

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Tabanan, Maret 2023

Kepada :

Yth, Ibu Ni Wayan Yaniasih

di

Tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Nyoman Sri Utamiasih, selaku mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Politeknik Kesehatan Karini Bali akan mengadakan asuhan kebidanan untuk Laporan *Continuity of Care* dengan judul **“Asuhan Kebidanan pada Ny “YS” Umur 33 Tahun *Multigravida* Beserta Anaknya yang Menerima Asuhan Kebidanan sesuai Standar secara Komprehensif, Berkesinambungan dan Komplementer dari Kehamilan *Trimester* III sampai dengan Masa Nifas 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 Sri Utamiasih)
NIM: 202215901091

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS

(*INFORMED CONSENT*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Wayam Yaniasih

Umur : 33 tahun

Alamat : Br Dukuh Pulu Tengah Desa Mambang Kec. Selemadeg Timur

Telpon/WA: 08123745xxx

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

Judul : Asuhan Kebidanan pada Ny “YS” Umur 33 Tahun *Multigravida* Beserta Anaknya yang Menerima Asuhan Kebidanan sesuai Standar secara Komprehensif, Berkesinambungan Dan Komplementer dari Kehamilan *Trimester* III sampai dengan Masa Nifas Tahun 2023 “.

Nama Penulis : Ni Nyoman Sri Utamiasih

Lokasi Penelitian : TPMB Ni Nyoman Sri Utamiasih (Km 10 Jalan Raya Denpasar Gilimanuk, Bunut Puhun Bantas Selemadeg Timur)

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, Maret 2023
Subjek penelitian

(Ni Wayan Yaniasih)

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Nyoman Sri Utamiasih

Tempat/tanggal lahir : Tabanan, 20 Nopember 1975

Program studi : Profesi Bidan

NIM : 202215901091

Dengan ini menyatakan bahwa laporan COC berjudul **“Asuhan Kebidanan pada Ny “YS” Umur 33 Tahun *Multigravida* Beserta Anaknya sesuai Standar secara Komprehensif, Berkesinambungan dan Komplementer dari Kehamilan Trimester III sampai dengan Masa Nifas Tahun 2023”** , benar bebas karya orisinal 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, Maret 2023

Yang membuat pernyataan,

(Ni Nyoman Sri Utamiasih)

NIM: 202215901091

FORMULIR BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Nama Klien : Ny “YS”

Umur : 33 tahun

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

Tgl / jam	S	O	A	P	Paraf	Ket
15/3/2023 Jam 17.00 wita	Ibu ingin control karena vitamin sudah habis	KU: Baik TTV: S: 36,3 C N:80x/ mnt R:20x/mnt TD: 100/70 mmHg, BB: 52 kg TFUT ½ Pst Px PresKep U puka cort + 148x/mnt MC 26 cm	GIII P2A0 Uk 32 mg 5 hr Pres kep U puki T/H	1. Informasikan hasil pemeriksaan 2. KIE tanda bahaya TM III 3. Persiapan persalinan 4. KIE	Ni Nyoman Sri Utami	Sarankan ibu kontrol ulang kembali 2 mg lagi (15 Maret 2022)
12/4/2023 Pk 17.00 wita	Ibu mengatakan keluhan perut sering terasa kencang-kencang.	KU Baik Kesadaran CM. TTV: S: 36,3 C N: 80 x /mnt R: 20 x/mnt TD: 120/80 mmHg BB: 62 Kg TFUT 3 jari bawah PX Pres Kep U Puki. (30cm) DJJ 148 x/mnt kaki tidak oedem.	GIII P2A0 UK 37 mg Pres Kep U Puka T/H Gangguan rasa nyaman	1. Informasikan hasil pemeriksaan 2. Mengingatkan kembali tanda bahaya TM III 3. Mengingatkan kembali Tanda tanda persalinan. 4. Mengajarkan ibu senam hamil 5. KIE cara mengatasi nyeri	Ni Nyoman Sri Utami	Mengingatkan ibu untuk kontrol bila keluhan bertambah

16-4-2023 Pk 00.10 wita	Ibu mengatakan sakit perut sering dan tambah banyak keluar lendir campur darah	KU baik TTV S: 36,4 C N: 80 x/mt R : 20 x/mt T: 120/80 mmHg TFUT ½ pst PX Puka Preskep ½ (30 cm) ada kontraksi. DJJ 155 x /mnt.	GIII P2 A0 UK 37 mg 4 hr Preskep U puka T/H intra uterin Masalah: gangguan ketidaknyamanan nyeri pada perut bagian bawah.	1. Informasikan hasil pemeriksaan 2. Mengingatkan kembali tanda tanda bahaya TM III dan tanda tanda persalinan 3. Menyiapkan pakaian dan alat alat bersalin 4. Mengajarkan cara mengecek kontraksi persalinan 5. Mengajarkan tehnik relaksasi mengatasi nyeri.	Ni Nyoman Sri Utami	
16/4/2023, pk: 00.10	Ibu mengatakan kembali ke TPBM dengan keluhan his sudah teraturan 3x 10 menit	KU: baik,kesadaran: Cm,TD: 120/80 mmHg,S:36 °c N: 88x/menit,V T:V/v:Normal,Po lunak bukaan 4 cm eff 50% ketuban utuh setinggi pusat Hodge II TTBK Talpus	G3P2A0 UK 37 mg 4 hari preskep puka T/H + PK I fase aktif	1.observasi persalinan melalui patograf,siapkan partus set	Ni Nyoman Sri Utami	
16/4/2023, pk: 05.10	Nyeri pada luka jahitan	KU: baik,kesadaran: Cm,TD: 120/70 mmHg,S:36 °c N: 88x/menit,T FU: setinggi pusat	P3A0 PSpt B post partum hari ke-0	1.Pemberitahu hasil pemeriksaan 2.KIE tentang tanda bahaya masa nifas 3.KIE tentang perawatan masa nifas dan	Ni Nyoman Sri Utami	

		pengeluaran pervaginam		mempersiapkan ibu dan bayipulan		
22/4/2023, pk: 07.00	Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan BAB/BAK +/+ muntah (-) minum asi	KU: baik,kesadaran: Cm,tali pusat sudah lepas,suhu tubuh 36 ⁰ C,HR: 140x/menit R:40x /menit,pemeriksaan fisik normal	Bayi DI usia 6 hari NCB+BM K	Informend consent siapkan alat pijat bayi,memijat bayi KIE tanda bahaya bayi baru lahir KIE imunisasi	Ni Nyoman Sri Utami	
16/4/23,pk: 08. 30 wita	Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan BAB/BAK +/+ muntah (-) minum ASI (+)	KU: baik,kesadaran:Cm,suhu: tubuh 36 ⁰ C,HR: 140x/menit R:40x ,BB: 3.500gram /menit,pemeriksaan fisik normal	Bayi DI Usia 7 jam NCB+BM K	Informasikan hasil pemeriksaan Memandikan bayi KIE tanda bahaya bayi baru lahir	Ni Nyoman Sri Utami	
30/4/23,pk: 17.00	Ibu mengatakan bayi tidak ada keluhan	KU: baik,kesadaran:Cm,TD:1 10/80,TFU: tidak teraba pengeluaran dari vagina lochea alba jahitan pada perineum sudah sembuh	Ny YS usia 33 tahun P3A0 2 minggu PP	Informasikam hasil pemeriksaan KIE tanda bahaya masa nifas konseling KB Informasikan datang 6 mg PP	Ni Nyoman Sri Utami	
28/5/23,pk: 17.00 wita	Ibu datang ke TPMB ingin ber-KB IUD CUT 380A Riwayat KB suntik 3 bulan tidak ada penyakit getalia,tidak ada	Pemeriksaan fisik KU: baik,kesadaran:Cm, TD:120/80 mmHg, suhu: 36 ⁰ C,N:88x/ menit R:20x/menit ,	Ny YS usia 33 tahun P3AO akseptor KB IUD CUT 380A	Informend consent,infor masi hasil pemeriksaan menyiapkan alat IUD CUT 380A Memasang IUD sesuai SOP memberikan KIE tentang	Ni Nyoman Sri Utami	

	riwayat penyakit kronis	BB:50gram pemeriksaan umum Ginekologi : vulva bersih luka jahitan sudah kering tidak ada cairan abnormal persio lunak,warna servik merah muda,periksaan sonde 8 cm tidak ada nyeri goyang posisi ante flexi Tidak di lakukan pemeriksaan penunjang		pengontrolan IUD Memberitahu untuk control lagi pada tanggal 4-6-22 jam 17.00 wita		
--	-------------------------	---	--	---	--	--

Tabanan ,28 Mei 2023

Bidan Pendamping

Ni Wayan Nina Adiari ,A.Md.Keb

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Nyoman Sri Utamiasih

NIM : 202215901091

Judul : Asuhan kebidanan pada Ny “YS” umur 33 tahun multigravida beserta anaknya sesuai standar kompresensif berkesinambungan dan komplementer mulai dari trimester III sampai nifas 42 hari

No	Hari/tgl konsultasi	Materi yang dikonsultasi	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Rabu,15-3-2023	Judul laporan tugas akhir	Disesuaikan dengan buku panduan.	Bdn. NI MADE ARI FEBRIYANTI, S.ST, M.Kes
2	Selasa 28-3-2023	BAB I BAB II	Perbaiki tata tulis dan pengetikan serta masukan beberapa teori	Bdn. NI MADE ARI FEBRIYANTI, S.ST, M.Kes
3	Jumat 28-4-2023	BAB III asuhan Tw III sampai persalinan	Sesuaiakan dengan asuhan yang diberikan termasuk komplementer disesuaikan dengan daftar Pustaka	Bdn. NI MADE ARI FEBRIYANTI, S.ST, M.Kes
4	Selasa 09-5-2023	BAB III BAB IV BAB IV Daftar Pustaka	Pembahasan antara teori dan praktek disesuaikan dengan daftar Pustaka	Bdn. NI MADE ARI FEBRIYANTI, S.ST, M.Kes
5	Senin 5-6-2023	Perbaikan BAB III dan BAB IV Penambahan konsultasi kesimpulan dan saran daftar pustaka	Reverensi terbaru dan mengikuti buku panduan.	Bdn. NI MADE ARI FEBRIYANTI, S.ST, M.Kes

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Ni Nyoman Sri Utamiasih

NIM : 202215901091

Judul : Asuhan kebidanan pada Ny “YS” umur 33 tahun multigravida beserta anaknya sesuai standar kompresensif berkesinambungan dan komplementer mulai dari trimester III sampai nifas 42 hari

No	Hari/tgl konsultasi	Materi yang dikonsultasi	Perbaikan yang diberikan	Tanda tangan pembimbing
1	Jumat,17-3-2023	BAB I Latar belakang Rumusan masalah	Paragraph pada latar belakang diperbaiki dari data AKI Cukup mencantumkan salah satu saja AKB dipisahkan dengan AKI menjadi paragraf baru Rumusan masalah cukup untuk mengetahui fisiologi atau tidak	I Gusti Ayu Raras Praminingrum, S.ST, M.Keb
2	Kamis 30-3-2023	BAB II	Lebih rapikan lagi jarak spasi antara paragraf tabel dan gambar-gambar dsb konsisten dalam mencantumkan sumber bacaan	I Gusti Ayu Raras Praminingrum, S.ST, M.Keb
3	Jumat 28-4-2023	BAB III	Mengikuti buku panduan yang ada disesuaikan tidak ada karakteristik langsung keasuhan	I Gusti Ayu Raras Praminingrum, S.ST, M.Keb

