

LAMPIRAN

Lampiran 1. Informed Consent

INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. Rezki Desa Ismayawati

Tempat/Tanggal Lahir : Purworejo, 10 Januari 1993

Alamat : Sambeng RT 01/ RW 06 Kec Bayan, Kab Purworejo

Bersama ini menyatakan kesediaan sebagai subjek dalam praktik Continuity of Care (COC) pada mahasiswa Prodi Pendidikan Profesi Bidan T.A.2021/2022. 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 kesepakatan 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.

Purworejo, 7 Februari 2022

Mahasiswa



Gita Ghandi Ariestiani

Klien



Ny. Rezki Desa Ismayawati

**Lampiran 2. Surat Keterangan Telah Selesai Melaksanakan Asuhan
Kebidanan COC di UPT Puskesmas Bayan**

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tri Wulansari, Amd Keb

NIP : 19771031 200701 2004

Jabatan Instansi Puskesmas : Bidan Koordinator

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Gita Ghandi Ariestiani

NIM : P07124521044

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 7 Februari 2022 sampai dengan 30 Maret 2022 Judul asuhan: Laporan Berkesinambungan Pada Ny R usia 29 Tahun G1P0Ab0Ah0 di Puskesmas Bayan.

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

Purworejo, 1 Maret 2022

Pembimbing Klinik



Lampiran 3. Foto Kegiatan



Asuhan Kebidanan Kehamilan

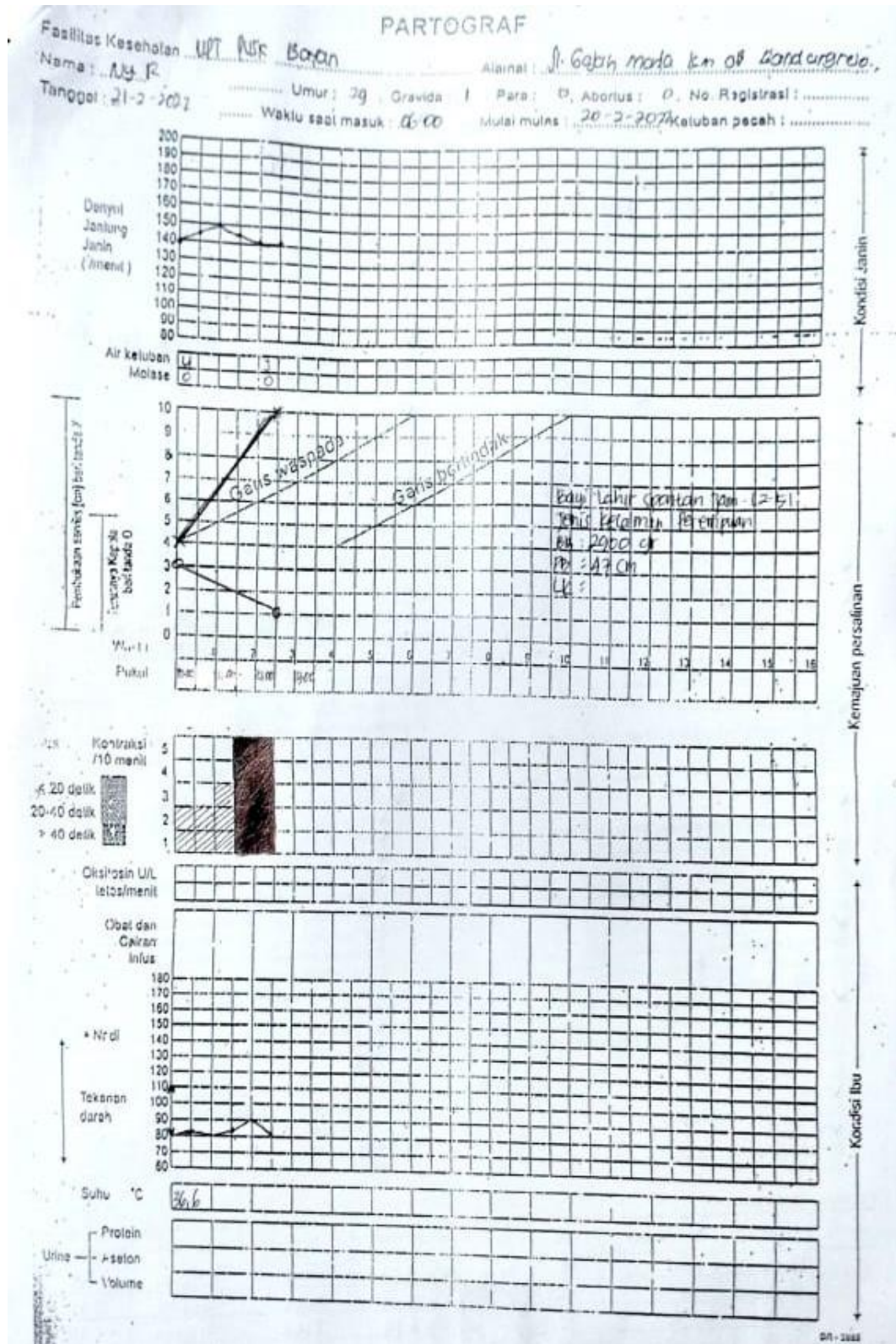


Asuhan Kebidanan Persalinan



Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir

Lampiran 4. Partograf



Lampiran 5. Catatan Persalinan

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 21.02.2022

2. Nama bidan: _____

3. Tempat persalinan: Rumah Ibu Puskesmas
 Pralinas Rumah Sakit
 Klinik Swasta lainnya

4. Alamat tempat persalinan: Jl. Cendek Makro Km 7

5. Catatan: rumah, kelahiran: I / III / IV

6. Alasan merujuk: _____

7. Tempat rujukan: _____

8. Pendamping pada saat menyusui: bidan teman dukun keluarga tidak ada

9. Masalah dalam kehamilan/perawatan: Gawat darurat Pendarahan IHDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis was: Ja, Ya

11. Masalah lain, sebutkan: _____

12. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____

13. Hasilnya: _____

KALA II

14. Epistomat: Ya, indikasi _____
 Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan: suami teman si-
 keluarga dukun

16. Gawat lahir: Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 Tidak

17. Distotela bahu: Ya, tindakan yang dilakukan: _____
 Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya: _____

KALA III

19. Inisiasi Menyusui Dini: Ya
 Tidak, alasannya: _____

20. Lama kala III: 6 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U IU? Ya, waktu: _____ menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: _____

22. Pemberian uterog oksitosin (2x)? Ya, alasan: _____
 Tidak

23. Penegangan tali pusat terkendali? Ya
 Tidak, alasan: _____

BEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Respon Menit	Gejala yang keluar
1	13.15	110/80	88	36.6	2 JI ↓ P9	Keras	Kesah	± 15
	13.30	120/80	92		2 JI ↓ P9	Keras	Kesah	± 15
	13.45	110/80	88		2 JI ↓ P9	Keras	Kesah	± 10
	14.00	120/80	88		2 JI ↓ P9	Keras	Kesah	± 10
2	14.30	120/80	84	36.6	2 JI ↓ P9	Keras	Kesah	± 10
	15.00	120/80	92		2 JI ↓ P9	Keras	Kesah	± 10

24. Masalah fundus uteri? Ya
 Tidak, alasan: _____

25. Placenta tidak lengkap (retensi) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Tidak
 Ya, tindakan: _____

27. Lacerasi: Ya, dimana: Mucosa vagina / kulit perineum, otot
 Tidak Perineum

28. Jika lacerasi perineum, derajat: I / II / III / IV
 Tindakan: Perawatan dengan / tanpa operasi
 Tidak dijajah, stajen: _____

29. Atoni uteri: Ya, tindakan: _____
 Tidak

30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan: ± 150 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 Hasilnya: _____

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: baik TD: 120/80 mmHg Nadi: 88 denyut/menit, RS: 22 suhu

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah: _____

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3000 gram

35. Panjang badan: 43 cm

36. Jenis kelamin: L

37. Perilaku bayi baru lahir: baik / ada penyulit

38. Bayi lahir: Normal, tindakan: mengeringkan menghangatkan rangsangan taktil memusikan IMD atau ASI segera
 Asfiksia ringan/berat/berat, tindakan: mengeringkan bebaskan jalan napas rangsang taktil menghangatkan bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan: _____
 paksi/semul bayi dim tempatkan di dada ibu
 Cacat bawaan, sebutkan: _____
 Hipotermi, tindakan: _____
 a. _____
 b. _____
 c. _____

39. Pemberian ASI setelah lahir pertama bayi lahir: Ya, waktu: _____ lam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan: _____

40. Masalah lain, sebutkan: _____
 Hasilnya: _____

