

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA MASA KEHAMILAN,
PERSALINAN, NIFAS, NEONATUS DAN PEMILIHAN KONTRASEPSI
PADA *PRIMIGRAVIDA* DENGAN KEK DI BPM SITI AMINA WILAYAH
KERJA PUSKESMAS TANAH MERAH BANGKALAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ny. Hj Suliyah
Umur : 28 tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Ds. Batobella, Geger

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* pada Trimester III dengan kehamilan *Primi Tua Sekunder* Sampai Pemilihan Metode Kontrasepsi Di BPM Wilayah Kerja Puskesmas Geger Bangkalan yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir Mahasiswa pada Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Poltekkes Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Geger, 25 Desember 2021

Mahasiswa



Salsafa Bethari A.N.
NIM. P27824319027

Klien



Ny. Hj Suliyah

Lampiran 2

Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama: Mg H. Cullyah Alamat: Desa bato bella
 Umur ibu: 38 tahun Kec. Kab: 9299, Bangkalan
 Pendidikan: 9 Pekerjaan:
 Hamil Ke: 2 Had Terakhir tgl: 06/05/2021 Persalinan tgl: 13-02-2022

Periksa I
 Umur Kehamilan: bin Di

KEL	NO	Masalah Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1	Terdalu muda hamil > 16 th	4				0
	2	Terdalu tua hamil > 35 th	4				0
	3	Terdalu lambat hamil I. kawin > 4 th	4				0
	4	Terdalu lama hamil lagi (12-10 th)	4				0
	5	Terdalu cepat hamil lagi (> 2 th)	4				0
	6	Terdalu banyak anak > 4 jeon	4				0
	7	Terdalu tua umur > 35 th	4				0
	8	Terdalu pendek > 145 cm	4				0
	9	Pernah gagal kehamilan	4				0
	9	Pernah melahirkan dengan:					0
		a. Tankan tang vakum	4				0
		b. Un drogon	4				0
		c. Diberintus / Transfus	4				0
	10	Pernah Operasi Sesar	8				0
II	11	Penyakit pada ibu hamil					0
		a. Kurang darah / Malaria	4				0
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				0
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				0
		f. Penyakit Menular Seksual	4				0
	12	Bengkak pada muka tungka dan tekanan darah tinggi	4				0
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				0
	14	Hamil kembar an (Hydramnion)	4				0
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				0
	16	Kehamilan lebih bulan	4				0
	17	Letak sungsang	8				0
	18	Letak lintang	8				0
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				0
	20	Preeklampsia Berat / Kejang 2	8				0
		JUMLAH SKOR					6

PENYULUHAN KEHAMILAN PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML SKOR	PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG NG	RUJUKAN
			KAN			RDB RDR RTW
6-10	KH	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POUNDES PKM RS	BIDAN DOKTER	
≥12	KRB	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Persalinan Melahirkan tanggal:

RUJUK DARI: 1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUK KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN: 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Resiko I & II
 1. Perdarahan antepartum
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Komplikasi Obstetrik:
 3. Perdarahan postpartum
 4. Un tertinggal
 5. Persalinan Lama

TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perawatan
PENOLONG: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lainnya
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. Parus Lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perawatan

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

Keluarga Berencana 1. Ya Sterilisasi

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak

Lampiran 3

Catatan Kesehatan Ibu Hamil

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			Trimester I		Trimester II	Trimester III		
HPHT: 6-05-2021			Periksa 14/21	Periksa 11/21	Periksa 12/21	Periksa 18/21	Periksa 11/2021	Periksa 20/22
BB: 50	TB: 155	IMT:	14/21	11/21	12/21	18/21	11/2021	20/22
Timbang	59	57	56	57	59	60	60	61
Ukur Lingkar Lengan Atas	26	-	-	-	-	-	-	-
Tekanan Darah	110/70	120/80	110/70	110/80	110/80	110/80	110/80	120/80
Periksa Tinggi Rahim	-	25 cm	25 cm	28 cm	29 cm	29 cm	29 cm	29 cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)
Status dan Imunisasi Tetanus								
Konseling	maibon	-	maibon	maibon	maibon	maibon	maibon	maibon
Skrining Dokter								
Tablet Tambah Darah	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)	(+)
Test Lab Hemoglobin (Hb)								
Test Golongan Darah								
Test Lab Protein Urine								
Test Lab Gula Darah								
PPIA 13-2-2022								
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin TP:	Fasilitas Kesehatan: Batuheila		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 4

Partograf Halaman Depan

PARTOGRAF

No. Register [] [] [] [] [] [] [] [] Nama Ibu: Ny. Hj. Culyah Umur: 28 tahun G: 2 P: 1 A: 02

No. Puskesmas [] [] [] [] Tanggal: 01/02/2022 Pukul: 21.50

Ketuban Pecah sejak pukul 23.00 Mules sejak pukul 20.00

Denyut Jantung Janin (/menit)

200																			
190																			
180																			
170																			
160																			
150																			
140																			
130																			
120																			
110																			
100																			
90																			
80																			

Air ketuban penyusupan []

Pembukaan serviks (cm) beranda X

Tunonya kepala beranda O

10																				
9																				
8																				
7																				
6																				
5																				
4																				
3																				
2																				
1																				
0																				

Waktu (jam) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16

Bayi lahir spontan
Tanggal 02-02-2022
Jam 00.01 WIB
JF: 0
BB: 3100 gram
PB: 49 cm
LK: 32 cm

kontraksi tiap 10 menit

5																				
4																				
3																				
2																				
1																				

Oksitosin U/L tetes / menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

180																				
170																				
160																				
150																				
140																				
130																				
120																				
110																				
100																				
90																				
80																				
70																				
60																				

Tekanan darah

Suhu °C 36°C

Urin

- Protein
- Aseton
- Volume

Nutrisi

- Makan
- Minum

our
makan
+ 2x

Lampiran 5

Partograf Halaman Belakang

CATATAN PERSALINAN								
1. Tanggal :	02-01-2022							
2. Nama Bidan :	Bidan SANGRA							
3. Tempat persalinan :	<input checked="" type="checkbox"/> Rumah ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah sakit <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya :							
4. Alamat tempat persalinan :	Koranyo dua							
5. Catatan :	<input type="checkbox"/> rujuk, kala : I / II / III / IV							
6. Alasan Merujuk :								
7. Tanggal Merujuk :								
8. Pendamping Saat Merujuk :	<input type="checkbox"/> Bidan <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Dukun <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Tidak ada							
9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :								
CALA I								
10. Partograf, melewati garis waspada :	<input checked="" type="checkbox"/> Ya / <input type="checkbox"/> Tidak							
11. Masalah lain, sebutkan :								
12. Penatalaksanaan masalah tsb :								
13. Hasilnya :								
CALA II								
14. Episiotomi :	<input type="checkbox"/> Ya, indikasi <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
15. Pendamping pada saat persalinan :	<input type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Tidak ada <input checked="" type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Dukun							
16. Gawat janin	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : a. b. <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II. hasil :							
17. Distosis Bahu	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : <input type="checkbox"/> Tidak							
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb, dan hasilnya :								
KALA III								
19. Inisiasi Menyusu Dini :	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan :							
20. Lama Kala III :	10 Menit							
21. Pemberian Oksitosin 10 U IM ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu : menit sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir							
22. Pemberian ulang Oksitosin (2X) ?	<input type="checkbox"/> Ya, alasan : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
23. Pencengangan tali pusat terkendali ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan :							
24. Masase fundus uteri ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan :							
25. Plasenta lahir lengkap (intact) ?	<input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : a. b.							
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, tindakan :							
27. Laserasi	<input type="checkbox"/> Ya, di mana : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
28. Jika Laserasi perineum, derajat : I / 2 / 3 / 4	Tindakan : <input type="checkbox"/> Penjahitan, dengan / tanpa anastesi <input type="checkbox"/> Tidak dijahit, alasan :							
29. Atonia uteri	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan :	150 cc							
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :	Hasilnya :							
KALA IV								
32. Kondisi ibu :	KU : baik TD : 100/60 mmHg, Nadi : 88 /mnt Nafas : 20 /mnt							
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah :								
BAYI BARU LAHIR								
34. Berat badan :	3.100 Gram							
35. Panjang Badan :	40 Cm							
36. Jenis Kelamin :	L (P)							
37. Penilaian bayi baru lahir :	baik/ada penyulit							
38. Bayi lahir :	<input checked="" type="checkbox"/> Normal, tindakan : <input type="checkbox"/> Mengeringkan <input type="checkbox"/> Menghangatkan <input type="checkbox"/> Rangsangan taktil <input type="checkbox"/> Memastikan IMD atau naluri menyusui segera <input type="checkbox"/> Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan : - Meringankan - Bebaskan jalan nafas - Rangsang taktil - Menghangatkan - Bebaskan Jalan nafas, sebutkan : - pakaian / selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu							
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir	<input type="checkbox"/> Cacat bawaan, sebutkan : <input type="checkbox"/> Hipotermi, tindakan : a. b. c.							
40. Masalah lain, sebutkan	Hasilnya :							

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang Keluar
1	00.10	100/60	88	36.5°C	21r buh ptt	baik	terang	± 100cc
	00.25	110/60	89		21r buh ptt	baik	terang	
	00.40	100/60	89		21r buh ptt	baik	terang	
	00.55	110/60	90		21r buh ptt	baik	terang	
2	13.25	100/60	91	36°C	21r buh ptt	baik	terang	± 100cc
	13.55	100/60	88		21r buh ptt	baik	terang	

Masalah Kala IV
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut
 Bagaimana Hasilnya