

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 : Qomariyah

Usia : 22 Tahun

Pekerjaan : Pedagang

Alamat : Tonaan / Binoh

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (*Continuity Of Care*) meliputi asuhan kebidannya 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, 20 Desember 2021

Mahasiswa



Luut Tasnim
NIM. P27824319018

Klien



Qomariyah

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: 28-3-2021	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
BB: 43 kg TB: 149 IMT: 21.75	25/5/21 8 mg		26/9/21 20 mg	27/9/21 30 mg	28/11/21 11 mg	29/11/21 11 mg
Timbang	43.5		46.3	47	42 kg	42 kg
Ukur Lingkar Lengan Atas					23.5	23.5
Tekanan Darah			100/70	90/80	90/60	90/60
Periksa Tinggi Rahim			22	22	22	22
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			150 + 119	150 + 119	150 + 119	150 + 119
Status dan Imunisasi Tetanus			0	-	-	-
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah			✓	✓		
Test Lab Hemoglobin (Hb)					9.1 g/dl	9.1 g/dl
Test Colongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP: 4-1-2022	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						
Bayi baru lahir / neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	KN 4 (28-42 hari)		

OPPO A1k

26/11 29 mg 1 hari
no: 48,6
TO: 98/60
Dj: 48 mg

40 mg 2 hari
no: 47.7
TO:
Dj:

PENGAWASAN MINUM TTD

Kotak Kontrol Minum TTD pada IBU HAMIL

Nama: _____ Usia: _____ tahun

Bulan ke-1 Bulan: _____	Bulan ke-2 Bulan: _____	Bulan ke-3 Bulan: _____
Bulan ke-4 Bulan: _____	Bulan ke-5 Bulan: _____	Bulan ke-6 Bulan: _____
Bulan ke-7 Bulan: _____	Bulan ke-8 Bulan: _____	Bulan ke-9 Bulan: _____

Beri tanda (✓) pada kotak bila sudah minum



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPD PUSKESMAS BURNEH
Jl. KH. Munif No. 28 Burneh - Bangkalan Telp. (031) 3099414 - puskesmas@gmail.com
BURNEH



69121

NAMA : Kalvin Kemelezy 26 th NO RM : 329 TANGGAL : 2-11-21
ALAMAT : Burneh DIAGNOSA : Demam
DOKTER PENGIRIM : Ida

UMUM/KYS

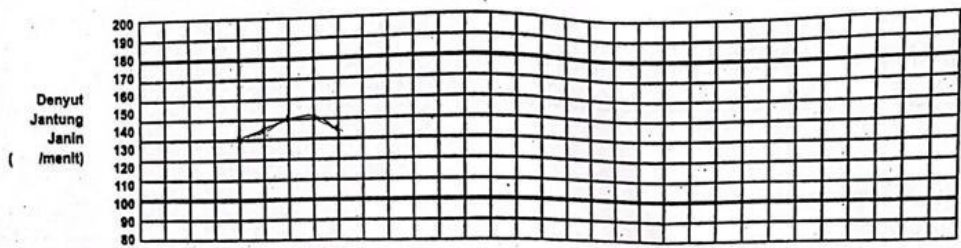
JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	
HEMATOLOGI			IMUNOLOGI			
DARAH LENGKAP						
Hemoglobin	11,1	L : 13-14 gr % P : 12-13 gr %	S. Thypi O		Negatif	
Eritrosit		L : 4,33-5,95 juta /mm ³ P : 3,9-4,5 juta /mm ³	S. Thypi H		Negatif	
Leukosit		3,5-10x10 ³ /mm ³	S. Para Thypi A		Negatif	
Trombosit		150-450x10 ³ /mm ³	S. Para Thypi B		Negatif	
Hematokrit		L : 40-45 % P : 38-47 %	✓ HIV	<u>neg</u>	Negatif	
LED		L : 0-20mm/jam P : 0-10mm/jam	✓ SYPHILIS	<u>neg</u>	Negatif	
Hitung Jenis		Eos : 1-3	✓ Hbs Ag	<u>neg</u>	Negatif	
		Bas : 0-1	✓ Golongan Darah	<u>A</u>		
		Stab : 2-6	URINE			
		Seg : 50-70	URINE LENGKAP			
		Lim : 20-40	Makroskopis			
	Mono : 2-8	Warna			Kuning	
KIMIA KLINIK			Kejernihan			Jernih
GLUKOSA		70-140mg/dl	Berat jenis	<u>6,5</u>	1,005-1,030	
GDA		<110 mg/dl	✓ PH		4,6-7,5	
Gula Puasa		<110 mg/dl	Protein	-	Negatif	
GD 2 JPP		<200 mg/dl	✓ Glukosa		Negatif	
LEMAK DARAH		<150 mg/dl	Bilirubin		Negatif	
Kolesterol		<200 mg/dl	Urobilinogen		Negatif	
Trigliserida		<150 mg/dl	Keton		Negatif	
FAAL GINJAL		4,6-23,3 mg/dl	Nitrit		Negatif	
BUN		L : 0,7-1,5 mg/dl P : 0,6-1,2 mg/dl	Blood		Negatif	
Kreatinin		L : 3,5-7,2 mg/dl P : 2,5-6,2 mg/dl	Leukosit		Negatif	
Asam Urat		L : < 34 IU/L P : < 35 IU/L	Mikroskopis		Negatif	
FAAL HATI		L : < 34 IU/L P : < 34 IU/L	Eritrosit		0-1/p	
SGOT		L : < 34 IU/L P : < 39 IU/L	Leukosit		0-1/p	
SGPT			Epitel		0-1/p	
			Silinder		Negatif	
			Kristal		Negatif	
			Lain-lain		Negatif	
			PALNO TEST		Negatif	

Pemeriksa

OPPO A1K

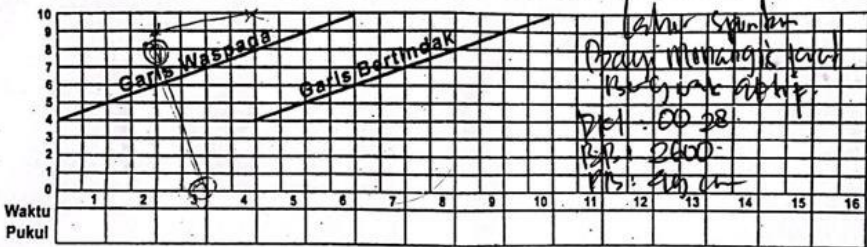
PARTOGRAF

Fasilitas Kesehatan: BPM Alamat: Japor
 Nama: M. Romauliyah Umur: 22 Gravida: 1 Para: 0 Abortus: 0 No. Registrasi:
 Tanggal: 12/01/22 Waktu saat masuk: 12/01/2022 Mulai mulas: 07.00 Ketuban pecah: 11.29

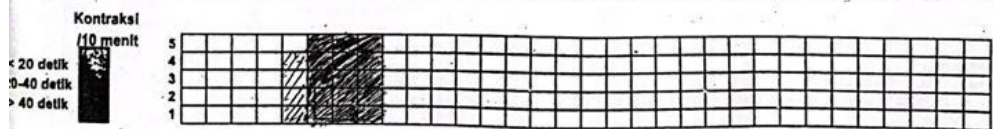


Kondisi janin

alir ketuban Moles

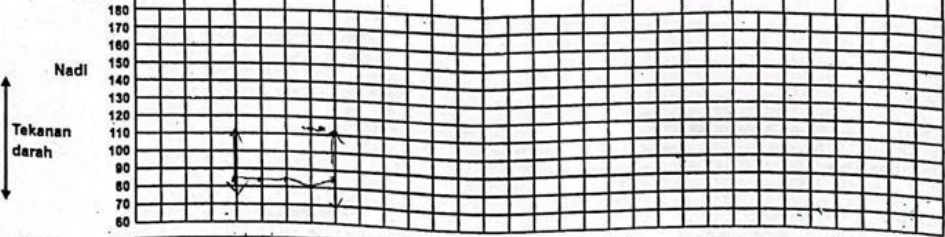


Kemajuan persalinan



Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan cairan Infus



Kondisi ibu

Suhu °C

Urine Protein Aseton Volume

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 19 Januari 2022
 Nama bidan: Sumach

Tempat Persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit B.P.M.
 Klinik Swasta Lainnya:

Alamat Tempat persalinan:
 Catatan: rujuk, kala: I/II/III/IV

Alasan merujuk:
 Tempat rujukan:
 Pendamping pada saat merujuk:
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

Masalah dalam persalinan ini:
 Gawat darurat Pendarahan HDK 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

KALA III

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 IV

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

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1.								

24. Masase fundus 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: Mutok Peridivm
 Ya, dimana:
28. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 Penjahitan dengan / tanpa anestesi
 Tidak dilahiri, alasan:
29. Atoni uteri:
 Ya, Tindakan:
30. Jumlah darah yang keluar/pendarahan: + 300cc
31. Masalah lain dan Penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi Ibu: KUR: par 10/80 TO: 80 mmHg Nadi: 80 /mnt Napas: 22 /mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan: 3600 gram
35. panjang badan: 46 cm
36. jenis kelamin: ♂
37. Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyakit
38. Bayi lahir
 Normal tindakan
 Meringankan
 Menghangatkan
 Rangsangan taktil
 memastikan IMD atau naluri menyusui segera
- Normal tindakan
 Meringankan Bebaskan jalan napas
 Rangsang taktil menghangatkan
 Bebaskan jalan napas lain-lain
 pakalan/selimit bayi dan tempatkan di sisi ibu
- Cacat bawaan, sebutkan:
- Hipotermi, tindakan:
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: jam setelah bayi lahir (femp)
 Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:
40. Masalah lain, sebutkan:
- hasil nya: