

## Lampiran 1


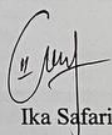
**LEMBAR PERSETUJUAN**  
**(INFORMED CONSENT)**  
PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF (*CONTINUITY OF CARE*) PADA MASA HAMIL, BERSALIN DAN BBL, NIFAS, NEONATUS SERTA PELAYANAN KB

Yang bertanda tangan dibawah ini  
Nama : Ny. Ika Safari  
Usia : 22 Tahun  
Pekerjaan : IRT

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, neonates 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, 24 Desember 2021

<p>Mahasiswa</p>  <p>Husnul Hotimah NIM. P278243190013</p>	<p>Klien</p>  <p>Ika Safari</p>
---	--

Lampiran2

2

**PERNYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**

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

Ibu Hamil HPHT: 06-09-2021			Trimester I		Trimester II	Trimester III		
			Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
BB: 49	TB: 156	IMT: 20,13	1/21 7	2/21 8	20/21 9	22/21 11	20/21 12	13/21 01
Timbang			50	53	55	57	59	61
Ukur Lingkar Lengan Atas			28	28	28	28	28	28
Tekanan Darah			110/70	110/70	100/70	110/70	110/70	110/80
Periksa Tinggi Rahim			ball (+) 31 cm smpin		15 cm	28 cm	30 cm	31 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			-		ball (+) 154 x/m	letsu 136 x/m	letkep 136 x/m	letkep 140 x/m
Status dan Imunisasi Tetanus			TT3					
Konseling			nutrisi	nutrisi	nutrisi		tanda-tanda persalinan	
Skrining Dokter								
Tablet Tambah Darah				Fe	Fe, anti asid	Fe, antasid		
Test Lab Hemoglobin (Hb)								
Test Golongan Darah								
Test Lab Protein Urine								
Test Lab Gula Darah								
PPIA								
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin TP: 13-01-2022	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:					
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								
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 3

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

Name: Hy. I Umur Ibu: 22 Th. 13/01/2022  
 Hamil ke: 1 Haid Terakhir tgl: 06/2021 Perkiraan Persalinan tgl: 01.01.22  
 Pendidikan: Ibu SMA Suami SMA  
 Pekerjaan: Ibu KRT Suami wirawan ASIA

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	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan						
		a. Tarikan tang / vakum	4					
		b. Uri diroboh	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						
III	17	Penyakit dalam kehamilan						
	18	Penyakit dalam kehamilan						
JUMLAH SKOR							2	

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

JML. SKOR	KEL. RISIKU	PERA WATAN	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
			RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG.	RUJUKAN		
			TIDAK DIRUJUK	RUJUKAN POLINDES	BIJAN	RDR	RDR	RTW
2	RIS	BIJAN						
6-10	KRT	BIJAN 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 : ..... / ..... / .....

<b>RUJUKAN DARI :</b>	1. Sendin	<b>RUJUKAN KE :</b>	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		

**RUJUKAN :**

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

**Gawat Obstetrik :**

<b>Kel. Faktor Risiko I &amp; II</b>	<b>Gawat Darurat Obstetrik :</b>
1. ....	• Kel. Faktor Risiko III
2. ....	1. Perdarahan antepartum
3. ....	2. Eklampsia
4. ....	• <b>Komplikasi Obstetrik</b>
5. ....	3. Perdarahan postpartum
6. ....	4. Uri Tertinggal
7. ....	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 :**

<b>IBU :</b>	<b>TEMPAT KEMATIAN IBU :</b>
1. Hidup	1. Rumah ibu
2. Mati, dengan penyebab :	2. Rumah bidan
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2	4. Puskesmas
<b>BAYI :</b>	5. Rumah Sakit
1. Berat lahir : .... gram, Laki-2/Perempuan	6. Perjalanan
2. Lahir hidup : Aggar Skor : .....	7. Lain-2
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 : .....