

LAMPIRAN

INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Selvi Titania Maharani
Tempat/Tanggal Lahir : Purwodadi, 16-6-1999
Alamat : Sendang Sari RT 2/3, Purwodadi, Purwokerto

Bersama ini menyatakan kesediaan sebagai subjek dalam praktik Continuity of Care (COC) pada mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan T.A. 2020/2021. Saya telah menerima penjelasan sebagai berikut:

1. Setiap tindakan yang dipilih bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan dalam rangka meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental ibu dan bayi. Namun demikian, setiap tindakan mempunyai risiko, baik yang telah diduga maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Pemberi asuhan telah menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan dan menghindari kemungkinan terjadinya risiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut di atas sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas, sehingga saya mengerti arti asuhan dan tindakan yang diberikan kepada saya. Dengan demikian terdapat kesepahaman antara pasien dan pemberi asuhan untuk mencegah timbulnya masalah hukum di kemudian hari.

Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 11 Januari 2021

Mahasiswa



Erliah

Klien



Selvi Titania Maharani

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Pembimbing Klinik : Katis Berdimingsih, S. Tr. Keb. Bidan
Instansi : Puskesmas/PMB ... ROSDA HIMAWATI

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : EPLIAH
NIM : 107120521009
Prodi : Pendidikan Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Telah selesai melakukan asuhan kebidanan berkesinambungan dalam rangka praktik kebidanan holistik Continuity of Care (COC)

Asuhan dilaksanakan pada tanggal 11/1/2022 sampai dengan 1/3/2022

Judul asuhan: ASUHAN BERKESINAMBUNGAN PADA NY 5 USIA 31 TAHUN
G2 P1 A0 HAMIL 38 MINGGU + 3 HARI DENGAN ANEMIA RINGAN
DI PMB ROSDA PURWOREJO

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 1 Maret 2022

Bidan (Pembimbing Klinik)



Katis Berdimingsih, S. Tr. Keb. Bidan







UMUM

Ibu (hamil
thun) serta
anak
melahirkan
membantu
sakit.

Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA : 22-6-2021 (pilih beberapa register)
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

Nama Ibu : NY. selvi fitria maharani
Tempat/Tgl. Lahir : Purwokerto - 16-6-1998
Kehamilan ke : II Anak terakhir umur : 4 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SML/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : O
Pekerjaan : MA
No. JKN / BPJS : 0000549019933

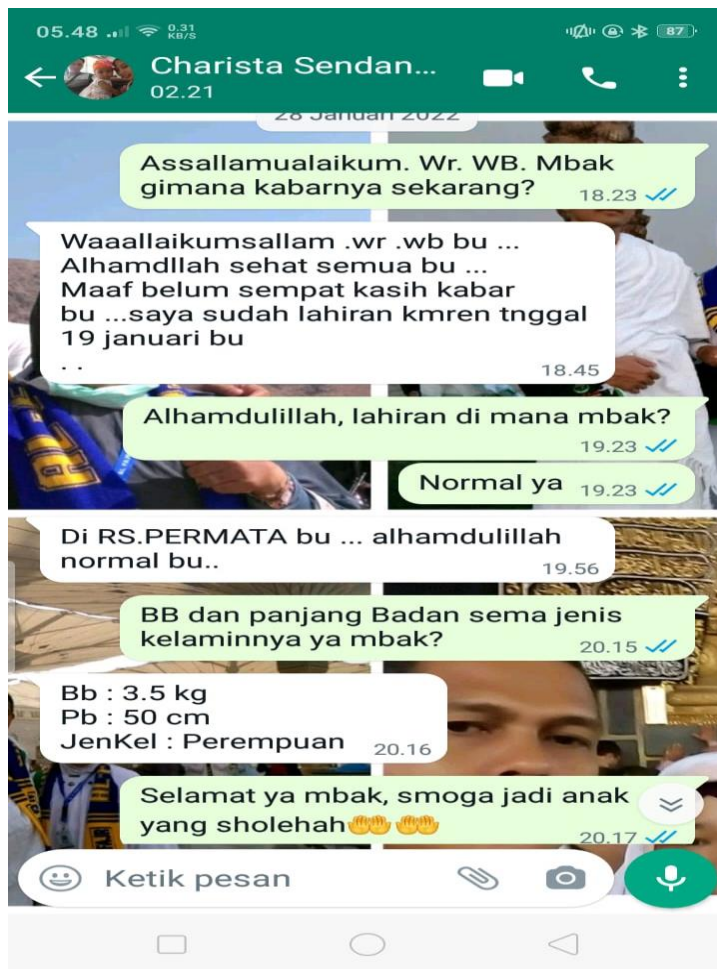
Nama Suami : TN. WARS
Tempat/Tgl. Lahir : Purwokerto - 7-6-1977
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SML/Akademi/Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : Wiranegara
Pekerjaan :

