

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 bertandatangan dibawah ini

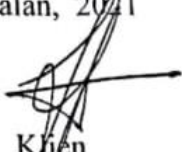
Nama : AMISA
Usia : 25 TA
Pekerjaan : IRT
Alamat : KO'OL Klampis

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, neonates dan pelayanan keluarga berencana yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya

Bangkalan, 2021


Mahasiswa
GENNY WIDAYATI


Khien
A. Chairun. Nisau

Lampiran 2



Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Halid Terakhir (HPHT), tanggal: 30-03-2021
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 07-01-2022
 Lingkaran Lengan Atas: 37 cm; KEK (), Non-KEK (), Tinggi Badan: 155 cm
 Colegangan Darah: A
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum Kehamilan (m): 0
 Riwayat Penyakit yang didenta ibu: 0
 Riwayat Alergi: 0

Tgl	Keluhan Selarang	Tekanan Darah (mm-Hg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (Kep/Suli)	Denyot Jantung Janin (Menit)
14/21	t.a.a	110/70	52	7 mng	-	-	-
19/21	t.a.a	110/80	55	22 mng	Ball	-	137/m
21/21	t.a.a	120/70	57	28 mng	25 cm	Letkep	149/m
24/21	Sakit pinggang	110/80	60	34 mng	27 cm	Letkep	141/m
25/21	t.a.a	110/90	61	35 mng	29 cm	Letkep	139/m
27/21	Sakit pinggang	110/70	62	36-37 mng	30 cm	Letkep	151/m

20

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke L... Jumlah persalinan 0... Jumlah keguguran 0... G.P.O.A. 0
 Jumlah anak hidup 0... Jumlah lahir mati 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0... anak
 Jarak kelahiran ini dengan persalinan terakhir 0 (bulan) (tahun) (17-09-2019)
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir 0
 Penolong persalinan terakhir 0 (Spontan/Normal) | Tindakan 0

Kaki Benda	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan pemberian TT, Fe, Iodine, vitamin, imunisasi (baik)	Neonatal (ring, disempakan)	Keterangan (Tempat Pelayanan, Nama Pemeriksa, Peralat)	Kapan Harus Kembali
0/+	ASAP terapan PPTK 0	Fe, Iodine, Vitamin, imunisasi	Neonatal Icterus	PUSKINIA	2 mng
0/+	Hb = 11 gr	Fe, Iodine, Vitamin, imunisasi	Neonatal Icterus	Bpm Hg - I	2 mng
0/+	Gula = 4 Albumin = -	Imunisasi	Neonatal Icterus	Bpm Hg - I	2 mng
0/+	Gula = - Hb = 11 gr	Imunisasi	Neonatal Icterus	Bpm Hg - I	2 mng
0/+	Hu/Amn = Hb Saphir = Hb	Fe, Kalk, Imunisasi	Neonatal Icterus	PUSKINIA	2 mng
0/+		Imunisasi, Vitamin, Kalk, Icterus	Neonatal Icterus	Bpm Hg - I	2 mng
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

21

Lampiran 3

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

Nama: NISA Umur Ibu: 25 Th. 07/01
 Hamil ke: 1 Haid Terakhir tgl: 30/3/21 Perkiraan Persalinan tgl: 1/21 M
 Pendidikan: Ibu SI Suami SMK
 Pekerjaan: Ibu M7 Suami Siswa

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	III 2	
		Skor Awal Ibu Hamil	2		2			
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4					
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4					
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4					
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4					
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4					
	8	Pemah gagal kehamilan	4					
	9	Pemah melahirkan dengan						
		a. Tarikan tang / vakum	4					
		b. Uri dirogoh	4					
		c. Diberi infus/Transfusi	4					
	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						
JUMLAH SKOR							(2)	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN		
			IDAK DIRUJUK	BUMAH POLINDAS	BIDAN	IBB	IBR	RTW
2	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDAS	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDAS PKMRS	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. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

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

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat 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 Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Komplikasi Obstetrik
 3. Perdarahan 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
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. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi 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 : ... gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Aggar Skor :
 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 :
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

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

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan ;

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 09.01.2015

2. Nama bidan:

3. Tempat Persalinan:
 Rumah ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya:

4. Alamat Tempat persalinan: Rongguh Airbaya

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

9. Masalah dalam persalinan ini:
 Gawat darurat Pendarahan HOK Infeksi PMTCI

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada: Y / T

11. Masalah lain, sebutkan:

12. Penatalaksanaan masalah Tsb:

13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:

Ya, Indikasi

Tidak

15. Pendamping pada saat persalinan:
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun

16. Gawat Janin
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak

17. Distosia bahu:
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
 Tidak

18. Masalah lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya:

KALA III

19. Inisiasi menyusui dini
 Ya
 Tidak, Alasannya: bayi agukin

20. Lama kala III: menit

21. Pemberian oksitosin 10 U / m ?
 Ya, waktu: menit setelah bayi lahir
 Tidak, Alasan:

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)
 Ya, Alasan:

23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)
 Ya
 Tidak, alasan:

24. Mesease funsus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan:

25. Plasenta lahir lengkap (Intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.

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

27. Laserasi:
 Ya, dimana: vagina dan perineum
 Tidak, alasan:

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan:

29. Atoni uteri:
 Ya, Tindakan:

30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan: 200 cc

31. Masalah lain dan Penatalaksanaan masalah tersebut:
 Hasilnya:

KALA IV

32. Kondesl ibu : KU:.....TO :.....mmhg Nadl /mnt Napas...../mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3600 gram

35. panjang badan: 50 cm

36. jenis kelamin: P

37. Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyakit

38. Bayi lahir
 Normal tindakan
 Meringkan
 Menghangatkan
 Rangsangan taktil
 memastikan IMD atau naturi menyusui segera

Normal tindakan
 Meringkan Bebaskan jalan napas
 Rangsang taktil menghangatkan
 Bebaskan jalan napas lain-lain
 pakelan/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu

Cacat bawaan, sebutkan:

Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 c.

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:

Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

40. Masalah lain, sebutkan:

hasil nya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadl	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1.	03.20	100/70 mmHg	89/m	36,6 °C	2 jrd ptt	Keras	Kosong	100 cc
	03.45	120/90 mmHg	89/m	36,6 °C	2 jrd ptt	Keras	Kosong	50 cc
	04.00	120/90 mmHg	89/m	36,5 °C	2 jrd ptt	Keras	Kosong	-
	04.15	110/80 mmHg	89/m	36,5 °C	2 jrd ptt	Keras	Kosong	50 cc
2.	04.45	110/80 mmHg	82/m	36,5 °C	2 jrd ptt	Keras	Kosong	70 cc
	05.15	110/80 mmHg	82/m	36,5 °C	2 jrd ptt	Keras	Kosong	-