

# LAMPIRAN

Lampiran 1

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN

Beraban, 10 Maret 2023

Kepada:

Yth. Ni Wayan Swarini

di

tempat

Dengan hormat,

Saya Ni Nyoman Suryawati, 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 Berkesinambungan Pada Ny ‘SW’ Umur 35 Tahun 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 Nyoman Suryawati  
NIM. 202215901099

Lampiran 2

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

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Wayan Swarini

Umur : 35 tahun

Alamat: Br, Kebon, Desa Tangguntiti, Kecamatan Selemadeg Timur, Tabanan,  
Bali

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

Judul : Perkembangan Kehamilan Ibu “SW” Multigravida Dari Trimester III Sampai 42 Hari Masa Nifas Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar” Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny SW Umur 35 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023

Nama Penulis : Ni Nyoman Suryawati

Lokasi Penelitian : Br, Kebon, Desa Tangguntiti, Kecamatan Selemadeg Timur,  
Tabanan, Bali

Di wilayah kerja Puskesmas Selemadeg Timur II

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.

Belimbing, 10 Maret 2023  
Subjek Penelitian

(Ni Wayan Swarini)

Lampiran 3

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Ni Nyoman Suryawati

Tempat/Tgl Lahir : Br.Serongga Pondok, 1 Oktober 1973

Program Studi : Profesi Bidan

NIM : 202215901099

dengan ini menyatakan bahwa Laporan COC berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Pada Ny SW Umur 35 Tahun Yang Diberikan Asuhan Berdasarkan Standar Tahun 2023”** tepat pada waktunya 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.

Beraban, 15 Mei 2023

Yang membuat pernyataan,

rai 10.000
---------------

(Ni Nyoman Suryawati )

NIM.202215901099

Lampiran 4

LEMBAR KONSULTASI

Lampiran 5

BUKTI PEMBERIAN ASUHAN KEBIDANAN

Lampiran 6

DOKUMENTASI

1. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN
2. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN
3. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS (KF1, KF2, KF3, KF4)
4. DOKUMENTASI ASUHAN KEBIDANAN BAYI BARU LAHIR (KN1, KN2, KN3)

Lampiran 7

## PATOGRAF

### 1. PATOGRAF ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN

DOKUMENTASI KEHAMILAN



DOKUMENTASI PERSALINAN



DOKUMENTASI KF.1, KF2, KF.3 DAN KF.4



DOKUMENTASI KF.1, KF2, KF.3 DAN KF.4







# CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 9
- Nama bidan : M. H. Kurnia Dwi
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan : Bantak, Suklim
- 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
- Masalah lain, sebutkan : tidak ada
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

## KALA II

- Episiotomi :
  - Ya, Indikasi
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - 
    - 
    -
  - Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

## KALA III

- Lama kala III : 20 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	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	14.35	110/80 mmHg	80/mnt	36.5°C	3jr buah pt	baik	kom	tidak ada
	14.50	110/80 mmHg	80/mnt		3jr buah pt	baik	kom	tidak ada
	15.05	110/80 mmHg	80/mnt		3jr buah pt	baik	kom	tidak ada
	15.20	110/80 mmHg	80/mnt		3jr buah pt	baik	kom	tidak ada
2	15.50	110/80 mmHg	80/mnt	36.5°C	3jr buah pt	baik	kom	tidak ada
	16.20	110/80 mmHg	80/mnt		3jr buah pt	baik	kom	tidak ada

