

LAMPIRAN

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK STUDI KASUS

Bangli, 1 Maret 2023

Kepada:

Yth. Kadek Ayu Aprilianita di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya Suwarini Puteri, selaku mahasiswa Program Studi Pendidikan 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 "KA" Umur 23 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,

NI MADE SUNIANTI

NIM 2022159010

LEMBAR PERSETUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Kadek Ayu Aprilianita
Umur : 23 tahun
Alamat : Ds.Sekardadi ,Kec,Kintamani Kabupaten Bangli

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. KA" UMUR 23 TAHUN YANG
DIBERIKAN ASUHAN BERDASARKAN STANDAR
TAHUN 2023
Nama Penulis : NI MADE SUNIANTI
Lokasi Studi Kasus : PMB Ni Made Anggreni AP,A.Md.Keb

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 siapun. Demikian pernyataan ini, saya tanda tangani agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

BANGLI ,1 Maret 2023

Subjek Studi Kasus

(Kadek Ayu Aprilianita)



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471
E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id
Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NI MADE Sunianti
NIM : 202215901054
Judul : Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny:KA Umur 23 tahun yang diberikan asuhan berdasarkan standar
Nama Pembimbing 1 :Bdn.Kadek Widiantri,SSTM.kes

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Rabu,12-4-2023	BAB 1 dan BAB 11	-Teknik penulisan -Daftar Pustaka 10 tahun terakhir -Tambahkan teori gentle birth	Bdn Kdk Widiantri,SST.M kes
2.	Jumat,28-4-2023	BAB 111	-Cara pengisian Partografi terbaru -Askeb dengan gentle birth	
3	Selasa,2-5-2023	BAB 1V(Pembahasan)	-Setiap pembahasan askeb disesuaikan dengan kajian teori	
4.	Selasa,9-5-2023	BAB V (Simpulan Saran)	Tata penulisan kalimat yang efektif,	
5.	Jumat,12-5-2023	BAB 1	Pembatasan Masalah ditambahkan ACC	



YAYASAN KARTINI BALI
POLITEKNIK KESEHATAN KARTINI BALI
Jln. Piranha No 2 Pegok Sesetan Denpasar. Telp (0361) 720471
E-mail : info@politeknikkesehatankartinibali.ac.id
Web : www.politeknikkesehatankartinibali.ac.id

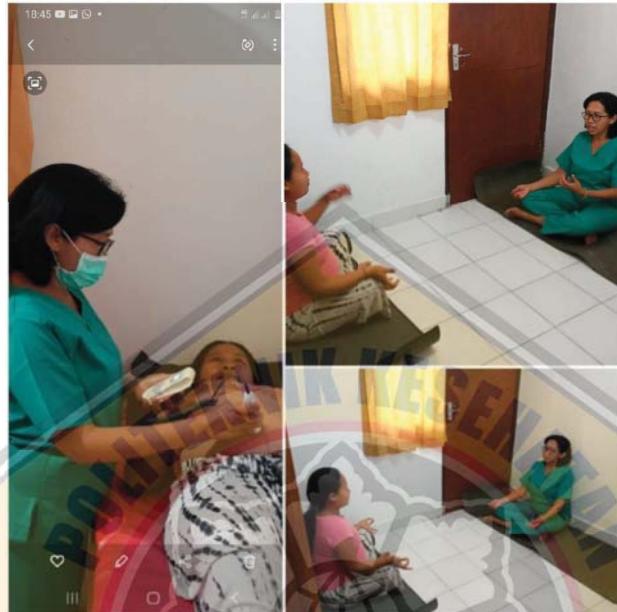
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : NI MADE Sunianti
NIM : 202215901054
Judul : Asuhan kebidanan berkesinambungan pada Ny:KA Umur 23 tahun yang diberikan asuhan berdasarkan standar

Nama Pembimbing 11 :Bdn.Ni Nyoman Deni Witari,SST M.kes

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Senin,15 Mei 2023	BAB 1 dan BAB 11	Ringkasan asuhan coc dilengkapi setelah selesai asuhan	Bdn .Ni Nym Deni Witari,SST.Mkes
2.	Sabtu,20 mei 2023	Pendahuluan	-Sesuaikan dengan pedoman -Lengkapi Batasan masalah sesuai kasus	
3	Sabtu,27 Mei 2023	Penulisan secara umum	-Penulisan rata kanan kiri Tata penulisan kalimat yang efektif.	
4.	Rabu ,31 mei 2023	Catatan perkembangan askeb	Cantumkan keterangan asuhan	
5.	Jumat,2 juni 2023	Keseluruhan BAB	ACC	

1. Dokumentasi Kehamilan



2. Dokumentasi Persalinan



3. Dokumentasi Masa Nifas (KF1, KF2, KF3, KF4)

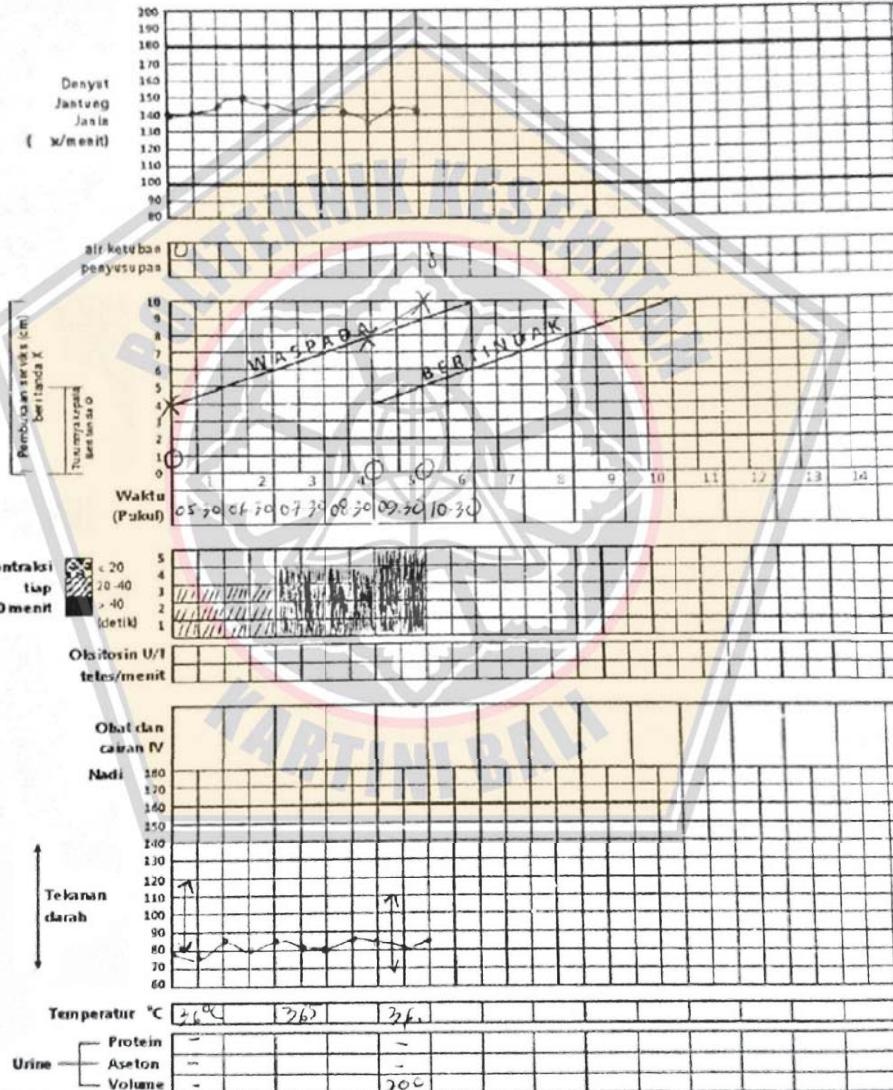


4. Dokumentasi Bayi Baru Lahir (KN1,KN 2,KN 3)



PARTOGRAF

No. Register :  Nama Ibu/Bapak : KA / SV Umur : 27/28 GL P0A0 Hemif. H1
 RS/Puskesmas/RB :  Masuk Tanggal : 21-3-2023 Pukul : 05.30 WIB
 Ketuhan Pecah : sejak pukul - WIB Mula sejak pukul 21.00 WIB Alamat : SEN SEVAYO
(20-3-2023)



Makan terakhir : Pukul 19.00 Jenis : nasi cauca Porsi : 1 porsi
 Minum terakhir : Pukul 12.00 Jenis : air putih Porsi : 1 gelas

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 21. 3. 2023
 2. Nama iban : DR. WAWU SORAYANTI
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : SWASTA
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Rengas Gede Kuta
 5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada
- KALA I**
9. Partogram melalui garis waspada : T
 10. Masalah lain, sebutkan :

11. Penatalaksanaan masalah Tab :

12. Hasilnya :

- KALA II**
13. Episiotomi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
16. Distosis bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :

18. Penatalaksanaan masalah tersebut :

19. Hasilnya :

- KALA III**
20. Lama kala III : 5 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
 Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
 Tidak
23. Peregangan tali pusat terkendali ?
 Ya,
 Tidak, alasan :

24. Masase fundus uterus ?
 Ya
 Tidak, alasan :

25. Plasenta lahir lengkap (Intact) ? Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.

27. Laserasi :
 Ya, dimana : KULIT
 Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3/4
 Tindakan :
 Penjahanan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahiit, alasan :

 Atoni uterus
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.

29. Tidak
 Jumlah perdarahan : ± 150 ml
 Masalah lain, sebutkan :

30. Masalah lain, sebutkan :

31. Penatalaksanaan masalah tersebut :

32. Hasilnya :

- BAYI BARU LAHIR**
33. Berat badan : 3.900 gram
 Panjang : 45 cm
 Jenis kelamin : L / P
 Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
 Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktile
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asipksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktile menghangatkan
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan :
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.

34. Pemberian ASI

35. Ya, waktu : jam setelah bayi lahir : 14.0
 Tidak, alasan :

36. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

37.

38.

39.

40.

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	SUTIO	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	11.45	120/80	84	26 °C	2 jam + p1/2	① Baik	-	-
	12.00	120/80	80		2 jam + p1/2	② Baik	-	-
	12.15	110/70	82		2 jam + p1/2	③ Baik	-	-
	12.30	110/70	86		2 jam + p1/2	④ Baik	-	-
2	13.00	120/80	84	26 °C	2 jam + p1/2	⑤ Baik	-	-
	13.30	110/70	80		2 jam + p1/2	⑥ Baik	-	-

Masalah kala IV : tidak ada.

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :
