

## DAFTAR 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 bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Rofiatus Zahro

Usia : 26 tahun

Pekerjaan : IRT

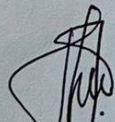
Alamat : Tanah Merah Dajah

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, neonatus dan pelayanan KB 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.

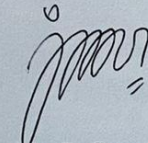
Tanah Merah, 25 Desember 2021

Mahasiswa



(Ilvi Nurfatjrin)  
NIM P27824319014

Klien



(Ny. Rofiatus Zahro)

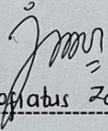
**Lampiran 2**

**BERITA ACARA  
PENGAMBILAN DATA LTA**


Pada Hari ini Sabtu.....Tanggal 19.....Bulan Februari.....Tahun 2022,  
Pukul 15.00 sd.16.00., saya yang bernama.....Ilvi Nurfatjrin.....NIM  
: P27024319014....., melaksanakan kegiatan kunjungan rumah (ANC, INC, PNC) Neonatus,  
KB di Tanah Merah.....

Demikian Berita Acara ini dibuat untuk dapatnya dipergunakan sebagaimana mestinya.

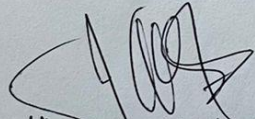
Pasien

  
Rafatus Zahro

Bangkalan, 19-02-2022  
Mahasiswa

  
Ilvi Nurfatjrin  
NIM : P27024319014

Bidan Koordinator/ CI Praktik

  
Hj. Astana Subiaktuti, S.ST  
NIP 196709101988032009

Bidan (Tempat Pengambilan  
Data)

  
Veronika S-Tr Iceb  
NIP: 198504142010012028



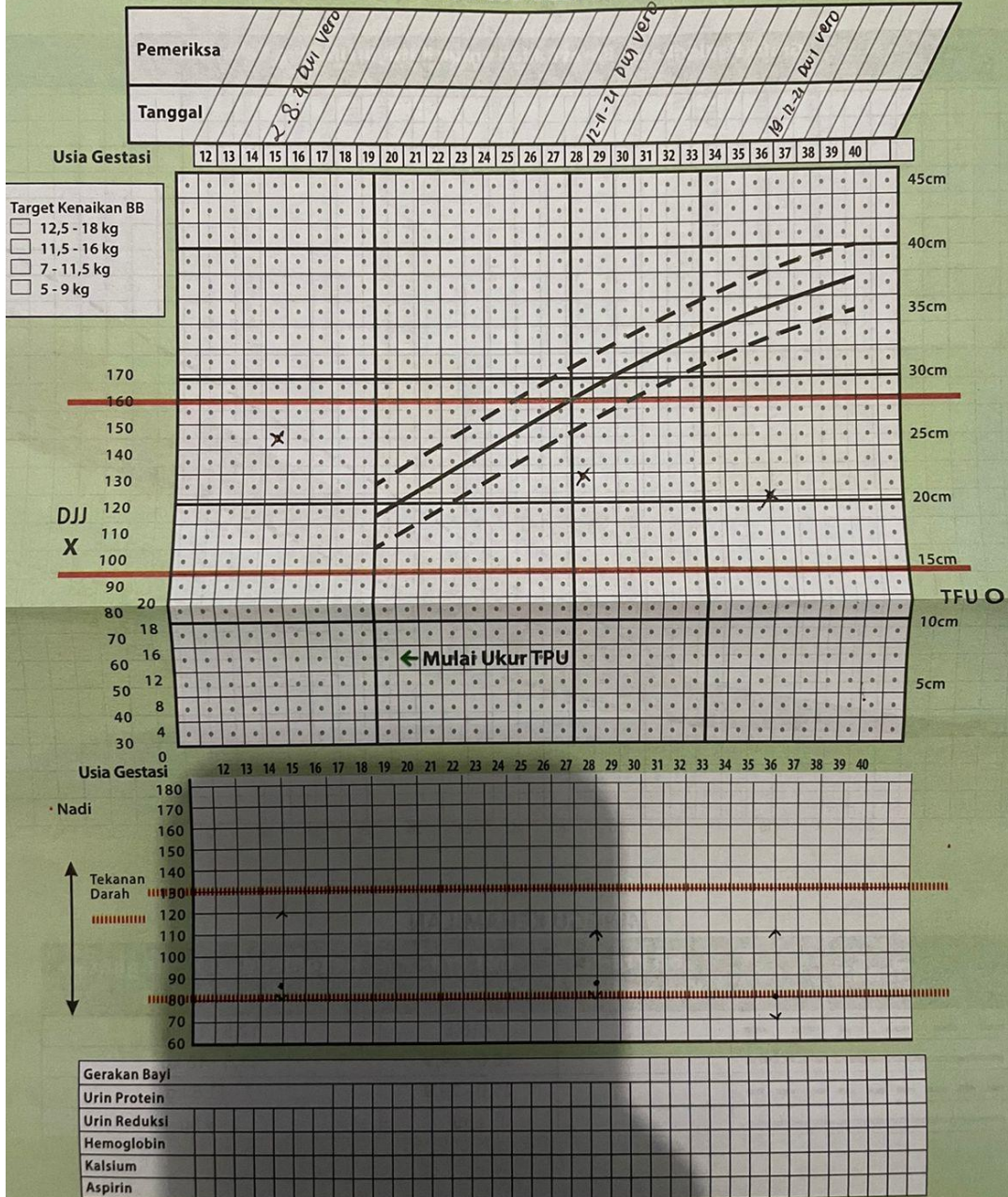
Lampiran 3

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALIS		
Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	HPPT 10.4.21 Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
2.8.21	<p>S: Periksa Hamil</p> <p>O: TD 110/70 mmHg DJJ 148 x/mnt Tfu 12 cm</p> <p>A: G III P<sub>2</sub> A<sub>0</sub> UK 15-16 mgs</p> <p>P: - ANC Rutin TX: folasit - cek Lab Stoblon - nutrisi cukup</p>	
12.11.21	<p>S: Periksa Hamil</p> <p>O: TD 110/70 Tfu 23 DJJ 131 Cet Rep</p> <p>A: G III P<sub>2</sub> A<sub>0</sub> UK 28-29 mgs</p> <p>P: - ANC Rutin TX: Vitonal + - minum air putih Calth far - USG</p>	
19.12.21 PNS Dwi veronika.	<p>S: Kadang nyeri perut.</p> <p>O: BB: 56 kg Tfu: 24 cm. Let.kep. TD: 140/70 mmHg. DJJ: 125 x/m. UK: 36-37 mgs.</p> <p>A: G III P<sub>2</sub> A<sub>0</sub> UK 36-37 mgs. - USG ke dokter kandungan</p> <p>P: - istirahat cukup - banyak minum air putih. - TX: Stoblon, Vitonal calci.</p>	

# ANAMNESIS KEHAMILAN

oleh Bidan atau Perawat

## GRAFIK EVALUASI KEHAMILAN



\*) MAP =  $\frac{2 \times \text{XD}}{3} + 5$  MAP  $\geq 90$  Rujuk







**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 14-1-2020
2. Nama bidan : Bidan D.V. Aprilia
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : AMB
4. Alamat tempat persalinan : Tanah Merah Padurungan
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. ....
  - Tidak
16. Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan
    - a. ....
    - b. ....
  - Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : .....
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
19. Hasilnya : .....

**KALA III**

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
23. Pepegangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	04.15	120/70	84	36,4	2 jr buh pst	baik	kosong
	04.30	120/70	84		2 jr buh pst	baik	kosong
	04.45	120/80	84		2 jr buh pst	baik	kosong
	05.00	110/70	84		2 jr buh pst	baik	kosong
2	05.30	116/70	82	36,6	2 jr buh pst	baik	kosong
	06.00	110/70	82		2 jr buh pst	baik	kosong

Masalah kala IV : Tidak ada  
 Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

24. Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak  
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
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 : ± 200 ml
31. Masalah lain, sebutkan : .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 3.200 gram
35. Panjang : 51 cm
36. Jenis kelamin : L (P)
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/biru/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 : 1 jam setelah bayi lahir
  - Ya, waktu : ..... jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
40. Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....



## Lampiran 5

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

Nama : Ropriahus Umur Ibu : 26 th.  
 Hamil ke : 3 Haid terakhir tgl : 10-4-17 Perkiraan persalinan tgl : 17 bln 01  
 Pendidikan : SMP : Ibu Suami : 1  
 Pekerjaan : IRK : Ibu Suami : Guru

KEL F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III,1 III,2
		Skor awal ibu hamil	2			
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4		2	2
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4			
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4			
	3	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4			
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 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. Tanikan tang / vakum	4				
	b. Uri Dirogoh	4				
	c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10. Pemah 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				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8			
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8			
JUMLAH SKOR				2	2	2

### 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 DARI :**

1. Sendiri 2. Puskesmas 3. Rumah sakit

**RUJUKAN DARI :**

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

**Gawat Obstetrik :**

**Kel. Faktor Risiko I dan II**

1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....  
 6. ....  
 7. ....

**Gawat Darurat Obstetrik :**

**Kel. Faktor Risiko III**

1. Pendarahan antepartum  
 2. Eklampsia  
**Kel. Faktor Risiko III**  
 3. Pendarahan 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-lain

**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.....

**Macam Persalinan**

1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah sakit 6. Perjalanan 7. Lain-lain

**Bayi**

1. Berat lahir : ..... gram, Laki-2/Perempuan  
 2. Lahir hidup : Appar Skor .....  
 3. Lahir mati, penyebab ..... hr, 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 : .....

**\* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG**

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

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN	
					RDB	RDR RTW
2	KBR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PMA	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	
2	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

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