

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1


LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)
PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
PADA KEHAMILAN, PERSALINAN DAN BBL, NIFAS, NEONATUS DAN PELAYANAN
KONTRASEPSI


Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Amelia
Umur : 15 tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Dsn. Perkoneng 2, Kec. Geger, Bangkalan

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan *continuity of care* meliputi asuhan kebidanan kehamilan, asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir, asuhan kebidanan neonatus, asuhan kebidanan keluarga berencana yang kemudian akan disusun sebagai Laporan Tugas Akhir Mahasiswa pada Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Poltekkes Kemenkes Surabaya

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Mahasiswa

Destry Haya Sakina
NIM : P27824319006

Bangkalan, 20 Desember 2021
Klien

Amelia

Lampiran 2

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Amelia Alamat: Perumahan 2, geger
 Umur Ibu: 15 tahun Kec. Kab: Bangkalan
 Pendidikan: SD Pekerjaan: IRT
 Hamil Ke: I Hari Terakhir: 26-06-21 Perkiraan Persalinan: 03-03-22

Periksa I
 Umur Kehamilan: 7 bin Di: Polindes Batobella

KEL	NO	Masalah-Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil \leq 16 th	4			2	
	2	Terlalu tua, hamil \geq 35 th	4			4	
	3	Terlalu lambat hamil I, kaal \geq 4 th	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (\geq 10 th)	4				
	5	Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 th)	4				
	6	Terlalu banyak anak, 4+ lebih	4				
	7	Terlalu tua, umur \geq 35 th	4				
	8	Terlalu pendek \leq 145 cm	4				
	9	Pernah gagal kehamilan	4				
	10	Pernah operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil					
		a. Kurang Darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		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				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat - Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR						6	

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	JML PERAWA TAN	KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
		RUJUKAN TAN	RUJUKAN KAN	TEMPAT	RUJUKAN NG	RUJUKAN RDB	RUJUKAN RDR	RUJUKAN RTW
8-10	KRT	RUJUKAN DOKTER	RUJUKAN PKM	POLINDES PKM / RS	RUJUKAN DOKTER			
\geq 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melainkan tanggal: 03.03.2022

RUJUK DARI: 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUK KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN: 1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik: Ket. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____

Gawat Obstetrik: Ket. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan postpartum
 2. Lili tertinggal
 3. Persalinan Lama

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-lain
 MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tidak Penervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN: IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus Lama d. Inteksi e. Lain-2...
 TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI: 1. Berat lahir: 3000 gram (300-2) Beres-bes
 2. Lahir hidup: APGAR Skor 8-9
 3. Lahir mati, penyebab: _____
 4. Mati kemudian umur: _____ hr, penyebab: _____
 5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada

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

Keluarga Berencana: US antile 3 bulan Sterilisasi: _____
 Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak

Lampiran 3

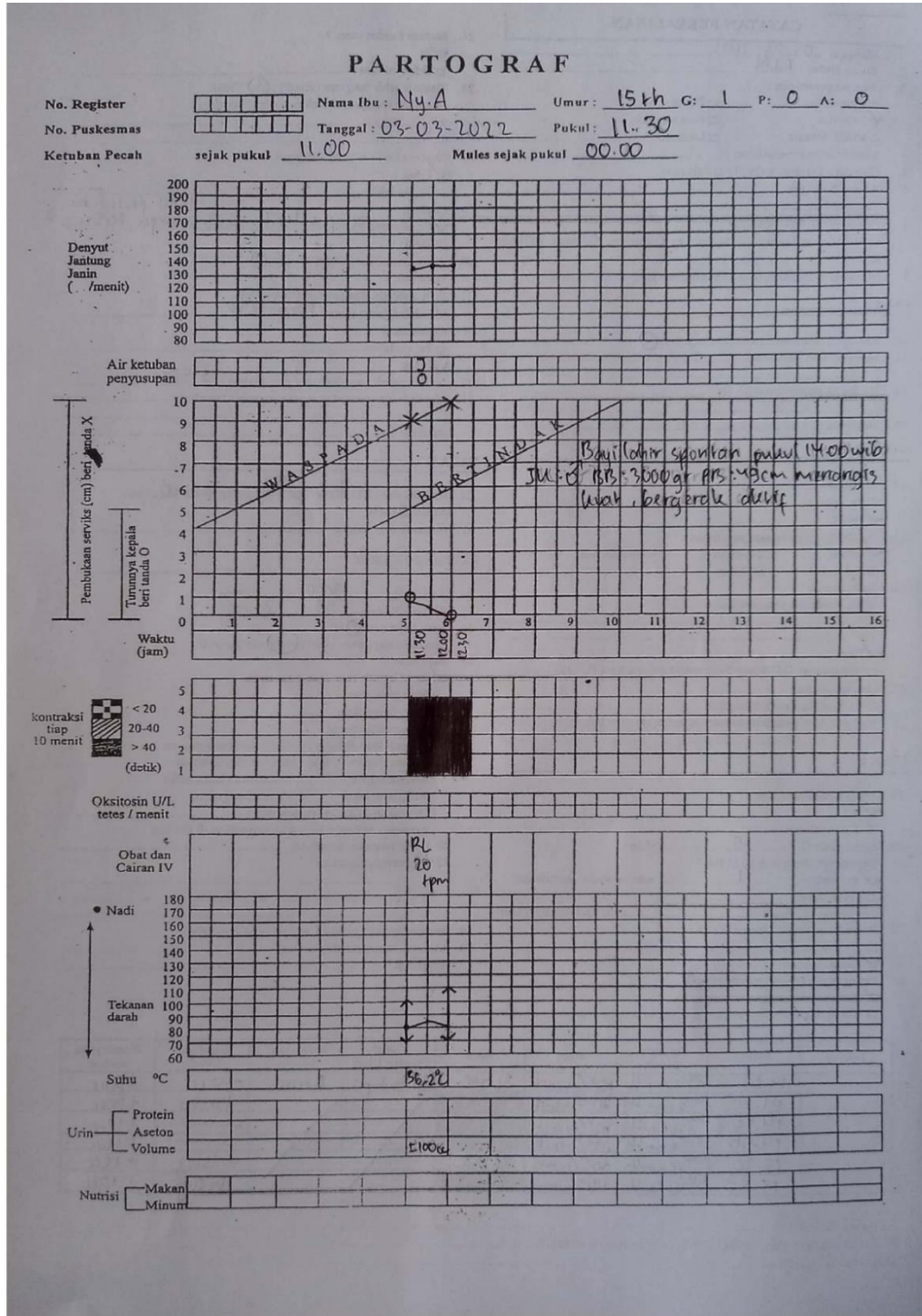
PERNYATAAN IBU KELAHIRAN

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT:			Trimester I		Trimester II		Trimester III	
			Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
BB:	TB:	IMT:	25/9	17/21	22/11	5/12	18/13	11/22
40	150		40	41	40	41.5	42	44
Timbang								
Ukur Lingkar Lengan Atas			21 cm	-	-	-	-	-
Tekanan Darah			100/70	110/70	100/70	105/70	100/70	110/70
Periksa Tinggi Rahim			10 cm	14 cm				
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)
Status dan Imunisasi Tetanus			-	-	-	-	-	-
Konseling			kech		kontrol MM	kontrol MM	kontrol MM	kontrol MM
Skrining Dokter			-	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah			(+)	-	(+)	(+)	(+)	(+)
Test Lab Hemoglobin (Hb)			-	-	-	-	-	-
Test Colongan Darah			-	-	-	-	-	-
Test Lab Protein Urine			-	-	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah			-	-	-	-	-	-
PPIA			+ 4-5 th		D D	-	-	-
Tata Laksana Kasus					Antenel	-	-	-
Ibu Bersalin								
TP:								
Inisiasi Menyusu Dini								
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin			KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)			(+)					
Periksa Perdarahan			90					
Periksa Jalan Lahir			lecek (+)					
Vitamin A			(+)					
KB Pasca Persalinan			-					
Konseling			kech					
Tata Laksana Kasus			Antenel					
Bayi baru lahir/ menyusui 0-28 hari			KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

