

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Ny "MJ"

Umur : 25 tahun

Asuhan yang diberikan : Asuhan Kehamilan Pada Trimester III, bersalin, nifas, neonatus dan pelayanan KB.

Tgl / jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
24-03-2023 Pkl 10.00 Wita	Ibu datang ke Puskesmas keluhan tidak ada dan gerak janin aktif	TD : 90/60 mmHg,N :80 x/mt,S : 36,6 °C,R : 20x/ mt, BB : 63 kg, TFU (Mc. Donald) : 29cm, TBBJ (Johnson Tausak) : (36-11) x 155 = 2.790 gr,DJJ : 142 x/mt teratur	G2P1A0 UK 37 mggu 4 hari Preskep ⊕ puka T/H	1.Menginformasikan hasilpemeriksaan. 2.KIE tanda-tanda persalinan 3.KIE persiapan persalinan. 4.KIE peran pendamping yang5.KIE kepada ibu mengenai (IMD)	Ni Nyoman Riasih	Sarankan ibu kontrol ulang kembali 1mgg lagi (31-03-2023)
29-03-2023 Pkl 10.00 Wita	Ibu datang ke Puskesmas keluhan sakit pinggang pada perut hilang timbul, gerak janin aktif dan mencari surat rujukan utk USG	TD : 100/70 mmHg,N :80 x/mt,S : 36,6 ° C, R:20x /mt,BB : 67 kg,TFU (Mc. Donald) :29 cm,TBBJ (Johnson Tausak) :(36-11) x 155 = 2.790gr DJJ : 142 x/mt teratur	G2P1A0 UK 38 mggu 3 hari Preskep ⊕ puka T/H	1.KIE hasil pemeriksaan, 2.KIE tentang sakit perut yang dialami, 3.KIE tanda-tanda persalinan4.KIE persiapan persalinan 5.KIE peran pendamping 6.KIE mengenai (IMD). 6.KIE kontrasepsi pasca salin	Ni Nyoman Riasih	Mengingat kan ibu untuk kontrol 1 minggu lagi (20/2/2023)

Tgl / jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
6-04-2023 Pkl 15.30 Wita	Ibu datang ke Puskesmas dengan keluhan keluar air sedikit-sedikit tapi bukan BAK	TD : 100/60 mmHg,N :80 x/mt,S : 36,6 ° C, R : 20x/mt, BB : 67 kg, TFU (Mc. Donald) : 29cm TBBJ (Johnson Tausak) : (36-11) x 155 = 2.790 gr DJJ : 142 x/mt teratur His : tidak ada VT : V/V normal dengan tidak ada bukaan, test lakmus kertas berubah biru (test lakmus positif)	G2P1A0 UK 39 minggu 3 hari preskep ⊕ Puka T/H intrauteri + KPD selama lebih dari 6 jam	1.KIE hasil pemeriksaan 2.KIE kolaborasi dg dokter dlm pemberian amoxicillin 1000mg 3.KIE inform consent pra rujukan 4.KIE persiapan rujukan	Ni Nyoman RiasihNi Wayan Nilawat	Rujuk ke RSIA Cahaya Bunda

7-04-2023 Pkl. 03.45 Wita	Ibu mengatakan sakit perutnya semakin keras dan terasa ingin BAB. Ibu mengeluh keluar air seperti kencing yang tidak bisa ditahan dari kemaluan	KU baik, kesadaran CM, His : 4 x 10'~45-50", Djj : 140x/mt, VT :Tampak pengeluaran air ketuban dari kemaluan v/v normal, portio tidak teraba, pembukaan lengkap, ketuban (-) warna jernih, presentasi kepala, denominator UUK depan, tidak ada molase, penurunan di hodge III +, TTBK, kesan panggul normal	G2P1A0 UK 39 Minggu 4 Hari Preskep U Puka T/H+ PK II dgn drip oksitosis	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan. 2. Memeriksa kelengkapan alat partus set heating set, pakaian ibu dan bayi. 3. Memimpin persalinan sesuai 60 langkah APN 4. Melakukan penilaian pada bayi baru lahir. Bayi lahir spontan belakang kepala pukul 19.15 Wita segera menangis, gerak aktif dan warna kulit kemerahan, jenis kelamin perempuan.	Ni Nyoman Riasih	Dokumentasi di buku KIA
Tgl/Jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
9-04-2023 Pkl 10.00 Wita	Ibu mengatakan senang dan lega dengan kelahiran bayinya dan masih merasa nyeri pada luka jahitan.	Ibu: KU ibu baik, kesadaran: compos mentis, TD : 110/60 mmHg, Suhu: 36,20C N: 80 x/mt, R : 20 x/mt TFU sepusat, terdapat tanda-tanda pelepasan plasenta	P2A1 2 hr PP	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. Menginformasikan mengenai perawatan luka perineum 3. Mengingatkan ibu agar menyusui bayinya sesering mungkin 4. Mengingatkan kembali mengenai tanda bahaya masanifas	Ni Nyoman Riasih	Menyarankan ibu kontrol tanggal 13-04-2023, untuk kunjungan KF2 atau sewaktu – waktu bila ada keluhan,
Tgl / jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
14-04-2023 Pkl 10.00 Wita	Ibu mengatakan belum dapat BAB sejak 2 hari yang lalu	KU baik, kesadaran: CM, TD 120/70 mmHg N 80 x/mt, S 36,4 ^o C, R: 20x/mt. Konj. merah muda, sclera putih, payudara normal, ASI+, TFU : 3 jbpst pstt, kots uterus +, kandung kemih tdk penuh, perdarahan aktif -, lokhea rubra, jaritan tuh, infeksi, •, Bab/bak-/+	P2A0 6 hari post partum	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. Menginformasikan mengenai perawatan luka perineum 3. Mengingatkan ibu agar menyusui bayinya sesering mungkin 4. Mengingatkan kembali mengenai tanda bahaya masanifas	Ni Nyoman Riasih	Menyarankan ibu kontrol tanggal 05-05-2023, untuk kunjungan KF3 atau sewaktu – waktu bila ada keluhan,
Tgl / jam	S	O	A	P	Paraf	Ket

