTASI



Lampiran 5

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN
KEBIDANAN

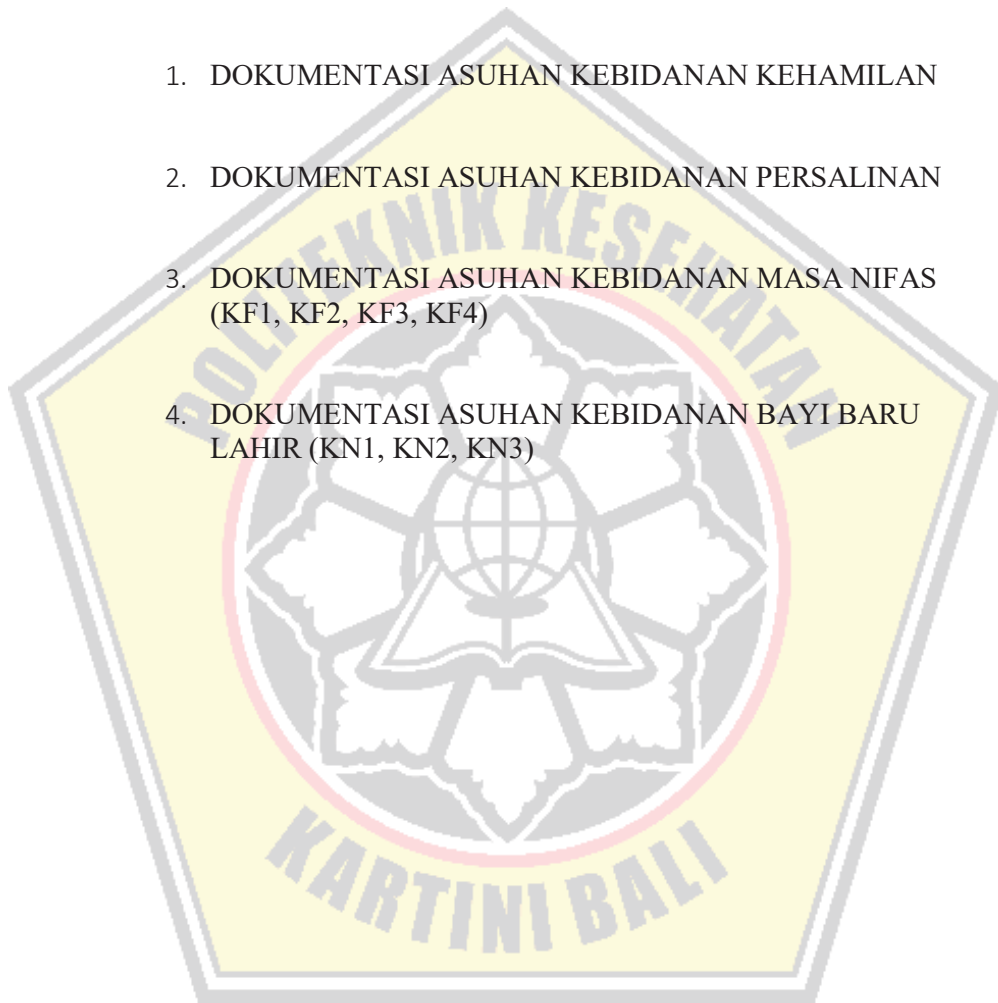
1. ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN (1,2,3)
2. ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN
3. ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS (KF1, KF2, KF3, KF4)
4. ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR (KN1, KN2, KN3)



Lampiran 6

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. DOKUMENTASI KEHAMILAN 2. DOKUMENTASI PERSALINAN



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



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



Lampiran 7

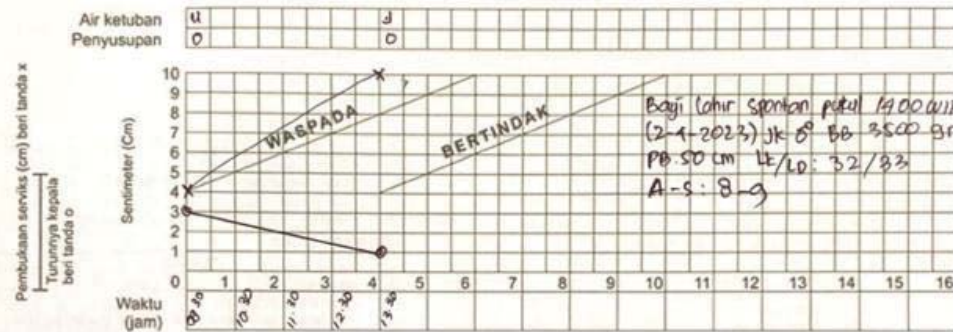
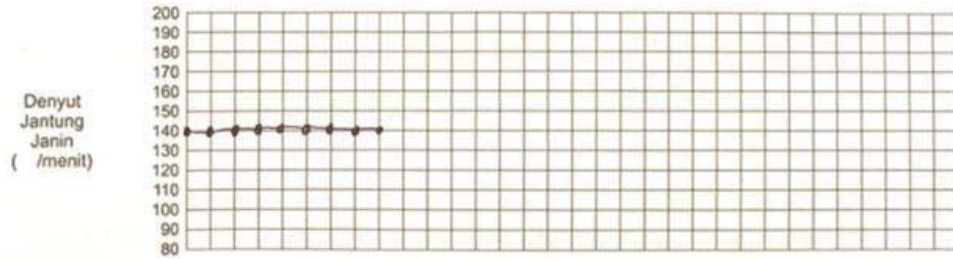
PATOGRAF

1. PATOGRAF ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN



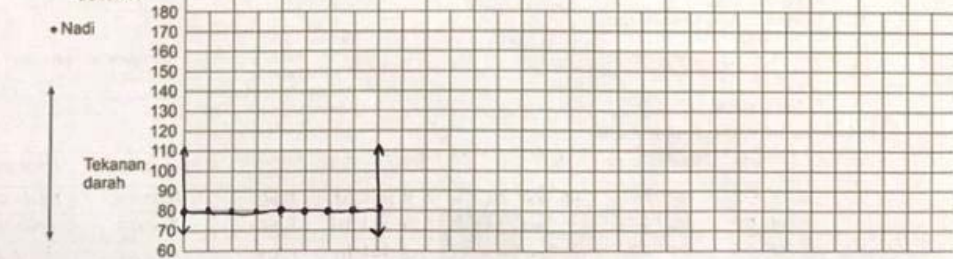
PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. SP Umur : 31 th G. 2 P. 1 A. D
 No. Puskesmas Tanggal : 3-4-2023 Jam : 09.30 wita Alamat : Br. Mundatagan
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 05.30 wita Des. Tegalmangkrb.



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C 37.1

Urin { Protein
 Aseton
 Volume

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 2 April 2023
- Nama bidan : Luh Made Ayu Sembada
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan : RSU Tahahan
- 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 : Ya (1)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi : Perineum Ketat
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 20 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	14.35	110/60	80*/mnt	36,5°C	3 Jt buah Pst	Baik	Kosong	tidak ada
	14.50	110/60	80*/mnt		2 Jt buah Pst	Baik	Kosong	tidak ada
	15.05	110/60	80*/mnt		3 Jt buah Pst	Baik	Kosong	tidak ada
	15.20	110/60	80*/mnt		3 Jt buah Pst	Baik	Kosong	tidak ada
2	15.50	120/90	80*/mnt	36,5°C	3 Jt buah Pst	Baik	Kosong	tidak ada
	16.20	120/90	80*/mnt		3 Jt buah Pst	Baik	Kosong	tidak ada

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 -
 -
 -
- Laserasi :
 - Ya, dimana : otot perineum
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Jumlah perdarahan : 2 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3500 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : U/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :