

LAMPIRAN**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 : Ny.N

Usia : 25 tahun

Pekerjaan : IRT

Alamat : Buduran,Arosbaya

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (*Continuity Of Care*) meliputi asuhan kebidanna 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 Kementrian Kesehatan Surabaya. Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya

Bangkalan, Maret 2022

Mahasiswa

klien

Hilyatul kholishah

Lampiran 2

Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Nama: Ry-H Umur Ibu: 25 Th. 03/22
 Hamil ke: 2 Haid Terakhir tgl: 27/05/2021 Persalinan tgl: 03/2022
 Pendidikan: Ibu STAP Suami Sudo
 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	Terlalu muda, hamil < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	3	b. Terlalu tua, hamil > 35 th	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	7	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4				
	8	Terlalu pendek < 145 Cm	4				
	9	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan: a. Tarikan tang / vakum b. Uti drogoh c. Diberi intus/Transfusi	4				
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 (Hydrarnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	JUMLAH SKOR						12

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
		PEBA. KATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LENG.	RUJUKAN	RUJUKAN
					WIDI	ROPI	PTW
6-10	ERT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	PUSKESMAS	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER	BIDAN DOKTER

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

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

RUJUKAN :

1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTt)

Gawat Obstetrik :

Kel. Faktor Risiko I & II	Gawat Darurat Obstetrik :
1.	• Kel. Faktor Risiko III
2.	1. Perdarahan antepartum
3.	2. Eklampsia
4.	• Komplikasi Obstetrik
5.	3. Perdarahan postpartum
6.	4. Uti Tertinggal
7.	5. Persalinan Lama
	6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polides 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. Polides 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan

BAYI : 1. Berat lahir : ... gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : ... Aparat 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 :

Lampiran 4

Partograf Halaman Depan

PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan: BDM Kili Lén Alamat: Tegekot
 Nama: Ny. H Umur: 36 Gravida: 2 Para: 1 Abortus: 0 No. Registrasi:
 Tanggal: Waktu saat masuk: Mulai mulas: Ketuban pecah:

Denyut Jantung Janin (menit)

air ketuban Moleso

10	11	12	13	14	15	16
2	2	2	2	2	2	2

Waktu Pukul

Kontraksi

10 menit	11	12	13	14	15	16
5	5	5	5	5	5	5
4	4	4	4	4	4	4
3	3	3	3	3	3	3
2	2	2	2	2	2	2
1	1	1	1	1	1	1

Oksitosin U/L tetes/menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Obat dan cairan infus

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5	36.5

Urine

Protein	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Aseton															
Volume															

Kondisi janin

Keamatan bersalinan

Handwritten notes on the right side of the graph:

Janin spt normal
 Jam 4 - 30 WLB
 VTK 0-1
 VTA 3-5 cm
 PA 5-6 cm

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 25 Februari 2023
 2. Nama bidan Prm: M
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindas Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : RPM
 4. Alamat Tempat persalinan :
 5. Catatan : rujuk, kala : 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 HDK Infeksi PMTCI

KALA I
 10. Partogram melewati garis waspada : Y
 11. Masalah lain, sebutkan :
 12. Penatalaksanaan masalah Tab :
 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
 Tidak
 17. Distosia bahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 Tidak
 18. Masalah lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya :

KALA III
 19. Inisiasi menyusui dini
 Ya
 Tidak, Alasannya :
 20. Lama kala III 7 menit
 21. Pemberian oksitosin 10 U im ?
 Ya, waktu : 1 menit setelah bayi lahir
 Tidak, Alasan :
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)
 Ya, Alasan :
 Tidak
 23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)
 Ya
 Tidak, alasan :

24. Massa fonsus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 25. Plasenta lahir lengkap (Intact) Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
 Tidak
 Ya, tindakan :
 27. Laserasi :
 Ya, dimana :
 Tidak, alasan :
 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 29. Atoni uteri :
 Ya
 Tidak
 30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan : ± 50 cc
 31. Masalah lain dan Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

KALA IV
 32. Kondisi ibu : KU: TO / 2mmhg Nadi /mnt Napas: /mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR
 34. Berat badan 3200 gram
 35. Panjang badan 50 cm
 36. Jenis kelamin P
 37. Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyakit
 38. Bayi lahir
 Normal tindakan
 Meringankan
 Menghangatkan
 Rangsangan taktil
 memastikan IMD atau naturl menyusui segera
 Normal tindakan
 Meringankan Bebaskan jalan napas
 Rangsang taktil menghangatkan
 Bebaskan jalan napas lain-lain
 pakelan/selimut bayi dan tempatkan di stal ibu
 Cacat bawaan, sebutkan :
 Hipotermi, tindakan :
 39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu : 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	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1.	11.37	120/80	80	36,5	2 jari pgt	baik	kosong	± 50cc
	11.52	120/80	80	36,5	2 jari pgt	baik	kosong	-
	12.07	120/80	80	36,5	2 jari pgt	baik	kosong	-
2.	12.22	120/80	80	36,5	2 jari pgt	baik	kosong	± 20cc
	12.52	120/80	80	36,5	2 jari pgt	baik	kosong	± 10cc