4	Kamis 11-5-2023	BAB IV	Sesuaiakan tinjauan pustaka dan hasil asuhan	I Gusti Ayu Raras Praminingrum, S.ST, M.Keb
5	Kamis 8-6-2023	BAB V	Simpulan dan saran dapat menjawab rumusan masalah bahwa asuhan yang diberikan sudah berlangsung fisiolohi	I Gusti Ayu Raras Praminingrum, S.ST, M.Keb



BRSUD TABANAN

CATATAN PERSALINAN

No. Form	FRM / 04.A / RJ / UK / RI
Revisi	01
Tanggal	1 Januari 2009

Catatan Persalinan

1. Tanggal : 16/1/2009
 2. Nama Bidan : Ni Nyoman GK Utamiatih
 3. Tempat Persalinan : Puskesmas
 Rumah Ibu : Rumah Sakit
 Polindes :
 Klinik Swasta : Lainnya :
 4. Alamat tempat persalinan :
 5. Catatan Rujuk, kala : VIII/IV
 6. Alasan merujuk :
 7. Tempat rujukan :
 8. Pendamping pada saat merujuk :
 Bidan Teman Suami Dukun Keluarga Tidak Ada
 9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 Gawat Darurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada Ya Tidak
 11. Masalah Lain, sebutkan :
 12. Penatalaksanaan masalah tsb :
 13. Hasilnya :
 KALA II

14. Episiotomi :
 Ya, Indikasi :
 Tidak
 15. Pendamping pada saat persalinan :
 Suami teman tidak ada
 Keluarga dukun
 16. Gawat janin :
 ya, tindakan yang dilakukan :
 a. :
 b. :
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil : Normal
 17. Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan :
 Tidak
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya :
 KALA III

19. Injeksi Menyusu Dini :
 Ya
 Tidak, alasannya :
 20. Lama kala III : 10 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 im? :
 Waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasannya :
 Penjepitan Tali Pusat : 2 menit stlh lahir
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)? :
 Ya, alasan :
 Tidak
 23. Penganganan tali pusat terkendali? :
 Ya
 Tidak, alasannya :

24. Magase fundeus uteri? :
 Ya
 Tidak, alasannya :
 25. Plasenta lahir lengkap (infact) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a. :
 b. :
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 Tidak
 Ya, tindakan :
 27. Laserasi :
 Ya, dimana :
 Tidak
 28. Jika laserasi perinium, derajat : 1/2/3/4 :
 Tindakan :
 Penjahitan dengan / tanda anastesi :
 Tidak dijahit, alasan :
 29. Atoni Uteri :
 Ya, tindakan :
 Tidak
 30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan : 5 (100) ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : Tidak ada
 Hasilnya :
 KALA IV

32. Kondisi ibu: KU...TD... mntg Nadi: 60/mnt Napas: 18/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :
 BAYI BARU CAHIR

34. Berat badan : 3100 gram
 35. Panjang badan : 50 gram
 36. Jenis kelamin : L
 37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyakit
 38. Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 pakaian/ selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
 Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan :
 pakaian/ selimut bayi dan ditempatkan disisi ibu
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotemi, tindakan :
 a. :
 b. :
 c. :
 39. Pemberian ASI :
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	03.25	110/80 mmHg	82	36,5	Sekolah pusat	baik	tidak penuh	± 25 cc
	03.40	110/80 mmHg	82		Sekolah pusat	baik	tidak penuh	± 25 cc, tidak aktif
	03.55	110/80 mmHg	82		3 jari bawah pusat	baik	tidak penuh	tidak aktif
	04.10	110/80 mmHg	80		3 jari bawah pusat	baik	100 ml	tidak aktif
2	04.40	120/80 mmHg	80	36,5	3 jari bawah pusat	baik	tidak penuh	25 cc
	05.40	120/80 mmHg	80		3 jari bawah pusat	baik	tidak penuh	tidak aktif

