

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. Mufaitaha

Umur : 21 Tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Huddan laok, Tanah Merah Bangkalan

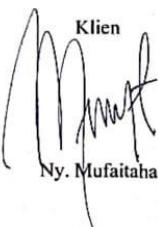
Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan Asuhan Kebidanan *Contuinity Of Care* pada Trimester III dengan *Primigravida* dengan KEK Sampai Pemilihan Metode Kontrasepsi Di BPM Wilayah Kerja Puskesmas Tanah Merah Bangkalan yang kemudian akan disusun sebagai sebuah proposal Laporan Tugas Akhir Mahasiswa pada Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Poltekkes Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Tanah Merah, 27 November 2021

Mahasiswa

Sukmasari Nur Azizah
 NIM. P27824319033

Klien

 Ny. Mufaitaha

Lampiran 2

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN							
Nama : <u>Ny. Mufitohah</u>				Umur Ibu: <u>21</u> Th.			
Hamil ke <u>1</u> . Haid terakhir tgl: <u>2 - 05 - 2021</u>				Perkiraan persalinan tgl: <u>9-02-2022</u>			
Pendidikan ibu : <u>SL</u>				Suami :			
Pekerjaan ibu : <u>BP</u>				Suami :			
KEL. F.R	NO.	Masalah/Faktor Risiko		SKOR	IV		
					Tribulan		
		Skor Awal ibu Hamil	2	<u>2</u>			
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu lama, hamil 1 ≥ 35 Th	4				
		c. Terlalu cepat hamil lagi (<2 Th)	4				
		d. Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 Th)	4				
		e. Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
		f. Terlalu tua, umur ≥ 35 Th	4				
		g. Terlalu pendek ≤ 145 cm	4		<u>4</u>		
		h. Pernah gagal kehamilan	4				
		i. Pernah Melahirkan dengan					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	j. Pernah Operasi Sesar	8					
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria					
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
		12 Bengkak pada muka/langkai dan tekanan darah tinggi	4				
		13 Hamil kembar 2 atau lebih	4				
		14 hamil Kembar air (hidraminon)	4				
		15 Bayi mati dalam kandungan	4				
		16 Kehamilan lebih bulan	4				
III	17 Lefak sunggang	8					
	18 Lefak lintang	8					
	19 Pendarahan dalam kehamilan ini	8					
	20 Pre-ekampsia Bera/Kejang-kejang	8					
	JUMLAH SKOR			<u>6</u>			
PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA							
JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
	KEL. RISIKO	PERA- WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	RDB	RDR
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER		
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER		
Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. lain-lain							

Lampiran 3

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: <u>2 - 5 - 2021</u>							
Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: <u>9 - 2 - 2022</u>							
Lingkar Lengan Atas: <u>18</u> cm; KEK (<u>✓</u>), Non KEK (<u> </u>) Tinggi Badan: <u>140</u> cm							
Golongan Darah: <u>B</u>							
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: <u> </u> ()							
Riwayat Penyakit yang diderita ibu: <u>DM ()</u> , <u>Jantung ()</u>							
Riwayat Alergi: <u>Ama ()</u>							

