

## 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 bertandatangan dibawah ini

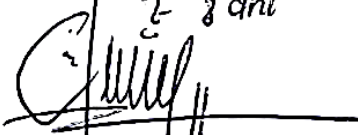
Nama : Ny. Nafisah  
Usia : 26 tahun  
Pekerjaan : RT  
Alamat: Dengarah

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (*Continuity Of Care*) meliputi asuhan kebidanan 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, 2020

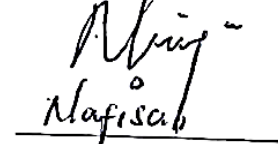
Mahasiswa



Zakia Diana Rahman

NIM.P27824319037

Klien



Lampiran 2

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 17-9-2021

Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 24-1-2022

Lingkar Lengan Atas: 25 cm; KEK ( ) Non KEK (  ) Tinggi Badan: 155 cm

Colongan Darah: tidak ada

Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: tidak ada

Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Salmonella

Riwayat Alergi: tidak ada

### CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

**Diisi oleh petugas kesehatan**

Hamil ke 2; Jumlah persalinan 1; Jumlah keguguran 0 ... G 1 P 1 A 0 ...

Jumlah anak hidup 1; Jumlah lahir mati 0

Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak 1 ... 1.7 th.

Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 1.7 th.

Status imunisasi TT terakhir 10 (bulan/tahun)

Penolong persalinan terakhir Bidan

Cara persalinan terakhir:  Spontan/Normal  Tindakan tidak ada

\*\* 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 (Paral)	Kapan Harus Kembali
⊕+		Alat ukur ideal	6m RA 1-9	Prof Ernady	3/21/2021
⊕+		- Bc	menyapa		1 th
⊕+		- Bc	tidak ada		1 th
⊕+		- Fe	menyapa		1 th
⊕+		- Fe	menyapa		1 th
⊕+		- Fe	menyapa		1 th
⊕+		- Fe	menyapa		1 th
⊕+		- Fe	menyapa		1 th
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung janin/ Menit
8/9/21	menyapa	120/80	45	6+5 yg			
10/9/21	menyapa	120/80	46	6-11			
17/9/21	menyapa	120/80	44	7-10	13	89 ml/menit	⊕
24/9/21	menyapa	120/80	44		14	120 ml/menit	⊕
1/10/21	TAK	120/80	47		25cm	1/2 mmHg	⊕
8/10/21	TAK	120/80	45	27cm	27cm	1/2 mmHg	⊕
10/10/21	menyapa	120/80	48	37-38	28	1/2 mmHg	⊕

Lampiran 3

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

Nama : M. N. Umur Ibu : 29 Th, .....  
 Hamil ke. 2 Haid Terakhir tgl. .... Perkiraan Persalinan tgl. : 17.01  
 Pendidikan : Ibu 12 Sma Suami Tn. K  
 Pekerjaan Ibu IRT Suami Swasta

I	II	III	IV	Triwulan					
				I	II	III	I	II	III
I	1	Masalah / Faktor Resiko	SKOR						
		Skor Awal Ibu Hamil	2						
		1 Terlalu muda, hamil I ≤16 Th	4						
		2 a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥4 Th	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 atau lebih	4						
		6 Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4						
	7 Terlalu pendek ≤145 cm	4							
	8 Pernah gagal kehamilan	4							
	9 Pernah melahirkan dengan								
	a. Terikan lang / vakum	4							
	b. Uri dirogoh	4							
	c. Diberi infus / transfuse	4							
	II	11	Penyakit pada ibu hamil						
a. Kurang Darah b. Malaria			4						
c. TBC Paru d. Payah Jantung			4						
e. Kencing Manis (Diabetes)			4						
f. Penyakit Menular Seksual			4						
12 Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi.			4						
III	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4						
		14 Hamil kembar air (Hydramnion)	4						
		15 Bayi mati dalam kandungan	4						
		16 Kehamilan lebih bulan	4						
JUMLAH SKOR									

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

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO		
		PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	RTW
6-10	KET	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER		

**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 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUKAN DARI : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
RUJUKAN DARI : 1. Rujukan Dini Berencana (RDB)/ Rujukan Dalam Rahim	2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (RTII)
Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II	Gawat Darurat Obstetrik : • Kel. Faktor Risiko III
1. .... 2. .... 3. .... 4. .... 5. .... 6. .... 7. ....	1. Pendarahan antepartum 2. Eklampsia • Komplikasi Obstetrik 3. Pendarahan Postpartum 4. Uri Tertinggal 5. Persalinan Lama 6. Panas Tinggi

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

PASCA PERSALINAN : IBU :	MACAM PERSALINAN :
1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2.....	1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2 .....
BAYI :	
1. Berat lahir : ..... gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Appar Skor : ..... 3. Lahir mati, penyebab ..... 4. Mati kemudian, umur .....hr, penyebab ..... 5. Kelainan bawaan tidak ada/lada .....	

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 : .....

\* Dr. Poedji Rochiati, dr SpOG





Lampiran 5

### CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 27.01.2022  
 Nama Bidan: Raida D. A. S.

Tempat persalinan:  
 Rumah Ibu                       Puskesmas  
 Poliklinik                       Rumah sakit  
 Klinik Swasta                       Lainnya: \_\_\_\_\_

Alamat tempat persalinan: \_\_\_\_\_  
 Catatan:  rujuk, bila: I / II / III / IV  
 Alasan Merujuk: \_\_\_\_\_  
 Tanggal Merujuk: \_\_\_\_\_  
 Pendamping Saat Merujuk:  
 Bidan    Teman    Suami    Dukun    Keluarga    Tidak ada

Masalah dalam kehamilan / persalinan ini: \_\_\_\_\_

---

**A I**

Paragraf melewati garis wastapa: Y (1)  
 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Penatalaksanaan masalah tsb: \_\_\_\_\_  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_

---

**A II**

Epsiotomi  
 Ya, tindakan \_\_\_\_\_  
 Tidak

Pendamping pada saat persalinan  
 Suami                       Teman                       Tidak ada  
 Keluarga                       Dukun

Cara persalinan  
 Ya, tindakan yang dilakukan \_\_\_\_\_  
 Tidak

Penuntunan DII setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: 145% / a  
 Distorsi bahu  
 Ya, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_  
 Tidak

Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb, dan hasilnya: \_\_\_\_\_

---

**A III**

Tegang Menyusu Dini:  
 Ya  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

Langkah III  
 Catatan: Oktober 10.12.1952  
 Tidak ada  
 Ada persalinan

Pergerakan tali pusat: 145%                      saat setelah bayi lahir  
 Catatan: Oktober (2X)  
 Ya, tindakan \_\_\_\_\_  
 Tidak

Pengangan tali pusat terkendak ?  
 Ya  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

---

24. Massa 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  
 Ya, di mana \_\_\_\_\_  
 Tidak

28. Jika Laserasi perineum, derajat: 1 (2/3/4)  
 Tindakan:  
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan \_\_\_\_\_

29. Atonia uteri  
 Ya, tindakan \_\_\_\_\_  
 Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan: 300 cc

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_

---

**KALAM**

32. Kondisi ibu: KU: FHTD 4/4, Nadi: 84/menit  
 Nifas/olamot

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah \_\_\_\_\_

---

**BAYI BARU LAHIR**

34. Berat badan: 3100 Gram  
 35. Panjang Badan: 50 Cm  
 36. Jenis Kelamin: L/P  
 37. Penisian bayi baru lahir, baik/ada penyulit  
 38. Bayi lahir: jam 10.00  
 Normal, tindakan:  
 Mengeringkan  
 Menghangatkan  
 Rangsang taktil  
 Memastikan IMD atau naluri menyusui segera

Asfiksia ringan / pusat / paru / lemas, tindakan:  
 - Mengeringkan                      - Bebaskan jalan nafas  
 - Rangsang taktil                      - Menghangatkan  
 - Bebaskan Jalan nafas, sebutkan \_\_\_\_\_  
 - Paksiikan / selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu

Cacat bawaan, sebutkan \_\_\_\_\_  
 Hipotermi, tindakan \_\_\_\_\_  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir  
 40. Masalah lain, sebutkan \_\_\_\_\_  
 Hasilnya: \_\_\_\_\_

---

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang Keluar
1	07.00	110/70	80/m	36,5°C	3 jari	lempas	kosong	50 cc
	07.15	110/70	82/m		2 jari	lempas	kosong	
	08.00	110/70	82/m		2 jari	lempas	kosong	
	09.00	110/70	82/m		2 jari	lempas	kosong	
	09.15	110/70	82/m	36,5°C	2 jari	lempas	kosong	