

LAMPIRAN



Lampiran 1. Lembar Permohonan Menjadi Subjek Penelitian

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Klungkung, 15 Maret 2023

Kepada:

Yth. Ni Nengah Yesi

Yuliantari

di

tempat

Dengan hormat,

Saya NI LUH NYOMAN ALIT MASTRIANINGSIH, 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 Ny. “NY” Usia 28 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan 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 mengucapkan terima kasih.

Hormat Penulis

NI LUH NYOMAN ALIT MASTRIANINGSIH
NIM. 202215901024

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden Studi Kasus

LEMBAR PERSETUATAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Nengah Yesi Yuliantari

Umur : 28 tahun

Alamat: Dusun Sukahati, Desa Pesinggahan Klungkung

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

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. "NY" Usia 28 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

Nama Penulis : NI LUH NYOMAN ALIT MASTRIANINGSIH

Lokasi Penelitian : PMB Ni Wayan Suwirthi, S.Tr.Keb
Jalan Kusanegara, Desa Kusamba, Klungkung, 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.

Klungkung, 15 Maret 2023

Subjek Penelitian

Ni Nengah Yesi Yuliantari

Lampiran 3. Lembar Pernyataan Orisinalitas

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : NI LUH NYOMAN ALIT MASTRIANINGSIH
Tempat/Tgl Lahir : Dawan, 04 Pebruari 1989
Program Studi : Profesi Bidan
NIM : 202215901024

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny. “NY” Usia 28 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas 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.

Hormat Penulis

NI LUH NYOMAN ALIT MASTRIANINGSIH
NIM. 202215901024

Lampiran 4

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Luh Nyoman alit

Mastrianingsih

NIM : 202215901028

Judul: : Asuhan Kebidanan Pada Ny."NY" Usia 28 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang Dikonsultasikan	Perbaikan yang Diberikan	Tandatangan Pembimbing
1.	25 Maret 2023	BAB I	Penambahan tujuan studi kasus	
2.	12 April 2023	BAB II	Penambahan teori tentang keluarga berencana	
3.	15 Mei 2023	BAB III	Koreksi penyajian data studi kasus	
4.	20 Mei 2023	BAB IV	Koreksi pembahasan hasil studi kasus	
5.	31 Mei 2023	BAB I-V	ACC	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Luh Nyoman Alit

Mastrianingsih

NIM :202215901028

Judul: : Asuhan Kebidanan Pada Ny. KS Usia 29 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang Dikonsultasikan	Perbaikan yang Diberikan	Tandatangan Pembimbing
1.	31 Maret 2023	BAB I	Penambahan tentang kematian ibu di Provinsi Bali	
2.	19 April 2023	BAB II	Penambahan teori tentang asuhan standar pada masa nifas	
3.	23 Mei 2023	BAB III	Koreksi asuhan yang diberikan pada masa nifas	
4.	21 Juni 2023	BAB IV	Koreksi pembahasan pada masa kehamilan	
5.	5 Juli 2023	BAB I-V	ACC	

Lampiran 5

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN
ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Ny. NY
 Umur : 28 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Kehamilan

Tgl/jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
29 Maret 2023, 17.30 Wita	Ibu datang ke bidan untuk memeriksakan kehamilannya, tidak ada keluhan dan ibu mengatakan gerak janin aktif.	TD: 110/70 mmHg, Nadi: 80 x/menit, Suhu: 36,6°C, Pernafasan: 20 x/menit. BB: 89 kg. pembesaran perut sesuai usia kehamilan dengan arah memanjang Pemeriksaan Leopold: Leopold I: TFU tiga jari dibawah Prosesus Xiphoideus (PX), pada fundus teraba satu bagian besar, bulat, lunak dan tidak melenting. Leopold II: Disebelah kiri perut ibu teraba datar, memanjang dan ada tahanan, disebelah kanan perut ibu teraba bagian kecil. Leopold III : Pada bagian bawah perut ibu teraba satu bagian bulat, keras dan dapat digoyangkan. Leopold IV : Kedua tangan bertemu (Konvergen).	G2P1A0 UK 34 minggu 2 hari preskep U pukiT/H intrauterin	<ol style="list-style-type: none"> Menginformasikan pada ibu dan suami tentang hasil pemeriksaan yang didapat, ibu dan suami mengerti dengan penjelasan yang diberikan. Memberikan ibu dan suami KIE mengenai tanda bahaya kehamilan TW III, ibu dan suami memahami Memberikan ibu suplemen yaitu SF 1x200 mg, Vit C 1x50 mg, ibu menerima suplemen yang diberikan Menganjurkan ibu untuk kontrol ulang dua minggu lagi atau sewaktu bila ada keluhan, ibu memahami dan bersedia untuk kontrol ulang. 		
			135			

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN
ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Ny. NY
 Umur : 28 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Persalinan

Tgl/jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
2 Mei 2023 13.00 Wita	Ibu mengatakan sakit perut yang dirasakan semakin kuat dan sering serta ada keinginan untuk meneran, ibu merasakan ada tekanan pada anusya dan merasakan ada air merembes dari kemaluannya.	KU baik, Kesadaran: <i>compos mentis</i> , TD: 110/70 mmHg, Nadi: 80 x/menit, Suhu: 36,8°C, Pernafasan: 20 x/menit, kontraksi kuat, kantong kemih tidak penuh, His: 5 x 10" ~ 40". DJJ (+)140 x/menit. 10 cm, eff 100%, ketuban (-) jernih, teraba kepala, denominator UUK posisi depan, tidak teraba molase, penurunan kepala di Hodge III ⁺ , tidak teraba bagian kecil janin dan tali pusat, kesan panggul normal.	G2P1A0 UK 39 minggu 1 hari preskep U puki T/H Intra Uteri Partus Kala I fase aktif.	<ol style="list-style-type: none"> Menginformasikan kepada ibu bahwa ibu sudah memasuki kala persalinan. Ibu sudah paham dan siap untuk bersalin. Memfasilitasi ibu untuk memilih posisi persalinan yang nyaman, ibu memilih posisi setengah duduk. Membimbing ibu untuk meneran yang efektif, ibu meneran saat ada his dan tampak kemajuan kepalajanan. Memantau DJJ di sela-sela kontraksi, DJJ (+) 130 x/menit. Menolong persalinan sesuai APN, bayi lahir pukul 13.35 Wita, segera menangis, warna kulit kemerahan JK Laki-laki 		

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN
ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Ny. NY
 Umur : 28 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas

Tgl/jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
03 Mei 2023 11.00 Wita	Ibu mengatakan kondisinya baik dan terasa sedikit nyeri pada luka jaritan	KU baik, Kesadaran <i>compos mentis</i> , TD: 110/70 mmHg, N: 80 x/menit, P: 20 x/menit, S: 36,7°C. Payudara bersih, puting susu menonjol, terdapat pengeluaran kolostrum, tidak ada pembengkakan. TFU 3 jari di bawah pusat, kontraksi kuat, kandung kemih tidak penuh, genitalia tampak pengeluaran lochea rubra kurang lebih 1/3 pembalut, tidak ada oedema, tidak ada tanda-tanda infeksi.	P2A0 partus spontan nifas 1 hari + laserasi grade II	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memberitahu hasil pemeriksaan, ibu mengerti kondisinya saat ini. 2. Menganjurkan ibu untuk tetap memberikan ASI eksklusif pada bayinya 3. Memfasilitasi ibu untuk melakukan pijat oksitosinguna memperlancar pengeluaran ASI, 4. Memberikan ibu KIE mengenai teknik perawatan luka perineum yaitu tetap menjaga luka perineum tetap kering 5. Memberikan KIE kepada ibu dan suami mengenai tanda bahaya nifas, 6. Menganjurkan ibu meminum obat yang sudah diberikan sesudah makan, obat sudah diminum. 7. Menganjurkan ibu kunjungan ulang 3 hari lagi yaitu tanggal 05 April 2022, ibu mengerti dengan penjelasan bidan. 		

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN
ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Ny. NY
 Umur : 28 Tahun
 Asuhan yang diberikan : Asuhan Kebidanan pada Bayi Baru Lahir

Tgl/jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
06 Mei 2023 11.00 Wita	Ibu mengatakan tidak ada keluhan pada bayinya	Postur tubuh tungkai dan lengan fleksi gerak aktif, tangis bayi kuat, ku baik, S: 36,8°C, HR: 130 x/menit, R: 24x/menit, BB 3190 gr, tidak ada refraksi dada dan nafas cuping hidung, pada abdomen terdapat bising usus, tali pusat bersih dan sudah terbungkus dan tidak ada pendarahan maupun infeksi, ikterus tidak ada, BAB (+) satu kali berwarna kecokelatan, BAK (+) 5 kali.	NCB + SMK lahir spontan umur 4 hari	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menginformasikan ibu dan keluarga kondisi bayi saat ini, ibu dan keluarga mengerti hasil pemeriksaan 2. Menganjurkan pada ibu dan keluarga untuk membawa bayi sewaktu-waktu jika ada keluhan, ibu dan keluarga mengerti penjelasan bidan 3. Mengingatkan tanda dan bahaya pada bayi, ibu mengingat tanda dan bahaya pada bayi 4. Mengingatkan kepada ibu jadwal imunisasi yaitu 		

Lampiran 6



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

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

NO : 165/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Ni Luh Nyoman Ait Mastrianingsih

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Asuhan Kebidanan Ny. "Ny" Umur 28 Tahun Dari Kehamilan Trimester II
Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar

Title : Midwifery Care Mrs. "Ny" Age 28 Years From Third Trimester Pregnancy
To 42 Days Postpartum Given Standard-Based Care

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 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.


Edn. 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