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

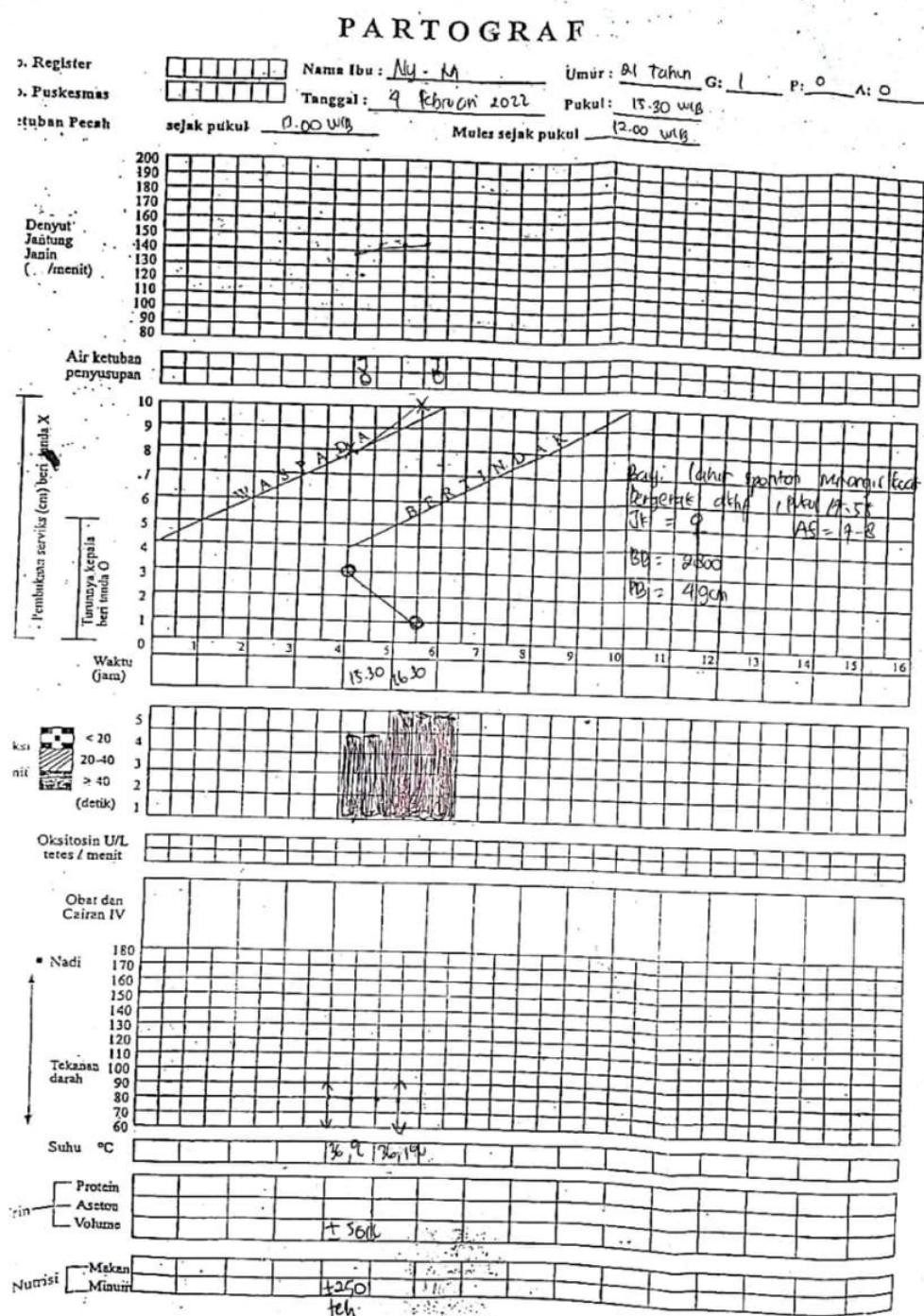
Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 1, Jumlah persalinan Jumlah keguguran G T P A
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi TT terakhir TT[bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir** : Spontan/Normal Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TI, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
(+) / +	Hb = - Sifilis = - HIV = -	Vit C 1x1 F 1x1	nutrisi istirahat	GPM Siti Aminah	1 Bln lq91'
(-) / +		Calci-far VIT oral F	Nutrisi istirahat	GPM Siti Aminah	1 Bln lq91'
(-) / +		Calci-far Vito oral F	Nutrisi istirahat	GPM Siti Aminah	1 Bln lq91'
(-) / +		Calci-far vitamina F	Nutrisi istirahat	GPM Siti Aminah	1 Bln lq91'
(-) / +		Fe 1x1	Nutrisi istirahat	GPM Siti Aminah	1 Bln lq91'
(-) / +	Hb = 11,2 g/dl RBC = - Fe 1x1	nutrisi istirahat		PMA Siti Aminah	1 Bln lq91'
(-) / +	Gds = B RBC = -	Istirahat			
(-) / +		Randa 3 percetakan		GPM Siti Aminah	2 minggu
(-) / +	Hb = 13 g/dl	12-14 % percetakan			1 minggu
- / +					
- / +					
- / +					

Lampiran 4



Lampiran 5

CATATAN PERSALINAN									
Tanggal : 9 Februari 2012 Nama Bidan : Pt. Wn. Amra Tempat persalinan : <input type="checkbox"/> Rumah ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas <input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah sakit <input type="checkbox"/> Klinik Swasta <input checked="" type="checkbox"/> Lainnya : RMO 6th Atmika Alamat tempat persalinan : Catatan : <input type="checkbox"/> rujuk, kala I / II / III / IV Alasan Merujuk : Tanggal Merujuk : 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 Masalah dalam kehamilan / persalinan ini : A I Partografi, melewati garis waspada : <input checked="" type="checkbox"/> Y / <input type="checkbox"/> T Masalah lain, sebutkan : Penatalaksanaan masalah tsb : Hasilnya : A II Episiotomi : <input type="checkbox"/> Ya, indikasi <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pendamping pada saat persalinan : <input checked="" type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Tidak ada <input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Dukun Cawat janin : <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : a. b. <input type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II. hasil : Distorsia Bahu <input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan : Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb, dan hasilnya : A III Injeksi Menyusu Dini : <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan Lama Kala III : Menit Pemberian Oksitosin 10 U IM ? <input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu : nrr : sesudah persalinan <input type="checkbox"/> Tidak, alasan Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir Pemberian ulang Oksitosin (2X) <input type="checkbox"/> Ya, alasan : <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> Penganganan tali pusat terkendali ? <input checked="" type="checkbox"/> Ya <input type="checkbox"/> Tidak, alasan : 									
24.	Masae 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 checked="" type="checkbox"/> Ya, di mana <input type="checkbox"/> PERINEUM <input type="checkbox"/> Tidak								
28.	Jika Laserasi perineum, derajat : 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 / <input type="checkbox"/> 3 / <input type="checkbox"/> 4 Tindakan : <input checked="" type="checkbox"/> Penjahanan dengan / tanpa anastesi <input type="checkbox"/> Tidak diperlukan, alasan :								
29.	Atonia uterus <input type="checkbox"/> Ya, tindakan :								
30.	Tidak diperlukan, alasan :								
31.	Jumlah darah yang keluar / perdarahan : + 1000cc Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : Hasilnya :								
KALA IV									
32.	Kondisi ibu : KU <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> TD : mmHg. Nadi : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x/mnt. Nafas : <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / mnt								
33.	Masalah dan penatalaksanaan masalah :								
BAYI BARU LAHIR									
34.	Berat badan Gram								
35.	Panjang Badan Cm								
36.	Jenis Kelamin : L <input checked="" type="checkbox"/> P <input type="checkbox"/>								
37.	Penilaian bayi baru lahir : baik/ ada penyulit								
38.	Bayi lahir : <input checked="" type="checkbox"/> Normal, tindakan : - Mengeringkan - Menghangatkan - Rangsangan taktil - Memastikan IMD atau nafsu menyusu segera <input type="checkbox"/> Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan : - Mengeringkan - Bebaskan jalan nafas - Rangsangan taktil - Menghangatkan - Bebaskan jalan nafas, sebutkan - pakaian / selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu <input type="checkbox"/> Cacat bawaan, sebutkan :								
39.	Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir <input checked="" type="checkbox"/> Agar								
40.	Masalah lain, sebutkan :								
Hasilnya :									
Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang Keluar	
I	18.10	110/70	80	36,1	2 JRI Pst	Keras	Kering	+ 10cc	
	18.25	110/70	78		2 JRI Pst	Keras	Kering	+ 5cc	
	18.40	110/60	80		2 JRI Pst	Keras	Kering	+ 5cc	
	18.55	90/60	80		2 JRI Pst	Keras	Kering	+ 10cc	
					2 JRI Pst	Keras	Kering	+ 10cc	
II	19.25	90/60	80	36,4	2 JRI Pst	Keras	Kering	+ 10cc	
	19.55	90/60	80		2 JRI Pst	Keras	Kering	+ 10cc	

..... IV
 dilakukan untuk a.s.d. tersebut

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 6

KETERANGAN LAHIR

No : 13/II/2022

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini JUMAT, tanggal 04-02-2022 Pukul 17.55
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
 Kelahiran ke : 1
 Berat lahir : 2800 gram
 Panjang Badan : 49 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
PRIB. SITI AMIWA
 Alamat : DS. BUDDAR, TAILAH MERAH
 Diberi nama :

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : MUFATTAHAH, NY Umur : 22 tahun
 Pekerjaan : IBU
 KTP/NIK No. : 3526136602000002
 Nama Ayah : MAKMUD AKIYAH, ID Umur : 34 tahun
 Pekerjaan : GURU
 KTP/NIK No. : 3578151005080002
 Alamat :
 Kecamatan :
 Kab./Kota :

Bangsalan, Tanggal, 04-02-2022.

Saksi I

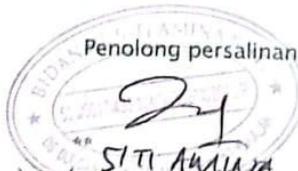
Saksi II

Penolong persalinan

(.....) (.....) (.....)

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan/nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi



ES Dicetak dengan Cetakan