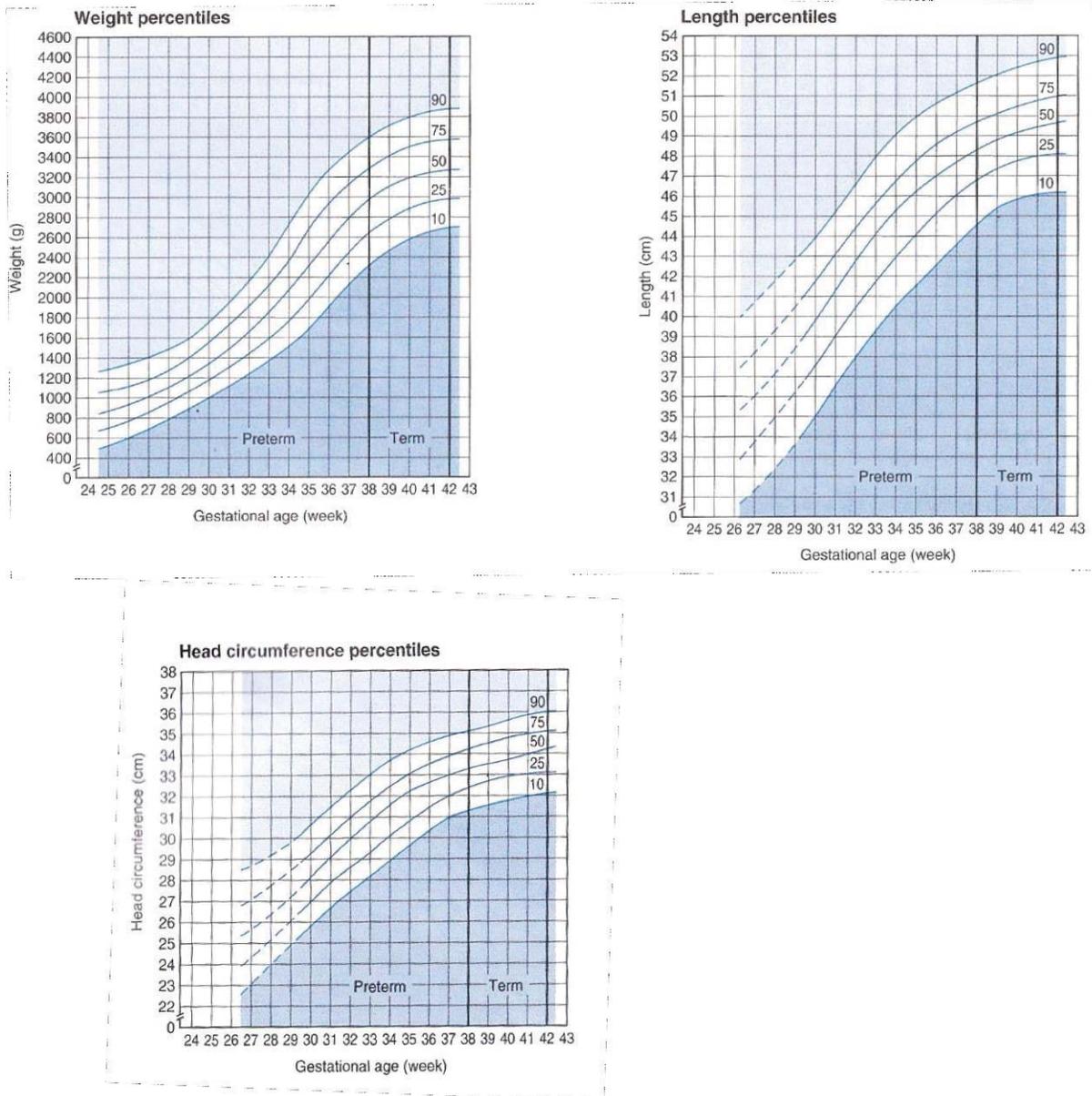
DOKUMENTASI







Kurva Antropometri Neonatus Lubchenco



Sumber: Lubchenco dkk., 1966