

LAMPIRAN



Lampiran 1

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBYEK STUDI KASUS

Gianyar, 10 Maret 2023

Kepada :

Yth. Ketut Yeni Yulia Ulandari

Di

Tempat

Dengan hormat

Saya Emi Kristiani, 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 “YN” Umur 30 Tahun Dari Kehamilan Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Sesuai 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 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 terimakasih.

Hormat Penulis



(Emi Kristiani)

NIM. 202215901058

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS  
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ketut Yeni Yulia Ulandari  
Umur : 30 Tahun  
Alamat : Br Manukaya Let, Manukaya Tampaksiring

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."YN"  
UMUR 30 TAHUN YANG DIBERIKAN ASUHAN SESUAI STANDAR  
TAHUN 2023

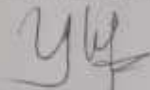
Nama Penulis : Emi Kristiani

Lokasi Studi Kasus : RS Ari Canti

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 tanda tangani agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gianyar, 10 Maret 2023

Subyek Studi Kasus



(Ketut Yeni Yulia Ulandari)

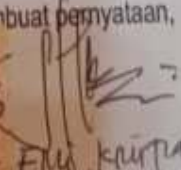
Lampiran 1 Lembar pernyataan orisinalitas


**LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,  
Nama : Emi Kristiani  
Tempat/Tgl Lahir : Kediri, 22 Mei 1976  
Program Studi : Profesi Bidan  
NIM : 202215901058

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul Asuhan Kebidanan pada Ny. "Y" Umur 30 tahun yang Diberikan Asuhan  
Sehari Setelah Tumbuh 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.

Glasar, 1 Maret 2023  
Yang membuat pernyataan,  
  
**Emi Kristiani**  
(SISWA)  
NIM. 202215901058





**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 : Emi Kristiani  
 NIM : 202215901058  
 Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny "Yn" Umur 30 Tahun  
 Yang Diberikan Asuhan Kebidanan Sesuai Standar Tahun 2023  
 Pembimbing 1 : Bdn.Kadek Widiantari,S.ST.,M.Keb

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1.	28 April 2023	1. Judul 2. BAB I, BAB II dan BAB III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Terkait dengan pedoman tata naskah buat sesuai dengan panduan COC.</li> <li>- Referensi yang digunakan maksimal 10 tahun terakhir.</li> <li>- Sumber-sumber yang isi halaman dihapus</li> </ul>	Bdn. Kadek Widiantari, S.ST.,M.Keb
2.	13 Mei 2023	1. BAB I  Ss	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahkan pembatasan masalah</li> <li>- Tambahkan ringkasan studi kasus</li> <li>- Acc lanjut ke BAB selanjutnya.</li> <li>- Catatan perkembangan sesuai contoh laporan COC tidak dipisah antara kala perkala</li> </ul>	Bdn. Kadek Widiantari, S.ST.,M.Keb
3.	17 Mei 2023	BAB IV,V,VI	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Pada table riwayat kehamilan untuk tahun buat yang jelas tahun berapa bukan buat berapa tahun yang lalu bila perlu buat tanggal persalinan sebelumnya atau abortus sebelumnya.</li> <li>- Table agar di rapikan sesuai pedoman tata naskah COC.</li> <li>- Catatan perkembangan</li> <li>- Pada evaluasi titik dan coma supaya diperhatikan</li> <li>- Tanggal dan jam</li> </ul>	Bdn. Kadek Widiantari, S.ST.,M.Keb

4.	20 Mei 2023	Lampiran-lampiran	<p>supaya diperhatikan dan disesuaikan</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Buat simpulan dan saran sesuai tujuan khusus.</li> <li>- Buat formulir bukti pemberian asuhan kebidanan.</li> <li>- Lampirkan semua termasuk lembar bimbingan dan partograp.</li> </ul>	<p>Bdn. Kadek Widiantari, S.ST.,M.Keb</p>
5.	2 Juni 2023	Semua asuhan COC	ACC Pembimbing 1	<p>Bdn. Kadek Widiantari, S.ST.,M.Keb</p> <p>Ss </p>



