

Lampiran 1

Informed Consent

(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

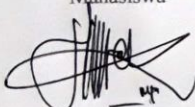
Nama : Ny. Wiwik
Usia : 35 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Pelang, Bangkalan

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 Kementrian Kesehatan Surabaya.


Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya

Bangkalan, 24 Januari 2020

Mahasiswa


Lailatul Marom Fitria
NIM.P27824319017

Klien


Ny. Wiwik

Lampiran 2

Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Nama: Hy. W. Umur ibu: 39 Th.
 Hamil ke: 3 Haid Terakhir tgl: 16/04/2021 Perskiraan Persalinan tgl: 25/01/2022
 Pendidikan: Ibu SD Suami MA
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Pelayaran

KEL. F.R.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	IV	
		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				4	
	7	Terlalu pendek < 145 Cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan :						
		a. Tarikan tang / vakum	4					
		b. Uri drogoh	4					
		c. Diberi infus/Transfusi	4					
		Rumah Sakit / Bidan	4					
	II	11	Penyakit pada ibu hamil					
			a. Kurang darah b. Malana	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4					
		e. Kenong 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	Jumlah Skor						6	

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	RBL. RISIKO	PERSA. BATAS	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
			RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
2	KBR	BIDAN	RUMAH IBU	RUMAH BIDAN	RUMAH			
3-5	KRT	BIDAN, DOKTER	BIDAN, RUMAH	POLINDES	PUSKESMAS			
6-8	KRT	BIDAN, DOKTER	BIDAN, RUMAH	PUSKESMAS	PUSKESMAS			

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	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 (RTL)

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

TEMPAT:	PENOLONG:	MACAM PERSALINAN:
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah bidan	2. Bidan	2. Tindakan pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-2	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN:

IBU:	TEMPAT KEMATIAN IBU:	
1. Hidup	1. Rumah ibu	
2. Mati, dengan penyebab:	2. Rumah bidan	
a. Perdarahan	b. Preklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus lama	d. Infeksi e. Lain-2	4. Puskesmas
		5. Rumah Sakit

BAYI:

1. Berat lahir gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup: Apgar 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 3

Catatan Kesehatan Ibu Hamil

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 18-4-2021
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 25-1-2022
 Lingkar Lengan Atas: 27 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 152 cm
 Golongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: suntik
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
24/21 7	mual. nafsu makan	103 60	55	13-14	30	Ball (+)	-
12/21 9	taa	107 60	58	20-21	Schgi 24	Let Kep	140
19/21 10	taa	114 61	60	25	31	let lay	128
13/21 11	Taa	118 67	63	29-30	24cm	let su	146
20/21 12	T.aa	109 67	63	33-34	27	let cep	135
	menet	116 65	61	35-36	27	let su	139
6/22 1	Nyeri bap. Panas perut	105	64	37	27	let lay	135
13/22 1	Nyeri Perut Bagian baw	111 69	65	38-39	27	let lay	142

20

Lampiran 4

Catatan Kesehatan Ibu Hamil

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 3 Jumlah persalinan 2 Jumlah keguguran 0 G 3 P 2 A 0
 Jumlah anak hidup 2 Jumlah lahir mati -
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak -
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 5 th
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir - [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Normal
 Cara persalinan terakhir* : [Spontan/Normal] [Tindakan]

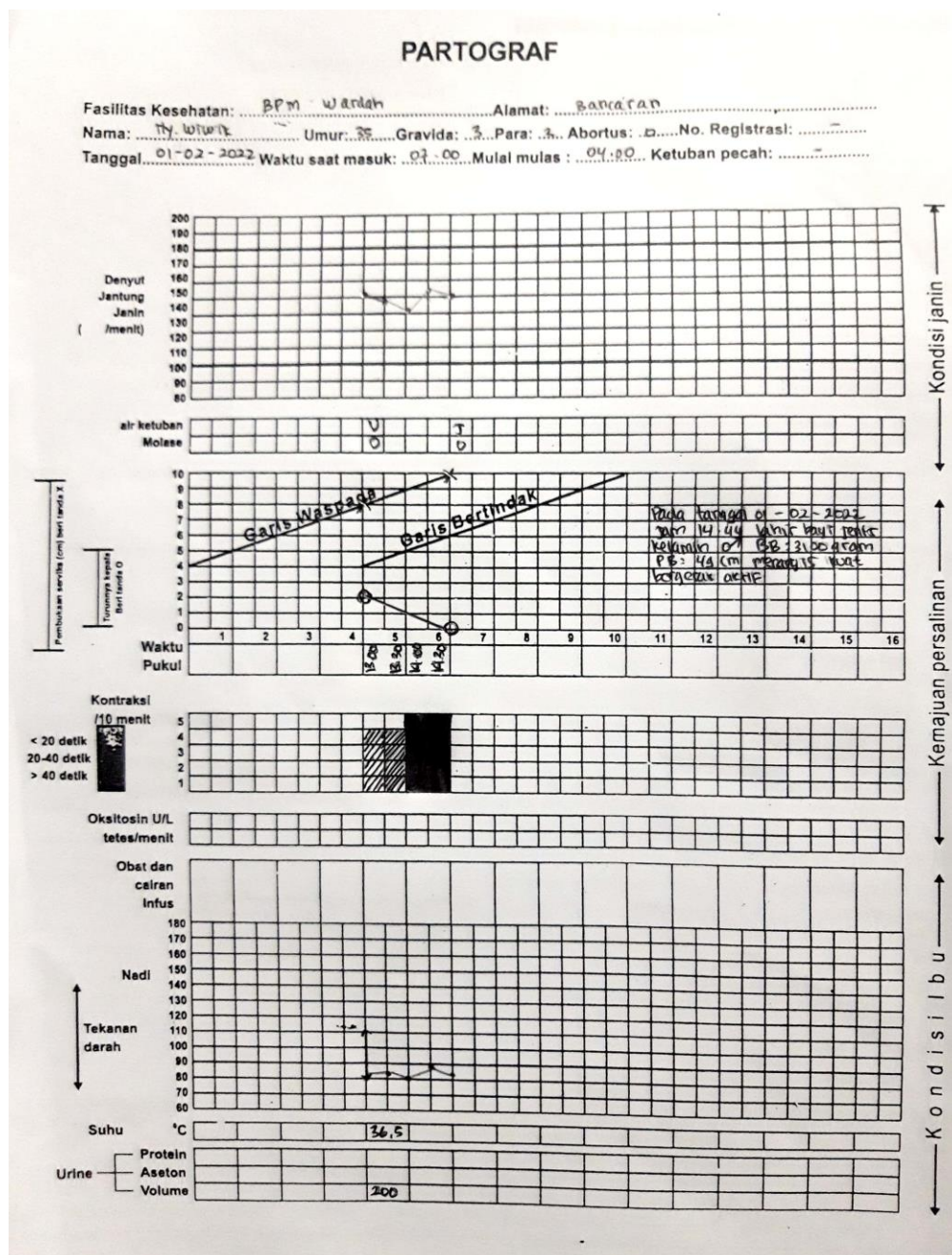
** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
G/+		fe laktosem kompleks	maka sedikit Hesur obat	WR	1 bl.
(-)+		laktosem Trombif		WR	1 bl
(-)+	Simovac I 16/10 21		(obat suntik Anectapin)	WR	1 bl
(-)+		obat suntik	obat suntik Berkusung	WR	1 bl
(-)+	Simovac II 22/11 2021	fe laktosem obat suntik	patan patan tanggung	WR	1/2 bl
(-)+		obat suntik		WR	1 bl
(-)+		fe			
(-)+		fe, Neurolex		WR	1 ng
-/+					
-/+					
-/+					

21

Lampiran 5

Partograf Halaman depan



Lampiran 6

Partograf Halaman belakang

REKAM JEJAK PERSALINAN

1. Tanggal: 01.01.2021
 2. Nama bidan: Ed. Wardan
 3. Tempat persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya:
 4. Alamat tempat persalinan: Bangkalan Bayangkayan
 5. Catatan: Dirujuk, kala: I / II / III / IV
 6. Alasan merujuk:
 7. Tempat rujukan:
 8. Penitamping pada saat merujuk:
 bicak teman suami dukun keluarga tidak ada
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 Gawatdarurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada: Ya Tidak
 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.
 Tidak
 Pemantauan DDJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 150 x/mnt
 17. Distosia bahu
 Ya, tindakan yang dilakukan:
 Tidak
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya:
 20. Lama kala III: 5 menit
 21. Pemberian Oksitosin 10 IU im?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:
 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan:
 Tidak
 23. Penanganan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan:
BAYI BARU LAHIR:

32. Kondisi ibu : KU: 100/70 TD: 80 mmHg Nadi: 80 x/mnt Napas: 20 x/mnt
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:
 34. Berat badan 3100 gram
 35. Panjang badan 49 cm
 36. Jenis kelamin ♂ P
 37. Penilaian bayi baru lahir (baik) ada penyulit
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsangan taktil
 memastikan IMD atau naluri menyusui segera
 Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktil menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan:
 pakalan/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:
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:
TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam: Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	10-00	100/70	80	36,5	1 jari & pusat	baik	kerang	± 25 cc
	15-15	110/70	80		1 jari & pusat	baik	kerang	-
	18-30	110/70	80		1 jari & pusat	baik	kerang	-
	15-45	110/70	80		1 jari & pusat	baik	kerang	-
2	16-45	110/80	80	36	1 jari & pusat	baik	kerang	± 25 cc
	17-15	110/80	80		1 jari & pusat	baik	kerang	-

Diperbanyak oleh Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi Masyarakat
 Dinas Kesehatan Kabupaten Sampang Dans. Dau TA 2019