

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN PADA  
KEHAMILAN MULTIGRAVIDA, PERSALINAN, NIFAS,  
NEONATUS DAN PEMILIHAN KONTRASEPSI DI  
WILAYAHKERJA PUSKESMAS GEGER  
(INFORMED CONSENT)**

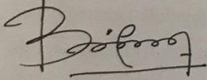
Yang bertanda tangan di bawah ini:

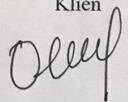
Nama : Ny. Indra  
Umur : 27 Tahun  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Dengarah, Geger

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Trimester III dengan Multigravida Sampai Pemilihan Metode Kontrasepsi di wilayah kerja Puskesmas Geger yang kemudian akan disusun sebagai sebuah proposal Laporan Tugas Akhir Mahasiswa pada Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Poltekkes Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, 18 Desember 2021

Mahasiswa  
  
Brilian Tri P

Klien  
  
Indra

Lampiran 2

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI  
OLEH  
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : Ny. Indra Umur Ibu : 23 Th.  
 Hamil ke : 2 Mula Terakhir tgl : 9/5 Perkiraan Persalinan tgl : 16/12  
 Pendidikan : Ibu SMP Suami SD  
 Pekerjaan : Ibu IRT Suami SWASTA

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Tertalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Tertalu oempat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Tertalu lama hamil lagi (> 10 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				
II	10	Pernah Operasi Sesar	8				
	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	6				
	18	Letak Lintang	6				
	III	19	Pendarahan dalam kehamilan Itr	8			
20		Preeklampsia Berat / Kolest-2	8				
JUMLAH SKOR							2

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA**

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML SKOR	KEL RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
1-5	Rendah	BIDAN	BIDAN	RUMAH IBU	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
11-15	Tinggi	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	RUMAH SAKIT	BIDAN DOKTER			

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

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'  
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah/Bidan  
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Rumah Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : 16/12/2011

**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) / 2. Rujukan Tempat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

**Gawat Obstetrik :**  
**Kel. Faktor Risiko I & II**  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
 7. ....

**Gawat Berat Obstetrik :**  
 • **Kel. Faktor Risiko III**  
 1. Pendarahan antepartum  
 2. Eklampsia  
 • **Kemungkinan Obstetrik**  
 3. Pendarahan antepartum  
 4. Uti Tertinggi  
 5. Persalinan Lama  
 6. Panas Tinggi

**TEMPAT :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan  
**PENOLONG :** 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. lain-2

**MACAM PERSALINAN :** 1. Normal 2. Tindakan cesarean/operasi 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  
**TEMPAT KEHAMILAN/IBU :** 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

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

**KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (2 Hari Persalinan) :**  
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab : .....  
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

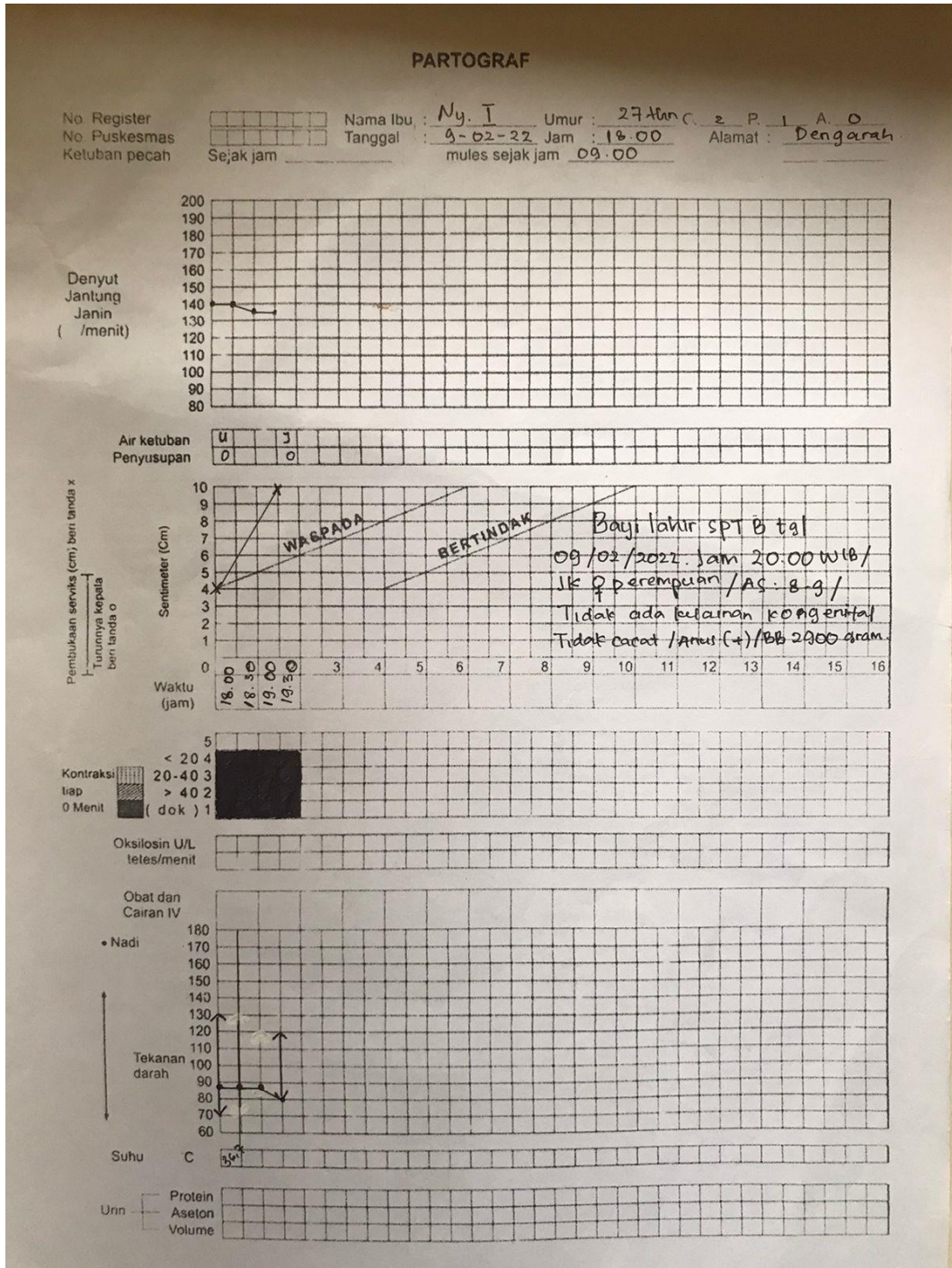
**Keluarga Berencana :** 1. Ya ..... / Sterilisasi .....  
 2. Belum Tahu

**Kategori Keluarga-Risiko :** 1. Ya 2. Tidak  
**Sumber Biaya :** Mandiri / Bantuan : .....

## Lampiran 3

PERNYATAAN IBU/ KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA						
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan						
Ibu Hamil HPHT: 9-5-2021	Trimester I		Trimester II	Trimester III		
	Periksa Tgl: 28/6 tempat: 21	Periksa Tgl: 10/8 tempat: 21	Periksa Tgl: 5/11 tempat: 10	Periksa Tgl: 14/11 tempat: 21	Periksa Tgl: 18/12 tempat: 21	Periksa Tgl: 24/12 tempat: 21
BB: 55 TB: 153 IMT:						27/01/22
Timbang	55	58	58,5	59	60	60,5
Ukur Lingkar Lengan Atas	25				27	
Tekanan Darah	140/80	160/70	130/80	110/70	130/70	130/70
Periksa Tinggi Rahim	-	-	ball (+)		28 cm	28 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	-	+	(+) 120	(+) 113	(+) 100
Status dan Imunisasi Tetanus	T13	-	-	-	-	-
Konseling	Kurangnya gizi	nutrisi	-	-	Mengalami nyeri	Mengalami oedem
Skrining Dokter	-	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	(+)	+	+	+	(-)	-
Test Lab Hemoglobin (Hb)	-	-	11,2	-	-	13
Test Golongan Darah	-	-	B	-	-	-
Test Lab Protein Urine	(-)	-	(-)	-	-	(-)
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	-	-
PPIA						
Tata Laksana Kasus	-	Fe	Fe, calk	Fe	Fe	
Ibu Bersalin 10-2-21 Taksiran Persalinan:	Fasyankes:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