Lampiran 4

Partograf Bagian Depan



Partograf Bagian Belakang

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 03-03-2019
- Nama Bidan : BUN
- Tempat persalinan :
 - Rumah ibu
 - Puskesmas
 - Polindes
 - Klinik Swasta
 - Rumah sakit
 - Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan Merujuk :
- Tanggal Merujuk :
- Pendamping Saat Merujuk :
 - Bidan
 - Teman
 - Suami
 - Dukun
 - Keluarga
 - Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :

CALA I

- Partograf, melewati garis waspada : Y 1
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

CALA II

- Episiotomi :
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - Suami
 - Teman
 - Tidak ada
 - Keluarga
 - Dukun
- Gawat janin
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil :
- Distosia Bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan :
 - Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb, dan hasilnya :

CALA III

- Inisiasi Menyusu Dini :
 - Ya
 - Tidak, alasan
- Lama Kala III : 5 Menit
- Pemberian Oksitosin 10 U IM ?
 - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Penjepitan tali pusat
- Pemberian ulang Oksitosin (2X) ?
 - Ya, alasan :
 - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali ?
 - Ya
 - Tidak, alasan :

CALA IV

- Masalah kala IV
- Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut
- Bagaimana Hasilnya

24. Masase fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :

25. Plasenta lahir lengkap (iotact) : Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :

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

27. Laserasi
 Ya, di mana selaput lendir vagina tanpa terkena
 Tidak

28. Jika Laserasi perineum, derajat 1/2/3/4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anastesi
 Tidak dijahit, alasan hanya lecet

29. Atonia uteri
 Ya, tindakan

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan : +150cc

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

KALA IV

- Kondisi ibu : KU baik TD : 90 mmHg, Nadi : 80 /mnt, Nafas : 20 /mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3000 Gram
- Panjang Badan : 48 Cm
- Jenis Kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - Meringankan
 - Menghangatkan
 - Rangsangan taktil
 - Memastikan IMD atau naluri menyusui segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan :
 - Meringankan
 - Bebaskan jalan nafas
 - Rangsang taktil
 - Menghangatkan
 - Bebaskan Jalan nafas, sebutkan
 - pakaian / selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan
- Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
- Masalah lain, sebutkan
- Hasilnya :

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang Keluar
1	14.05	100/70 mmHg	80x/menit	36.2°C	2jr bawah pst	keras	±150cc	±50cc
	14.20	101/77 mmHg	80x/menit				kosong	±20cc
	14.35	100/70 mmHg	80x/menit				—	±15cc
	14.50	103/70 mmHg	80x/menit				—	±10cc
2	15.20	100/75 mmHg	80x/menit	36.3°C			±100cc	±15cc
	15.50	110/75 mmHg	80x/menit				kosong	±10cc

Masalah kala IV

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut

Bagaimana Hasilnya

Lampiran 5

**PERSETUJUAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Ismail Umur : 72 th
 Alamat : Dsn. Perkoneng 2, Batobella, Geger

Adalah bertindak sebagai diri saya/Orang tua/Suami/Keluarga dari penderita :

Nama : Ny. Amelia Umur : 15 th
 Alamat : Dsn. Perkoneng 2, Batobella, Geger

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan KELUARGA BERENCANA dan segala resiko yang bisa terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan persalinan dengan tindakan :

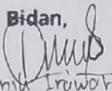
Suntik KB, Pemasangan /Pelepasan IUD, Pemasangan /Pelepasan Implant
 /.....

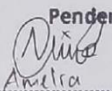
Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan. Bila dikemudian hari terjadi resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.


Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Geger, 22 Maret 2022
 Pukul : 09.25 WIB

Yang memberi penjelasan,

Bidan,

 Nama: Irwanto FIA STR. Ueb
 NIP. 197411261993027001

Penderita,

Amelia

Keluarga/Saksi,

Ismail