

DAFTAR LAMPIRANLampiran 1 *Informed Consent*

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

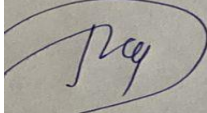
Yang bertanda tangan dibawah ini
Nama : Mufarohah
Usia : 30 tahun
Pekerjaan : IPT
Alamat : Bebeluk

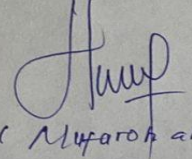
Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (*Continuity Of Care*) meliputi asuhan kebidannya kehamilan, persalinan dan bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonates dan pelayanan keluarga berencana yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya

Bangkalan, Desember 2021

Mahasiswa
Klien


RIRIN NOVITASARI
NIM. P278243190025


(Mufarohah)

Lampiran2 buku kia

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALI		
Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	H PHT 10-03-2021 Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
1.12.21	<p>S = periksa hamil</p> <p>O = TD = 110/70 mmHg DW = 150</p> <p>A = G2P1A0 UK 37-38 mg</p> <p>P = -anc rubn T = focallt -cek lab -nutrisi cukup</p>	
07 12 21	<p>S = periksa hamil</p> <p>O = TD = 110/70 mmHg</p> <p>DW = 145 x/m</p> <p>A = G2P1A0 UK 38 mg</p> <p>P = nutrisi istirahat</p>	
10 12 21	<p>S = periksa hamil</p> <p>O = TD = 110/70 mmHg</p> <p>DJS = 148 x/m</p> <p>A = G2P1A0 UK 38mg</p>	

Lampiran 3 KSPR

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

Nama : Ny. M
 Hamil ke : 2 - Haid terakhir tgl : 10 03 22 Umur ibu : 30 Th
 Pendidikan ibu : SM Pekerjaan ibu : IRP Perkiraan persalinan tgl : 17 Desember
 Suami : 70 Th Suami : 70 Th

KEL. F.R	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tributan			
				I	II	III	IV
I	1	Skor Awal ibu Hamil					
	2	Tertalu muda, hamil < 16 Th	2	2	2	2	2
	3	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 Th	4				
	4	b. Tertalu tua, hamil I > 35 Th	4				
	5	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4				
	6	Tertalu lama hamil lagi (> 10 Th)	4				
	7	Tertalu banyak anak, 4/lebih	4				
	8	Tertalu tua, umur > 35 Th	4				
	9	Tertalu pendek < 145 cm	4				
	10	Pemah gagal kehamilan	4				
II	11	Pemah Melahirkan dengan					
		a. Takan tang/vakum	4				
		b. Uri diroboh	4				
		c. Diberi infus/Transfusi	4				
		d. Pernah Operasi Sesar	4				
		e. Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
III	12	Bengkak pada muka/tangki dan lekakan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	hamil Kembar air (hidramion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Lelak sungsang	4				
	18	Lelak lintang	4				
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	4				
	20	Pre-eklampsia Berat/Keparat-keparat	4				
	JUMLAH SKOR				2	2	2

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

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO		
		PERA-WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PRM/RS	BIDAN DOKTER	
> 12	KRSY	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Ia

Lampiran 4 skrining pre eklamsi

PELAYANAN DOKTER

Skrining Preeklampsia pada usia kehamilan < 20 minggu

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru		
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi		
Umur ≥ 35 tahun		
Nulipara		
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun		
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan		
Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m ²)	✓	
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya		
Kehamilan multiple		
Diabetes dalam kehamilan		
Hipertensi kronik		
Penyakit ginjal		
Penyakit autoimun, SLE		
Anti phospholipid syndrome*		
Pemeriksaan Fisik		
Mean Arterial Pressure > 90 mmHg **	✓	
Proteinuria (urin celup > +1 pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam)		

Keterangan Sistem Skoring:
 Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya

- 2 risiko sedang dan atau,
- 1 risiko tinggi

* Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature
 ** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC

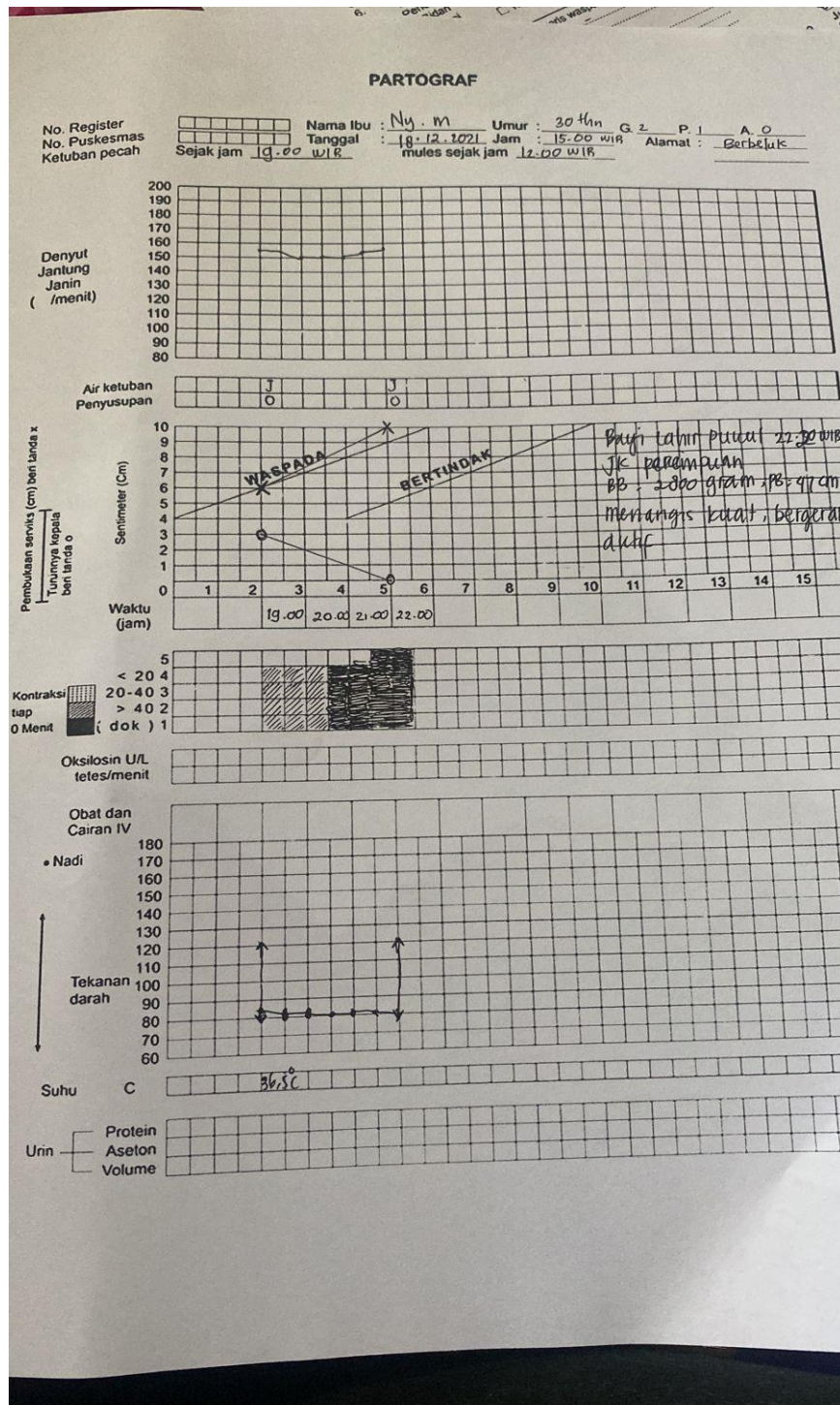
Centang pilihan yang sesuai 2 risiko sedang.

Kesimpulan :

Bilamana ibu berisiko preeklamsi maka pemeriksaan kehamilan, persalinan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit.
 Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Dokter Pemeriksa,
 (.....)

partograf



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 18.11.2021
- Nama bidan : Bidan T
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : Rajuk, kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Ya
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan : -
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 8 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penegangan 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	22.40	120/80	82	36,5	2jr ↓ pusat	Keras	Kosong	15 cc
	22.55	120/80	82		2jr ↓ pusat	Keras	Kosong	10 cc
	23.10	120/80	82		2jr ↓ pusat	Keras	Kosong	5 cc
2	23.25	120/80	82	36,5	2jr ↓ pusat	Keras	Kosong	5 cc
	23.55	120/80	82		2jr ↓ pusat	Keras	Kosong	5 cc
	00.25	120/80	82		2jr ↓ pusat	Keras	Kosong	-

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - Ya
 - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 - a.
 - b.
 - c.
27. Laserasi :
 - Ya, dimana [derajat]
 - Tidak
28. Jika laserasi perineum, derajat 0/2/3/4
 - Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
 - Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2800 gram
35. Panjang : 41 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 :
 -
 -
 -
39. Pemberian ASI
 - Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Lampiran 6 Foto Kegiatan

