

DAFTAR PUSTAKA

- Affandi, Biran, dkk. (2011). *Buku Panduan Praktik Pelayanan Kontrasepsi edisi ke 3*. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- Damaiyanti, dkk. 2014. *Asuhan kebidanan masa nifas*. Bandung : Refika Aditama
- Depkes RI. 2008. *Pelatihan Klinik Asuhan Persalinan Normal*. JNPK-KR: Jakarta
- Dewi, dkk. 2011. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Jakarta : Salemba Medika.
- Irianti, dkk, 2014. *Asuhan Kehamilan Berbasis Bukti*. Jakarta: Sagung Seto
- Kemenkes RI, 2015. *Panduan Pelayanan Kesehatan Bayi Baru Lahir Berbasis Perlindungan Anak*. Jakarta: Kemenkes RI
- Kusmiyati, dkk. 2008. *Panduan Lengkap Perawatan Kehamilan*. Yogyakarta: Fitramaya
- Manuaba, dkk. (2012) .*Pengantar Kuliah Obstetri*. Penerbit Buku Kedokteran EGC: Jakarta
- Marmi, S. ST. (2012). *Intranatal Care Asuhan Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta: PUSTAKA PELAJAR
- Muslihatun, Wafinur. (2010). *Asuhan Neonatus, Bayi dan Balita*. Yogyakarta: Fitramaya
- Nurasiah, Ai, A. Rukmawati, D. Laelatul Badriah. 2014. *Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan*. Bandung: PT Refika Aditama
- Oxorn Harry dan William R. Foste, 2010. *Ilmu Kebidanan Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta: Yayasan Esentia Medica
- Rochjati, Poedji. 2014. *Skrining Antenatal pada Ibu Hamil*. Surabaya : AUP.
- Roumali, suyati. 2011. *Asuhan Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*, Yogyakarta: Nuhamedika
- Saifuddin, A. 2009. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. JNPK-KR: Jakarta.
- Saleha, S. 2009. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Jakarta: Salemba Medika
- Sulistiyawati, 2012. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta : Salemba Medika
- Sulistiyawati Ari, 2011. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Jakarta: Salemba Medika
- Sulistiyawati, Ari. 2009. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Ibu Nifas*. Jogjakarta: Andi Offset

Suherni, dkk. 2009. *Perawatan Masa Nifas*. Yogyakarta: Fitramaya

Sondakh. (2013). *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Erlangga

WHO. 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.

Wiknjosastro, Hanifa. 2009. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN

(*INFORMED CONSENT*)

PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF (*CONTINUITY OF CARE*) PADA MASA HAMIL, BERSALIN DAN BBL, NIFAS, NEONATUS SERTA PELAYANAN KB

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (*Continuity of Care*) meliputi asuhan kebidanan kehamilan, persalinan dan bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus dan pelayanan keluarga berencana yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, Januari 2018

Mahasiswa

Klien

Arin Firdalina
NIM. P27824315005

Munawwaroh

Lampiran 2:

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: _____ Kecamatan: _____
 Umur Ibu: _____ Th. Pendidikan: _____ Pekerjaan: _____
 Hamil ke: _____ Haid terakhir tgl: _____ Perkiraan Persalinan tgl: _____ th.

KEL F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV			
				Tribulan			
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
		Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	4	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang / vakum b. Uri dirogoh c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil : a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak Sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-Z	8				
JUMLAH SKOR							

PEKYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JAL. SKOR	VEL. REKO	PERS. BERAS	RUJUKAN	TEMPE	REKO LONG	RUJUKAN
			REB	REB	REB	RTW
I - II	ERT	SDAN DOKTER	SDAN PAM	POLIKES PMANG	SDAN DOKTER	
III	RTW	SDAN DOKTER	SDAN PAM	POLIKES PMANG	SDAN DOKTER	
IV	RTW	SDAN DOKTER	SDAN PAM	POLIKES PMANG	SDAN DOKTER	

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan - ditetapkannya tanggal: _____

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terambat (RTA)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Gawat Darurat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko III

1. Pendarahan antepartum
 2. Eklampsia
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2

PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: IBU :
 1. Hidup
 2. Mati, dengan penyebab :
 a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
 3. Rumah Ibu 4. Puskesmas

BAYI :
 1. Berat lahir _____ gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Aggar Skor _____
 3. Lahir mati, penyebab _____
 4. Mati kemudian, umur _____ hr, penyebab _____
 5. Kelamin bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin):
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab _____
 Pemberian ASI: 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya _____ / Sterilisasi _____
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Lampiran 3:
Kunjungan Kehamilan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal:

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal :

Lingkar Lengan Atas: cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: cm

Golongan Darah:

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:

Riwayat Penyakit yang diderita ibu:

.....

Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					
		/					

Lampiran 4:
Kunjungan kehamilan

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke Jumlah persalinan Jumlah keguguran G P A
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir** : [] Spontan/Normal [] Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

