

Lampiran 1

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK LAPORAN KASUS

Denpasar, 3 Maret 2023

Kepada :

Yth. Ibu “TR”

di Tempat

Dengan Hormat,

Saya, Ni Gusti Ayu Putu Rahayu Utami selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Kartini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul “**Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “TR” Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023**”. Berdasarkan tujuan tersebut, saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi subjek dalam laporan 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 Kerjasama dan bantuannya, saya mengucapkan terimakasih.

Penulis

(Ni Gusti Ayu Putu Rahayu Utami)

NIM: 202215901029

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS  
(INFORMED CONCENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Ibu : TR

Umur : 25 Tahun

Alamat : Jl. Bongan Kauh Kelod, Tabanan

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. “TR”  
Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan  
Standar Tahun 2023

Nama Penulis : Ni Gusti Ayu Putu Rahayu Utami

Lokasi : RS Kasih Ibu Tabanan

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

Denpasar, 3 Maret 2023  
Yang membuat pernyataan

(.....)

Lampiran 3

### LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Ni Gusti Ayu Putu Rahayu Utami

Tempat/Tgl Lahir : Batuaji Kaja ,01 Maret 1993

Program Studi : Profesi Bidan

NIM 202215901029

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul “Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “TR” Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023” benar karya orisinil saya dan bebas dari plagiat, dan apabila pernyataan ini terbalik tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 3 Maret 2023  
Yang membuat pernyataan,

(Ni Gusti Ayu Putu Rahayu Utami)

Lampiran 4

Keterangan Lolos 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 : 186/KEPK/MI/PKKB/2023

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :  
*The Research Protocol Proposed By*

Peneliti Utama : Ni Gusti Ayu Puhu Rahayu Utami

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny "Tr" Umur 28 Tahun  
Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

Title : Continuing Midwifery Care For Mrs "Tr" Age 28 Years Provided Care  
Based On 2023 Standards

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. Risk, 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 2 Maret 2023 sampai 2 Maret 2024  
*This declaration of ethics applies during the period March 2nd, 2023 until March 2nd, 2024.*



Denpasar, 2 Maret 2023  
Politeknik Kesehatan Kartini Bali  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Ketika  
Bdn. Kadet Widiantari, S.ST., M.Kes.  
NIDN : 0818029003



**YAYASAN KARTINI BALI**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI**

Alamat: Jl. No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471

email : [info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id](mailto:info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

web : [www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id](http://www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id)

**LEMBAR KONSULTASI**

Nama Mahasiswa : Ni Gusti Ayu Putu Rahayu utami  
 NIM : 202215901029  
 Judul : **Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. “TR” Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023**

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1.	Minggu, 14 Mei 2023	Bab I -III	1.Latar belakang ditambahin tujuan dari penelitian lebih di perjelas. 2.Sistematika penulisan diperbaiki 3.Rumusan masalah diperbaiki kata-katanya dan dirapika. 4.nama pbimbing 1 dan 2 belum ada di halaman pengesahan pembimbing 5.tulisan bahasa asing dan medis tulis miring	Dr. G.A.Martha Winingsih, S.ST, MM., M.Kes
2.	Minggu, 21 mei 2023	Bab I- IV	1.perhatikan penulisan mana yg harus huruf besar	Dr. G.A.Martha Winingsih, S.ST, MM., M.Kes
3.	Selasa, 30/5/2023	BAB I - VI	1.lengkapi isi COC sesuai dengan panduan penulisan COC poltekkes kartini 2. nama pak ketua Yayasan titelnya ST, MM	Dr. G.A.Martha Winingsih, S.ST, MM., M.Kes
4.	Kamis, 1/06/2023	BAB I - VI	Berbaiki sistematika penulisan.	Dr. G.A.Martha Winingsih, S.ST, MM., M.Kes
5.	Jumat, 2/06/2023	BAB I – daftar pustaka	ACC, silahkan ke pembimbing 2 untuk konsul ngih bu	Dr. G.A.Martha Winingsih, S.ST, MM., M.Kes