Lampiran 4



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 9-02-2022  
 2. Nama bidan: Bidan Nanik  
 3. Tempat Persalinan:  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya: BPM Nanik  
 4. Alamat tempat persalinan:  
 5. Catatan:  rujuk, kala: I / II / III / IV  
 6. Alasan merujuk:  
 7. Tempat rujukan:  
 8. Pendamping pada saat merujuk:  
 Bidan  Teman  
 Suami  Dukun  
 Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

9. Partogram melewati garis waspada: Y (T)  
 10. Masalah lain, sebutkan:  
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb:  
 12. Hasilnya:

**KALA II**

13. Episiotomi:  
 Ya, Indikasi  
 Tidak  
 14. Pendamping pada saat persalinan  
 Suami  Teman  Tidak ada  
 Keluarga  Dukun  
 15. Gawat 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: 9 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?  
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan:  
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?  
 Ya, alasan:  
 Tidak  
 23. 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	20.12	120 / 70	84	37°C	2jr bwh ptt	Baik	Kosong	
	20.42	122 / 72	88		2jr bwh ptt	Baik	Kosong	
	20.57	120 / 72	80		2jr bwh ptt	Baik	Kosong	
	21.12	115 / 70	82		2jr bwh ptt	Baik	Kosong	
2	21.42	110 / 70	82	36.8°C	2jr bwh ptt	Baik	Kosong	
	22.02	115 / 80	84		2jr bwh ptt	Baik	Kosong	

Masalah kala IV:  
 Penatalaksanaan masalah tersebut:  
 Hasilnya:

24. Masase fundus uteri ?  
 Ya  
 Tidak, alasan:  
 25. Plasenta lahir lengkap (inta!) Ya / Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:  
 a. ....  
 b. ....  
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak  
 Ya, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 27. Laserasi:  
 Ya, dimana:  
 Tidak  
 28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan:  
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan:  
 29. Atoni uteri:  
 Ya, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 Tidak  
 30. Jumlah perdarahan: 150 ml  
 31. Masalah lain, sebutkan:  
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut:  
 33. Hasilnya:

**BAYI BARU LAHIR:**

34. Berat badan: 2900 gram  
 35. Panjang: 49 cm  
 36. Jenis kelamin: L / B  
 37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit  
 38. Bayi lahir:  
 Normal, tindakan:  
 mengeringkan  
 menghangatkan  
 rangsang taktil  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 Asfiksia ringan/pucat/liru/lemas/tindakan:  
 mengeringkan  bebaskan jalan napas  
 rangsang taktil  menghangatkan  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 lain - lain sebutkan:  
 Cacat bawaan, sebutkan:  
 Hipotermi, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 39. Pemberian ASI  
 Ya, waktu: ..... jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan:  
 40. Masalah lain,sebutkan:  
 Hasilnya:

## Lampiran 5

**SURAT KETERANGAN LAHIR**

NO : 26/02/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini Hj.Nanik Irawati Amna, S.Tr. Keb  
Bidan Polindes, Desa Batobella Kecamatan Geger  
Kabupaten Bangkalan, menerangkan :

Nama : INDRA RUKMANA  
Suami : ZAIMUDIN  
Pekerjaan : SWASTA  
Alamat : BATOBELLA

Telah melahirkan seorang anak ~~laki-laki~~ / Perempuan di BATOBELLA  
pada tanggal 9-2-2022 Jam 20<sup>00</sup> WIB dengan  
berat badan 2,9 Kg, diberi nama : ..... dengan  
selamat.

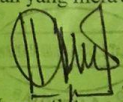
Geger, 9-2-2022  
Bidan yang merawat  
  
Hj. Nanik Irawati Amna, S.Tr. Keb  
NIP.19741126 199302 2 001

FOTO KUNJUNGAN



