

## 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 : Siti Rohelah  
Usia : 39 tahun  
Pekerjaan : Pedagang  
Alamat : Tanah Merah

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.

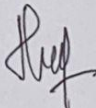
Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, Desember 2022

Mahasiswa

  
AISYAH HARLIANI  
P27824320002

Klien

  
Siti Rohelah

## Lampiran 2

### Kartu Skor Pudji Rochjati

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

Nama : Nus Umur Ibu : 39 Th, .....

Hamil ke 4 Haid Terakhir tgl : ..... Perkiraan Persalinan tgl : ..... bl

Pendidikan : Ibu SD Suami Swasta

Pekerjaan Ibu Industri Suami SD

KEL F.R.	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2			2	
I	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			4	
	7	Terlalu pendek ≤145 cm	4			4	
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan					
	a. Terikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus / transfuse	4					
	10	Pernah operasi sesar	8				
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				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan Itri	8				
	20	Preeklampsia Berat / kejang-kejang	8				
<b>JUMLAH SKOR</b>						18	

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

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML SKOR	KEL RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENGO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KER	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KET	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER			
11-15	KES	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

#### 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 (RTIt)

**Gawat Obstetrik :**  
Kel. Faktor Risiko I & II

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....  
5. ....  
6. ....  
7. ....

**Gawat Darurat Obstetrik :**  
• **Kel. Faktor Risiko III**  
1. Pendarahan antepartum  
2. Eklampsia  
• **Komplikasi Obstetrik**  
3. Pendarahan Postpartum  
4. Uri Tertinggal  
5. Persalinan Lama  
6. Panas Tinggi

**TEMPAT :**  
1. Rumah Ibu  
2. Rumah Bidan  
3. Polindes  
4. Puskesmas  
5. Rumah Sakit  
6. Perjalanan

**PENOLONG :**  
1. Dukun  
2. Bidan  
3. Dokter  
4. Lain-lain

**MACAM PERSALINAN :**  
1. Normal  
2. Tindakan pervaginam  
3. Operasi Sesar

**PASCA PERSALINAN :  
IBU :**  
1. Hidup  
2. Mati, dengan penyebab  
a. Pendarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia  
c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2.....

**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 .....

**MACAM PERSALINAN :**  
1. Rumah Ibu  
2. Rumah Bidan  
3. Polindes  
4. Puskesmas  
5. Rumah Sakit  
6. Perjalanan  
7. Lain-2 .....

**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 Rochjati, dr. SpOG



Lampiran 3

Catatan Kesehatan Ibu Hamil

MHTT : 5-3-2022  
MPL : 12-12-2022

**Diisi oleh Tenaga Kesehatan**

Nama Pemeriksa Tempat Pelayanan Paraf	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	LILA (cm)	Tinggi Fundus (cm)
PMO Siti Anis B	21/22	tan	24-25	62	120/80	28	24
PMO Siti Anis A	24/22	tan	28-29	62	140/90		25
Mahasiswa	3/10	tan	32-33	65	130/80	28	27
PMO Siti Anis B	16/22	Belaka	32-33	62	140/90		30
Mahasiswa	29/22	tan	33-34	62	140/100	28	31
PMO Siti Anis B	15/22	tan	36-37	61	140/110		32
PMO Siti Anis B	24/22	Sakit pinggang	37-38	63	150/100		35

Catatan Kesehatan Ibu Hamil





Lampiran 4

Partograf Halaman depan

**PARTOGRAF**

Fasilitas Kesehatan PMB ..... Alamat: Batangaan, Tanah Merah .....

Nama: Nu. S ..... Umur: 39 ..... Gravida: IV ..... Para: III ..... Abortus: 0 ..... No. Registrasi: .....

Tanggal: 22 ..... Waktu saat masuk: ..... Mulai mulas: ..... Ketuban pecah: .....

---

Denyut Jantung Janin (/menit)

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

↑ Kondisi janin

---

Air ketuban

Molase																			

Pembukaan serviks (cm) beri tanda X  
Penurunan kepala beri tanda O

10																			
9																			
8																			
7																			
6																			
5																			
4																			
3																			
2																			
1																			
0																			

Waspada      Bertindak




Bunyi lahir janin D7: 8  
Jk 5<sup>th</sup> keadaan  
ketuban bergerak  
aktif

Waktu      Pukul

---

Kontraksi /10 menit

5																			
4																			
3																			
2																			
1																			

< 20 detik        
20-40 detik        
> 40 detik      

Oksitosin U/L tetes/menit

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

---

Obat dan cairan

Infus																			

Nadi

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

Tekanan darah

---

Suhu °C      36,5°C

Urine

Protein																			
Aseton																			
Volume																			

↑ Kondisi ibu

## Partograf Halaman belakang

### CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: .....
2. Nama bidan: .....
3. Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu
  - Puskesmas
  - Polindes
  - Rumah Sakit
  - Klinik Swasta
  - Lainnya: .....
4. Alamat tempat persalinan: .....
5. Catatan: Drujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: .....
7. Tempat rujukan: .....
8. Pendamping pada saat merujuk:
  - bidan
  - teman
  - suami
  - dukun
  - keluarga
  - tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawatdarurat
  - Perdarahan
  - HDK
  - Infeksi
  - PMTCT

### 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
16. Gawat janin:
  - Ya, tindakan yang dilakukan:
    - a. ....
    - b. ....
  - Tidak
  - Pemantauan DDJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil: .....
17. Distasia bahu
  - Ya, tindakan yang dilakukan: .....
  - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: .....

### KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya .....
20. Lama kala III: 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U lm?
  - Ya, waktu: ..... menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
  - Penjepitan tali pusat ..... menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
23. Penanganan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	07.30	130/80	82	36,5	2 jari ↓ px	keras	kosong	15
	07.45	130/80	82		2 jari ↓ px	keras	kosong	10
	08.00	120/80	80		2 jari ↓ px	keras	kosong	5
	08.15	120/80	80		2 jari ↓ px	keras	kosong	5
2	08.45	120/80	80	36,5	2 jari ↓ px	keras	kosong	5
	09.15	120/80	80		2 jari ↓ px	keras	kosong	5

24. Masase fundus uteri?
    - Ya
    - Tidak, alasan .....
  25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
    - Ya
    - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
      - a. ....
      - b. ....
  26. Plasenta tidak lahir >30 menit :
    - Tidak
    - Ya, tindakan .....
  27. Laserasi:
    - Ya, dimana .....
    - Tidak
  28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
    - Tindakan:
      - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
      - Tidak dijahit, alasan .....
  29. Atoni uteri:
    - Ya, tindakan: .....
    - Tidak
  30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 300 ml
  31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....
  - Hasilnya: .....
- KALA IV**
32. Kondisi ibu : KU: .... TD: .... mmHg Nadi: x/mnt Napas: ...x/n
  33. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

### BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3000 gram
35. Panjang badan: 52 cm
36. Jenis kelamin: L / P
37. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
38. Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsangan taktil
    - memastikan IMD atau naluri menyusui segera
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - mengeringkan
    - rangsang taktil
    - bebaskan jalan napas
    - menghangatkan
    - bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan: .....
    - pakaian/selimut 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
  - Tidak, alasan .....
40. Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....