Alamat Rumah : Sendang Sari M 3 / no 7
Kecamatan : Banyuwangi
Kabupaten/Kota : Purwokerto
No. Telp. yang bisa dihubungi : 083164771223

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir :
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran :
No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai

No	Nama	Umur	BB (kg)	Pb (cm)	Jenis Kelamin	Diagnosa	Tgl. Masuk	Tgl. Keluar	Perawatan	Keperawatan
1	PUSK SEBORO	25/10	51	124/80	25					
2	PUSK SEBORO	25/10	52	110/70						
3	PUSK SEBORO	25/10	53	110/70						
4	PUSK SEBORO	25/10	54	110/70	25					
5	PUSK SEBORO	25/10	55	110/70	25					
6	PUSK SEBORO	25/10	56	110/70	25					
7	PUSK SEBORO	25/10	57	110/70	25					
8	PUSK SEBORO	25/10	58	110/70	25					
9	PUSK SEBORO	25/10	59	110/70	25					
10	PUSK SEBORO	25/10	60	110/70	25					
11	PUSK SEBORO	25/10	61	110/70	25					
12	PUSK SEBORO	25/10	62	110/70	25					
13	PUSK SEBORO	25/10	63	110/70	25					
14	PUSK SEBORO	25/10	64	110/70	25					
15	PUSK SEBORO	25/10	65	110/70	25					









RIWAYAT PERALINAN

1. Tempat : I - 2-3-4
2. Nama bidan :
3. Tempat persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Puskesmas Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Cara jalan : Tidak, kala I / II / III / IV
6. Alasan mengapa :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat mangsa :
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Perogram minimal garis waspada : Y / D
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tdb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Epilepsi :
 - Ya, indikasi
 - Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
15. Genet Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
16. Distosia 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 : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
23. Penanganan tali pusat tertandil ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1							
2							

Masalah kala IV :

24. Menete fungsi uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :
25. Pasien tidak sadar (muntah) Ya / Tidak
 - Jika Salah langkah. Sindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Pasien tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laksasi
 - Ya, dimana :
 - Tidak
28. Jika laksasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - Perawatan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan :
 - Alat uteri :
 - Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - Tidak
29. Jumlah perdarahan : ml
30. Masalah lain, sebutkan :
31. Penatalaksanaan masalah tersebut :
32. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan : gram
35. Panjang : cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang tali
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang tali menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan :
 - Cacat hamster, sebutkan :
 - Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

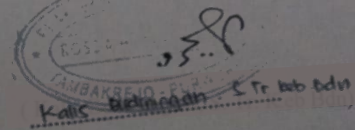
DAFTAR HADIR PASIEN COC I

Nama Mahasiswa : ERLIAH
 NIM : P07124521009
 Tempat Praktek : PMB Rosida Purworejo
 Stase : BD 7010
 Nama Pasien : Ny. Selfi Titania Maharani
 Alamat : Sendangsari RT2/3, Purwodadi Purworejo
 Judul Kasus : Asuhan Berkesinambungan pada Ny S Umur 23 Tahun G2P1A0
 UK 38⁺³ Minggu dengan Anemia ringan di PMB Rosida Purworejo

No	Hari/ Tanggal	Nama Pasien	Tanda Tangan	Keterangan
1	Selasa/11/1.2022	Selfi Titania Maharani	<i>Jh</i>	
2	Selasa/18/1.2022	Selfi Titania Maharani	<i>Jh</i>	
3	Jumat/21/1.2022	Selfi Titania Maharani	<i>Jh</i>	
4	Rabu/26/1.2022	Selfi Titania Maharani	<i>Jh</i>	
5	Jumat/1/2.2022	Selfi Titania Maharani	<i>Jh</i>	
6	Senin/21/2.2022	Selfi Titania Maharani	<i>Jh</i>	
7	Selasa/1/3.2022	Selfi Titania Maharani	<i>Jh</i>	

Yogyakarta, 1-3-2022

CI Lahan


 CI Lahan
 Tambakrejo, Purworejo
 Kalis, Berkesinambungan - S Tr keb Adm