05-05-2023 Pkl 10.00 Wita	Ibu mengatakan produksi ASI kurang. Perdarahan pervagina tidak ada	KU baik, kesadaran :compos mentis, TD :120/70 mmHg,N : 80x/mt ,S :36,5°C, R : 20x/mt. Kelainan •, pengeluaran ASI+ TFU : 1/2 pusat simpisis, kontraksi uterus +, kandung kemih tidak penuh, perdarahan aktif (-), lokhea sanguilenta, luka jaritan utuh, bersih,infeksi• BAB/BAK (+/+)	P2A0 28 hari post partum	1.Menginformasikan hasilpemeriksaan 2.Mengingatkan kembali menjaga kebersihan diri danperawatan luka perineum 3.Mengingatkan kembali menyusui bayinya seseringmungkin 4.Mengingatkan kembali tandabahaya masa nifas 5.Memberikan terapi oral yaituSulfa Ferossus 1x200 mg..	Ni Nyoman Riasih	Menyarankan ibu kontrol tanggal 19-05-2023 untuk kunjungan KF4 atau saat ada keluhan,.
19-05-2023 Pkl 09.30 Wita	Ibu mengatakan tidakada keluhan	KU baik, Kesadaran compos mentis, TD: 110/70 mmHg, N: 80 x/menit, P: 20 x/menit,S: 36,7°C. Payudara kelainan -, TFU 1 jari diatas simpisis, konts kuat, tidak ada tanda-tanda infeksi pada genetalia, jaritan terpaut, lochea serosa, kaki tidak ada oedema.	P2 A0 42 hari post partum	1.Menginformasikan hasilpemeriksaan. 2.KIE kepada ibu personal Hygiene 3.KIE menyusui bayinyasesering mungkin 4.Mengingatkan mengenaianda bahaya masa nifas , suami sepakat memilih alat kontrasepsi Suntik KB 3 bulan.	Ni Nyoman Riasih	ibu datang untuk melakukan pemasangan IUD 42 hari pasca salin.
Tgl / jam	S	O	A	P	Paraf	Ket

<p>- 2023 Pkl 10.30 Wita</p>	<p>Ibu mengatakan tidakada keluhan pada bayinya</p>	<p>KU baik, tali pusat segar dan terbungkus gass steril, perdarahan tali pusat – muntah -, menyusui +, BB:3500gr, PB: 50 cm, LK/LD 34/35 cm HR :140x/mt, RR : 45x/mt, Suhu :36,8⁰C, sudah BAB mekoneum frekwensi 2x , sudah BAK, muntah-, menyusui+ Pemeriksaan fisik: Kepala simetris, kelainan • , UUB datar. Mata simetris, conjt merah muda, sklera putih, kelainan •. Hidungsimetris, pengeluaran •, napas cuping hidung•. Mukosa bibir lembab, warna bibir merah muda, kelainan•. Telingasimetris, pengeluaran •, kelainan. • pembengkakan kelenjarlimfe •, pembesaran kelenjar tiroid •,</p>	<p>Bayi “MJ” umur 2 hari dengan Neonatus Cukup Bulan Sesuai Masa Kehamilan</p>	<p>1. Menginformasikan hasil pemeriksaan 2. Alat mandi tersusun ergonomis 3. asuhan membilas bayi 4. KIE imunisasi 5. Memberikan injeksi HB0 6. KIE perawatan bayi sehari-hari 7. KIE untuk menyinari bayin di bawah sinar matahari pagi 8. Mengingatkan ke mbali menyusui bayinya sesering mungkin 9. Mengingatkan tanda bahaya bayi baru lahir 10. Menyarankan ibu untuk kontrol bayinya tanggal 10-04-2023, untuk kunjungan KN 2 atau saat adakeluhan, ibu paham.</p>	<p>Ni Nyoman Riasih</p>	<p>Ibu membawa bayinya control tgl 14-4-2023 untuk kunjungan KN2</p>
<p>Tgl / jam</p>	<p>S</p>	<p>O</p>	<p>A</p>	<p>P</p>	<p>Paraf</p>	<p>Ket</p>