**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 : Emi Kristiani  
NIM : 202215901058  
Judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny "Yn" Umur 30 Tahun  
Yang Diberikan Asuhan Sesuai Standar Tahun 2023  
Pembimbing 2 : Ni Nyoman Deni Widiyanti, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal Konsultasi	Materi yang dikonsultasikan	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1.	30 April 2023	1. Judul 2. BAB I, BAB II dan BAB III	<ul style="list-style-type: none"><li>- Sesuaikan dengan pedoman tata naskah buat panduan COC.</li><li>- Referensi yang digunakan maksimal 10 tahun terakhir.</li><li>- Perhatikan huruf yang mana harus miring dan yang mana tebal.</li><li>- Tulisan pada lembar persetujuan nama pembimbing menggunakan huruf kapital</li></ul>	Ni Nyoman Deni Widiyanti, S.ST.,M.Kes
2.	5 Mei 2023	1. BAB I	<ul style="list-style-type: none"><li>- Ringkasan studi kasus maksimal 2 halaman.</li><li>- Acc lanjut ke BAB selanjutnya.</li><li>- Pada kata pengantar ditambahkan tempat pemberi asuhan</li></ul>	Ni Nyoman Deni Widiyanti, S.ST.,M.Kes
3.	15 Mei 2023	BAB IV,V,VI	<ul style="list-style-type: none"><li>- Table agar di rapikan sesuai pedoman tata naskah COC.</li><li>- Tambahkan referensi yang digunakan pada pembahasan dalam daftar pustaka.</li><li>- Pada rumusan masalah ditambahkan sesuai dengan buku pedoman pembuatan COC</li><li>- Pada penulisan menggunakan penomoran jangan menggunakan simbol</li></ul>	Ni Nyoman Deni Widiyanti, S.ST.,M.Kes

4.	17 Mei 2023	Lampiran-lampiran	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Lengkapi lampiran-lampiran dan dokumen pendukung.</li> <li>- Dokumen buat setiap kujungan kehamilan, persalinan, nifas dan neonatal.</li> </ul>	Ni Nyoman Deni widiartari, S.ST.,MKes
5.	02 Juni 2023	Semua asuhan COC	ACC Pembimbing 2	Ni Nyoman Deni widiartari, S.ST.,MKes



Lampiran 3 Formulir bukti pemberian asuhan kebidanan

**FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN**

**FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN**

Nama Klien : *Mg. S. S.*  
 Umur : *20 tahun*  
 Asuhan yang diberikan : *Asuhan Kebidanan*

Tgl/jam	S	O	A	P	Paraf
<i>10-4-21 10.18.00</i>	<i>1. Anamnesis 2. Pemeriksaan fisik 3. Pemeriksaan 4. Asuhan 5. Dokumentasi</i>	<i>1. Anamnesis 2. Pemeriksaan fisik 3. Pemeriksaan 4. Asuhan 5. Dokumentasi</i>	<i>1. Anamnesis 2. Pemeriksaan fisik 3. Pemeriksaan 4. Asuhan 5. Dokumentasi</i>	<i>1. Anamnesis 2. Pemeriksaan fisik 3. Pemeriksaan 4. Asuhan 5. Dokumentasi</i>	<i>[Signature]</i>

Denpasar, *10 April 2021*  
 Bidan Pendamping  




2. ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN (1,2,3,4,5)  
(1)

**FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN**

Nama klien : Agnes  
 Umur : 25  
 Alamat yang ditunjungi : Perumahan

Tanggal	S	O	A	P	Paraf
<u>10/10/20</u>	<u>1. Anamnesis</u> <u>2. Pemeriksaan fisik</u> <u>3. Pemeriksaan alat</u> <u>4. Pemeriksaan lab</u> <u>5. Pemeriksaan psikologi</u>	<u>1. Anamnesis</u> <u>2. Pemeriksaan fisik</u> <u>3. Pemeriksaan alat</u> <u>4. Pemeriksaan lab</u> <u>5. Pemeriksaan psikologi</u>	<u>1. Anamnesis</u> <u>2. Pemeriksaan fisik</u> <u>3. Pemeriksaan alat</u> <u>4. Pemeriksaan lab</u> <u>5. Pemeriksaan psikologi</u>	<u>1. Anamnesis</u> <u>2. Pemeriksaan fisik</u> <u>3. Pemeriksaan alat</u> <u>4. Pemeriksaan lab</u> <u>5. Pemeriksaan psikologi</u>	<u>1. Anamnesis</u> <u>2. Pemeriksaan fisik</u> <u>3. Pemeriksaan alat</u> <u>4. Pemeriksaan lab</u> <u>5. Pemeriksaan psikologi</u>

Dokter  
 Bidan  
 (Signature)  
 (Signature)

(2)

FORMULIR BUKTI PEMERIAN ASLIAN KEBIDANAN

Nama Klien  
Jenis  
Alamat yang dikunjungi

1  
2  
3

4  
5  
6

Tgl/jam	B	O	A	P	Paraf
2020/05/10 08.00-09.00	Klien datang ke rumah sakit untuk pemeriksaan kebidanan. Klien mengatakan bahwa ia hamil 36 minggu. Klien ingin mengetahui perkembangan janin dan kondisi dirinya. Klien juga ingin mengetahui kapan akan melahirkan. Klien mengatakan bahwa ia merasa nyaman dan tidak ada keluhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk melahirkan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk menyusui. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk merawat bayi. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus rumah tangga. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus diri sendiri. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus orang lain. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus dunia. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus alam. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus Tuhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus segala sesuatu. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus semuanya.	Klien mengatakan bahwa ia hamil 36 minggu. Klien ingin mengetahui perkembangan janin dan kondisi dirinya. Klien juga ingin mengetahui kapan akan melahirkan. Klien mengatakan bahwa ia merasa nyaman dan tidak ada keluhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk melahirkan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk menyusui. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk merawat bayi. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus rumah tangga. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus diri sendiri. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus orang lain. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus dunia. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus alam. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus Tuhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus segala sesuatu. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus semuanya.	Klien mengatakan bahwa ia hamil 36 minggu. Klien ingin mengetahui perkembangan janin dan kondisi dirinya. Klien juga ingin mengetahui kapan akan melahirkan. Klien mengatakan bahwa ia merasa nyaman dan tidak ada keluhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk melahirkan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk menyusui. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk merawat bayi. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus rumah tangga. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus diri sendiri. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus orang lain. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus dunia. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus alam. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus Tuhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus segala sesuatu. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus semuanya.	Klien mengatakan bahwa ia hamil 36 minggu. Klien ingin mengetahui perkembangan janin dan kondisi dirinya. Klien juga ingin mengetahui kapan akan melahirkan. Klien mengatakan bahwa ia merasa nyaman dan tidak ada keluhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk melahirkan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk menyusui. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk merawat bayi. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus rumah tangga. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus diri sendiri. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus orang lain. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus dunia. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus alam. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus Tuhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus segala sesuatu. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus semuanya.	Klien mengatakan bahwa ia hamil 36 minggu. Klien ingin mengetahui perkembangan janin dan kondisi dirinya. Klien juga ingin mengetahui kapan akan melahirkan. Klien mengatakan bahwa ia merasa nyaman dan tidak ada keluhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk melahirkan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk menyusui. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk merawat bayi. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus rumah tangga. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus diri sendiri. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus orang lain. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus dunia. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus alam. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus Tuhan. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus segala sesuatu. Klien juga mengatakan bahwa ia sudah siap untuk mengurus semuanya.

Cherpenham, Student Practitioner

Signature: Cherpenham



(3)

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Umsur  
Umur : 30  
Asuhan yang diberikan : Asuhan perinatal

Tgl/jam	S	O	A	P	Paraf
<u>21.05.18</u> <u>08.00-11.00</u> <u>09.00</u>	<u>ibu klien</u> <u>ada keluhan</u> <u>kelelahan</u> <u>dan nyeri</u> <u>di bagian</u> <u>perut bagian</u> <u>atas</u>	<u>ibu klien</u> <u>kelelahan</u> <u>dan nyeri</u> <u>di bagian</u> <u>perut bagian</u> <u>atas</u> <u>ibu klien</u> <u>kelelahan</u> <u>dan nyeri</u> <u>di bagian</u> <u>perut bagian</u> <u>atas</u>	<u>ibu klien</u> <u>kelelahan</u> <u>dan nyeri</u> <u>di bagian</u> <u>perut bagian</u> <u>atas</u> <u>ibu klien</u> <u>kelelahan</u> <u>dan nyeri</u> <u>di bagian</u> <u>perut bagian</u> <u>atas</u>	<u>ibu klien</u> <u>kelelahan</u> <u>dan nyeri</u> <u>di bagian</u> <u>perut bagian</u> <u>atas</u> <u>ibu klien</u> <u>kelelahan</u> <u>dan nyeri</u> <u>di bagian</u> <u>perut bagian</u> <u>atas</u>	 Etiyus Mulya

Dokter/Perawat : Umsur  
Bidan/Pandemiologi : Umsur  
(Umsur)

(4)

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Agus Agustina  
Unit/Unit Pelayanan : St. Rita Permatasari

Tgl/jam	S	O	A	P	PABRI
22-05-21 14.00-15.00 Guru	Mrs. Riana Klien datang ke bidan untuk konsultasi tentang keluhan nyeri perut bagian bawah. Klien mengatakan sudah menikah selama 5 tahun dan belum hamil. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki.	Mrs. Riana Klien datang ke bidan untuk konsultasi tentang keluhan nyeri perut bagian bawah. Klien mengatakan sudah menikah selama 5 tahun dan belum hamil. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki.	Mrs. Riana Klien datang ke bidan untuk konsultasi tentang keluhan nyeri perut bagian bawah. Klien mengatakan sudah menikah selama 5 tahun dan belum hamil. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki.	Mrs. Riana Klien datang ke bidan untuk konsultasi tentang keluhan nyeri perut bagian bawah. Klien mengatakan sudah menikah selama 5 tahun dan belum hamil. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki. Klien mengatakan sudah pernah melahirkan 1 kali dan melahirkan 1 anak laki-laki.	 PABRI

Dibuat di : Permatasari  
Bidan Pembimbing : Agus Agustina  
(Agus Agustina)

(5)

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien :  
Umur :  
Asuhan yang diberikan :

39 tahun  
36 tahun  
Prestasi :

Tanggal	S	O	A	P	P	Paraf
24/05/2021	Klien datang ke puskesmas untuk pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan darah rutin.	Klien datang ke puskesmas untuk pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan darah rutin.	Klien datang ke puskesmas untuk pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan darah rutin.	Klien datang ke puskesmas untuk pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan darah rutin.	Klien datang ke puskesmas untuk pemeriksaan kehamilan dan pemeriksaan darah rutin.	Etiy Didiyati

Demikian Bukti Pemberian Asuhan Kebidanan ini dibuat sebagai tanda terima.

(...)

3. ASUHAN KEBIDANAN NIFAS (1,2,3,4)  
(1)

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien: 1. Ayu D. S...  
 Umur: 30  
 Asuhan yang diberikan: 1. Asuhan Nifas

Tgl/jam	S	O	A	P	Paraf	Kot
12/12/2020 08.00	<p>ibu menyusui                      payudara ASI                      dengan lancar                      dengan tanda                      dengan tanda                      dengan tanda</p>	<p>ada rasa ketidakhadiran                      payudara ASI                      dengan lancar                      dengan tanda                      dengan tanda</p>	<p>12/12/2020                      08.00</p>	<p>ibu menyusui                      payudara ASI                      dengan lancar                      dengan tanda                      dengan tanda</p>	<p>[Signature]</p>	

Dempasar, 12 Desember 2020  
 Bidan Pengumpung

[Signature]







FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Ally Nurul Huda  
 Umur : 25 th  
 Asuhan yang diberikan : Asuhan KB

Tgl/jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
02.05.23 08.00.00 09.15	<p>Ally Nurul Huda                      Ibu hamil 30 minggu                      G1P0, 30 minggu                      Berat badan 60 kg                      Tekanan darah 120/80 mmHg                      Nadi 90 denyut/menit                      Suhu 36,5°C                      Tidak ada keluhan</p>	<p>Ally Nurul Huda                      Ibu hamil 30 minggu                      G1P0, 30 minggu                      Berat badan 60 kg                      Tekanan darah 120/80 mmHg                      Nadi 90 denyut/menit                      Suhu 36,5°C                      Tidak ada keluhan</p>	<p>Ally Nurul Huda                      Ibu hamil 30 minggu                      G1P0, 30 minggu                      Berat badan 60 kg                      Tekanan darah 120/80 mmHg                      Nadi 90 denyut/menit                      Suhu 36,5°C                      Tidak ada keluhan</p>	<p>Ally Nurul Huda                      Ibu hamil 30 minggu                      G1P0, 30 minggu                      Berat badan 60 kg                      Tekanan darah 120/80 mmHg                      Nadi 90 denyut/menit                      Suhu 36,5°C                      Tidak ada keluhan</p>	<p>Ally Nurul Huda                      Ibu hamil 30 minggu                      G1P0, 30 minggu                      Berat badan 60 kg                      Tekanan darah 120/80 mmHg                      Nadi 90 denyut/menit                      Suhu 36,5°C                      Tidak ada keluhan</p>	

Denpasar, Singaper 2 - 6 - 2023

Bidan Pengdamping



5. ASUHAN BAYI BARU LAHIR (1,2,3)  
(1)

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Tgl/Jam	S	O	A	P	Paraf
02/04/2019 08.30	1. Ibu dan bayi dalam keadaan baik. 2. Bayi menangis dengan keras. 3. Bayi aktif bergerak.	1. Bayi menangis dengan keras. 2. Bayi aktif bergerak. 3. Bayi dalam keadaan baik. 4. Bayi dalam keadaan baik.	1. Bayi dalam keadaan baik. 2. Bayi dalam keadaan baik. 3. Bayi dalam keadaan baik.	1. Bayi dalam keadaan baik. 2. Bayi dalam keadaan baik. 3. Bayi dalam keadaan baik.	

Denpasar, ...  
Bidan Pengjamping  
(...)

(2)

### FORMULIR BUKTI PEMERIKSAAN ASUHAN KEIBIDANAN

Daftar klien  
Lembar  
Asuhan yang diberikan




Tgl/Jam  
A

Tgl/Jam A	B	O	A	P	Pasrah
<p>19/06/2023 08.30 - 10.00 Tgl/Jam</p>	<p>19/06/2023 08.30 - 10.00 Tgl/Jam</p>	<p>19/06/2023 08.30 - 10.00 Tgl/Jam</p>	<p>19/06/2023 08.30 - 10.00 Tgl/Jam</p>	<p>19/06/2023 08.30 - 10.00 Tgl/Jam</p>	<p>19/06/2023 08.30 - 10.00 Tgl/Jam</p>

Dokter/Perawat  
Dian Satrio Purwandari  
N.P.S. 655.000.000.000.000.000

(3)

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Tgl/Jam	Nama Klien Umur Asuhan yang diberikan	S	O	P	Paraf
10/10/2019 10.00	Mrs. Ningsih 35 th Asuhan kebidanan perawatan ibu dan bayi	Klien merasa sakit di bagian perut bagian atas dan bagian bawah. Nyeri menyakitkan dan mengganggu istirahat.	Klien mengatakan sakit di bagian perut bagian atas dan bagian bawah. Nyeri menyakitkan dan mengganggu istirahat.	Klien mengatakan sakit di bagian perut bagian atas dan bagian bawah. Nyeri menyakitkan dan mengganggu istirahat.	
Dempasar, 10/10/2019 Bidan Pengabdian  					

Lampiran 4 Ethical Clearence

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

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

NO : BA/KEPK/MI/PKKB/2023

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

Peneliti Utama : Emi Kristiani

Nama Institut : Politeknik Kesehatan Kartini Bali

Dengan judul : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny "Yn" Umur 30 Tahun Yang Diberikan Asuhan Sesuai Standar Tahun 2023

Title : Continuous Midwifery Care On Mi "Yn" Aged 30 Years Who Was Given Care According To The Standard In 2023

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/eksplorasi, 6. Kerahasiaan dan privacy, 7. Persetujuan setelah persiapan, 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. Referral/exploration, 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 Laki Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 12 Mei 2023 sampai 12 Mei 2024  
This declaration of ethics applies during the period May 12th, 2023 until May 12th, 2024.

Carter, 12 Mei 2023  
  
Politeknik Kesehatan Kartini Bali  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
  
Sun Eratex Wibisono, S.ST., M.Kes.  
NIDN : 0818029003

 Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 5 Dokumentasi

Kehamilan



Persalinan



KN 1



KN 2



KN 3



KP 1



KP 2



KP 3



KP 4





Lampiran 8. Patograf

RUMAH SAKIT <b>ARI CANTI</b> <i>Melayani dengan Canti</i>		PARTOGRAF		No. RM																																																																				
		NIK																																																																						
		Nama		M. Y. H.																																																																				
		Tgl. Lahir		26-6-1993																																																																				
		Jenis Kelamin		<input type="checkbox"/> LK <input checked="" type="checkbox"/> PR																																																																				
		Alamat		Bv. M. A. ...																																																																				
n : Bersalin		Tanggal: 22-6-2023		Jam : 07-30 wita.																																																																				
n pecah sejak jam : PE 09.05		Mules sejak jam : 02-30																																																																						
P : .....		A : D.....																																																																						
Denyut jantung Janin (/menit)																																																																								
air ketuban penyusupan	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td> </tr> </table>				0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																																																			
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																																																								
Turunnya Kepala berilah angka 0																																																																								
Waktu (jam)																																																																								
Detik	<table border="1"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td> </tr> </table>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																																																				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																																																									
Oksitosin U/L tetes / menit	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																							
Nadi																																																																								
Tekanan Darah																																																																								
Suhu °C	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																																																																							
Urin	<table border="1"> <tr> <td>Protein</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Aseton</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Volume</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>Minum</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				Protein																	Aseton																	Volume																	Minum																
Protein																																																																								
Aseton																																																																								
Volume																																																																								
Minum																																																																								