Masalah kala IV : tidak ada

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

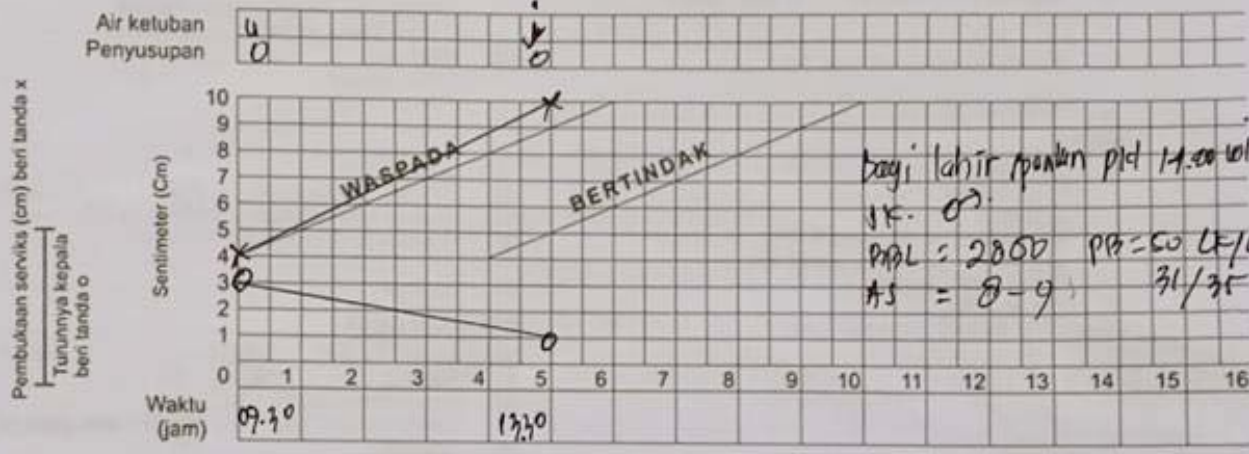
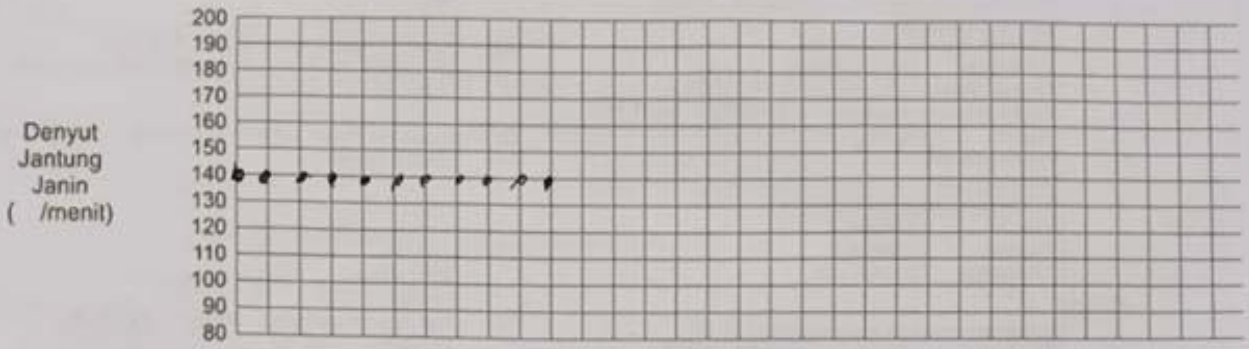
- Mgsase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) / Tidak
  - Ya
  - Tidak, tindakan yang dilakukan :
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
  - Tidak
  - Tidak, alasan :
- Laserasi :
  - Ya, dimana :
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan :
  - Tidak
- Jumlah perdarahan : 200 ml
- Masalah lain, sebutkan : tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

## BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 2800 gram
- Panjang : 50 cm
- Jenis kelamin : OP
- Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyulit
  - 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 :
    - 
    - 
    -
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : 30 mt jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan : tidak ada
- Hasilnya :

# PARTOGRAF

No. Register:  Nama Ibu: "SYA" Umur: 35 G. 2 P. L A 0  
 No. Puskesmas: 22020309 Tanggal: 03-11-2023 Jam: . . . . . Alamat: BR. KEBON  
 Ketuban pecah: Sejak jam 15.30 mules sejak jam 05.30 wita

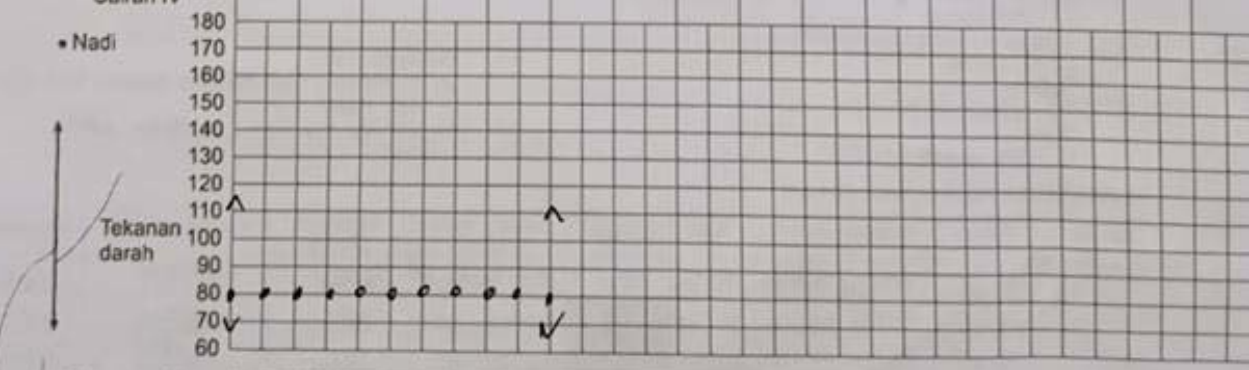


Oksitosin U/L tetes/menit

--

Obat dan Cairan IV

--



Suhu °C: 36 to 36

Urin: Protein, Aseton, Volume

--