		<p>bendungan vena jugularis • kelainan pada leher bayi. • Dada bayi simetris, retraksi • kelainan •, distensi abdomen •, kondisi tali pusat baik sudah kering, perdarahan tali pusat • kelainan • Genetalia bayilaki-laki terdapat penis yang dimana lubang uretra terdapat di kepalapenis dan di skrotum teraba ada dua buah testis, Anus bayi •, Tangan dan kaki simetris, tidak ada sianosis dan jumlah jari masing-masing jari kakidan tangan ada 10 buah., Turgor kulit bayi baik, sianosis •.Bayi refleks glabella (+), rooting (+), sucking (+), swallowing (+), tonick neck (+),moro (+), genggam(+),Babinski(+)</p>				
--	--	--	--	--	--	--

Tgl / jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
14-4-2023 Pkl 10.30 Wita	Ibu mengatakan tidakada keluhan pada bayinya, dan tali pusat bayi sudah lepas	KU bayi baik, muntah (-), menyusui (+),BB: 3500 gr, PB: 49 cm, HR : 135 x/mt, RR : 40 x/mt, Suhu : 36,70C, BAB/BAK (+/+), muntah (-) menyusui (+)	Bayi "MJ" umur 7 hari dengan NCB + SMK	<ol style="list-style-type: none"> 1.Menginformasikan hasilpemeriksaan bayinya 2.KIE perawatan bayi sehari-hari. 3.KIE menyusui bayi seseringmungkin /ASI Eksklusif. 4.KIE tanda bahaya bayi barulahir. 	Ni Nyoman Riasih	Menyarankan ibu konTrol bayinya tgl5 – 5-2023untuk kunjungan KN3 atau saatada keluhan,

5-5-2023 Pkl 08.30 Wita	Ibu mengatakan tidakada keluhan pada bayinya, dan tali pusat bayi sudah lepas	KU bayi baik, muntah(-), menyusui (+), BB: 3500 gr, PB: 49 cm, HR : 135 x/mt, RR : 40 x/mt, Suhu : 36,70C, BAB/BAK (+/+), muntah (-) menyusui (+)	Bayi "MJ" umur 28 hari dengan NCB + SMK	1. Menginformasikan hasil pemeriksaan bayi 2. Mengingatkan mengenai perawatan bayi sehari-hari 3. Mengingatkan kembali menyusui bayinya sesering mungkin . 4. Mengingatkan kembali mengenai tanda bahaya bayi baru lahir 5. Memberikan imunisasi BCG, KIE efek samping dari imunisasi,	Ni Nyoman Riasih	
----------------------------------	---	---	---	--	------------------	--

6

Tabanan, 19 Mei 2023

Bidan Pendamping

Ni Wayan Sekarmiasih

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Tabanan, 10 Maret 2023

Kepada :

Yth, Ibu Ni Made Juliandari
di
Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Nyoman Riasih, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Karini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny “MJ” Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan sesuai Standar Tahun 2023 “**.

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 ucapkan terima kasih.

Hormat Penulis

(Ni Nyoman Riasih)
NIM: 202215901103

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Made Juliandari

Umur : 25 tahun

Alamat : Br. Dinas Antap Gawang, Desa Belatungan, Kec. Pupuan

No. Telepon 085 792 443 xxx

Setelah mendapatkan kejelasan dan mengerti sepenuhnya tentang maksud dan tujuan asuhan kebidanan dalam proses pembuatan Laporan *Continuity of Care* (COC) ini:

Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada NY.“MJ”
Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan
Standar Tahun 2023 “.

Nama Penulis : Ni Nyoman Riasih

Lokasi Penelitian : Puskesmas Selemadeg Barat dan rumah ibu MJ
(Desa Lalanglinggah, Kec. Selemadeg Barat dan Desa
Belatungan Kec. Pupuan)

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 tangani agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Tabanan, 10 Maret 2023

Subjek penelitian

(Ni Made Juliandari)

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Nyoman Riasih

Tempat/tanggal lahir : Denpasar, 20 September 1982

Program studi : Profesi Bidan

NIM : 202215901103

Dengan ini menyatakan bahwa laporan COC berjudul “**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada NY.“MJ” Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023**”, benar bebas karya orisinil 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, 10 Maret 2023

Yang membuat pernyataan,

(Ni Nyoman Riasih)

NIM: 202215901103

DOKUMENTASI

A. Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan



B. Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan



C. ASUHAN KEBIDANAN PADA NIFAS



D. ASUHAN KEBIDANAN PADA NEONATUS





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

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

NO : 149/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Ni Nyoman Riasih

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Perkembangan Kehamilan Ibu "Mj" Multigravida Dari Trimester III
Sampai 42 Hari Postpartum

Title : Development Of A Multigravid Pregnancy From The 3Rd Trimester To 42
Days Postpartum

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. Persetujuan 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 20 Maret 2023 sampai 20 Maret 2024
This declaration of ethics applies during the period March 20th, 2023 until March 20th, 2024.



Denpasar, 20 Maret 2023
Politeknik Kesehatan kartini Bali
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Ketua

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