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 22-4-2023
- Nama Bidan: EMU KHIDOM
- Tempat Persalinan:
  - Rumah ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah sakit
  - Klinik swasta
  - Lainnya
- Alamat tempat persalinan: RT AN CANTI
- Catatan:  rujuk, kala: I/II/III/IV
- Alasan merujuk: -
- Tempat rujukan: -
- Pendamping pada saat merujuk:
  - bitan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
  - Gawat darurat
  - Pendarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

KALA I

- Temuan pada fase laten: - Perlu intervensi YIT
- Grafik dilatasi melewati garis waspada: YA
- Masalah pada fase aktif, sebutkan: -
- Penatalaksanaan masalah tersebut: -
- Hasinya: -

KALA II

- Episiotomi:
  - Ya, indikasi: Perineum kaku
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
  - suami
  - teman
  - tidak ada
  - keluarga
  - dukun
- Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: -
  - Tidak
  - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: -
- Distosia bahu:
  - Ya, tindakan yang dilakukan: -
  - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tab dan hasilnya: -

KALA III

- Inisiasi menyusui Dini:
  - Ya
  - Tidak, alasannya: -
- Lama kala III: 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
  - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan: -
  - Perjepitan tali pusar: 5 menit setelah bayi lahir
- Pemberian Ulang Oksitosin (2X) ?
  - Ya, alasan: -
  - Tidak
- Pergerakan tali pusar terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan: -

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Konteks Uterus	K. Kram / 1 utri	T Darah Keluar
1	10.05	100/60	84	36.2	2 Jari Bawah	Keras	Tidak Merah	Tidak Merah
	10.20	100/60	84		2 Jari Bawah	Keras	Tidak Merah	Tidak Merah
	10.35	100/60	84		4 Jari Bawah	Keras	Tidak Merah	Tidak Merah
	10.50	110/70	80		2 Jari Bawah	Keras	5-30 cc	Tidak Merah
2	11.20	110/70	80	36.2	2 Jari Bawah	Keras	Tidak Merah	Tidak Merah
	11.50	110/70	80		2 Jari Bawah	Keras	Tidak Merah	100 cc

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan: -
- Pasien lehir lengkap (intact) ?
  - Ya
  - Tidak, alasan: -
- Pasien tidak lahir > 30 menit:
  - Tidak
  - Ya, Tindakan: -

- Laserasi:
  - Ya, dimana: Perineum bagian lateral
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 1 (2) 3/4
  - Tindakan:
    - Pengisian, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan: -
- Aloni uteri:
  - Ya, tindakan: -
  - Tidak
- Jumlah darah yang keluar / pendarahan: 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: -
- Masalah lain pada kala III dan penatalaksanannya: -
- Hasinya: -

KALA IV

- Kondisi ibu: KU TD mmHg Nadi mmnt Nafas l/mnt
- Masalah kala IV dan penatalaksanannya: -
- Hasinya: -

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3150 gram
- Panjang Badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L (P)
- Penilaian bayi baru lahir (Baik) ada penyakit
- Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - menghangatkan
    - mengeringkan
    - rangsang taktil
    - Asfiksia
    - menghangatkan
    - membebaskan jalan nafas
    - posisi dan ikap lendir
    - mengeringkan
    - Cappel bawahan, sebutkan: -
    - Hipotermi, tindakan:
      - a. -
      - b. -
      - c. -
  - IMD atau nafsu menyusu segera
  - teses mata profilaksia, vitamin K
  - imunisasi Hepatitis B
  - rangsangan taktil
  - ventilasi tekanan positif
  - asuhan pascapersalinan
  - lain - lain, sebutkan: -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir:
  - Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan: -
- Masalah lain, sebutkan: -
- Hasinya: -