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 : Ni Gusti Ayu Putu Rahayu utami  
NIM : 202215901029  
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny. "TR" Umur 25 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1.	Sabtu , 03-06-2023	BAB I - Daftar Pustaka	1.Mohon perhatikan tata penulisan 2.Kelengkapan laporan mohon dilengkapi.	Bdn.Ni Wayan Noviani, S.ST., M.Keb
2.	Minggu, 04-06-2023	BAB I -Daftar Pustaka	1. Daftar pustaka atur spasinya dan jaraknya lihat di pedoman 2. Daftar pustaka perhatikan tata penulisanya.	Bdn.Ni Wayan Noviani, S.ST., M.Keb
3.	Senin, 05-06-2023	BAB I- Daftar Pustaka	1. Lengkapi penulisan COC sesuai dengan panduan COC Politeknik Kesehatan Kartini Bali	Bdn.Ni Wayan Noviani, S.ST., M.Keb
4.	Selasa, 06-06-2023	BAB I- Daftar Pustaka	1. Perhatikan tatacara penulisan	Bdn.Ni Wayan Noviani, S.ST., M.Keb
5.	Rabu, 07-06-2023	BAB I- Daftar Pustaka	ACC	Bdn.Ni Wayan Noviani, S.ST., M.Keb

Lampiran 6

DOKUMENTASI



Lampiran 7

Partograf

**PARTOGRAF**

No. Register  Nama Ibu/Bapak: Ibu "T R", "T S" Umur: 25 th, 26 th G + P: GA Hamil 29 minggu Hari

RS/Puskesmas/RB  Masuk Tanggal: 20/4/2023 Pukul: 09.10 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul 05.00 WIB Mules sejak pukul 23.00 WIB 19/4/2023 Alamat: Br. Bongoran Kawuh, Tabanan

Denyut Jantung (x/menit)

air ketuban	U																		
penyusupan	O																		

Pembukaan serviks (cm)  
 Transserviks  
 Bersilindris  
 Bersilindris O

Waktu (Pukul)

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

10 11 12 13 14 15 16

10 11 12 13 14 15 16

Kontraksi tiap 10 menit

< 20	5
20-40	4
> 40	3
(detik)	2
	1

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

36,5	36,6																		
------	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Urine

Protein																			
Aseton																			
Volume	200ml																		

Makan terakhir: Pukul 21.00 WIB Jenis:  nasi lak pauk Porsi: 1 piring

Minum terakhir: Pukul 19.30 WIB Jenis:  air putih Porsi: 1 gelas

Pengolong

**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 20-09-2013
- Nama bidan : Bidan Ayu
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Jl. Kambangayan Tabanan
- 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 (T)
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah Tsb : .....
- 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
  - 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 : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 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	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	09.45	110/80	80	36.5	2JR ↓ pst	Baik	tidak penuh tidak aktif
	10.00	110/80	80		2JR ↓ pst	—	tidak penuh tidak aktif
	10.15	120/80	80		2JR ↓ pst	—	tidak penuh tidak aktif
	10.30	120/80	80		2JR ↓ pst	—	tidak penuh tidak aktif
2	11.00	120/80	82	36.6	2JR ↓ pst	—	tidak penuh tidak aktif
	11.30	120/80	82		2JR ↓ pst	—	tidak penuh tidak aktif

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

- Masase fundus uteri ?
    - Ya
    - Tidak, alasan : .....
  - Plasenta lahir lengkap (intact) Ya (T) Tidak
    - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : .....
    - a. ....
    - b. ....
  - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya (Tidak)
    - Ya, tindakan : .....
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Laserasi :
    - Ya, dimana : Mukosa vagina, kulit perineum, obli perineum
    - Tidak
  - Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3/4
    - Tindakan :
      - Penjahitan dengan tanpa anestesi
      - Tidak dijahit, alasan : .....
  - Atoni uteri :
    - Ya, tindakan
    - a. ....
    - b. ....
    - Tidak
  - Jumlah perdarahan : ± 100 ml
  - Masalah lain, sebutkan : .....
  - Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
  - Hasilnya : .....
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 3200 gram
  - Panjang : 50 cm
  - Jenis kelamin : P
  - Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
  - Bayi lahir :
    - Normal, tindakan :
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsang taktil
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Aspiksia 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 :
      - a. ....
      - b. ....
      - c. ....
  - Pemberian ASI
    - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan : .....
  - Masalah lain,sebutkan : .....
  - Hasilnya : .....