

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF (CONTINUITY OF CARE) PADA MASA HAMIL, BERSALIN DAN BBL, NIFAS, NEONATUS SERTA PEMILIHAN KONTRASEPSI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Eka Sujayanti
Usia : 35 th.
Pekerjaan : IRT.
Alamat : Dsn. Sumber Gedung timur Rt/Rw 000/000
Ps. Kuanyar barat. Kec. Kuanyar, Kab. Bangkalan

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi kiten dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (*Continuity Of Care*) meliputi asuhan kebidanan kehamilan, persalinan dan bayi baru lahir, nifas dan menyusui, neonatus dan pemilihan kontrasepsi 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, Oktober 2022



Klien

Mahasiswa



Ajeng Chusnul Chotimah
P27824320003

Lampiran 1

Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI OLEH PPK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : M. E. / Tn. A Umur Ibu : 25 Th.
 Hamil ke : 3 . Hajid terakhir tgl. 05/11/2022 Perkiraan persalinan tgl. : 12 bl 12 - 23
 Pendidikan : SMA : Ibu Suami SMA
 Pekerjaan : Ibu IRI Suami Wiraswasta

KEL. F.N.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
				I	II	III, IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2		
I	1	Tertalu muda, hamil ≤ 16 th	4			
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4			
		b. Tertalu tua, hamil I ≥ 35 th	4			
	3	Tertalu cepet hamil lagi (≥ 2 th)	4			
	4	Tertalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4			
	5	Tertalu banyak anak, 4/lebih	4			
	6	Tertalu tua, umur ≥ 35 th	4			
	7	Tertalu pendek ≤ 145 cm	4			
	8	Pernah gagal kehamilan	4			
	9	Pernah melahirkan dengan :				
	a. Tarikan tang/vakum	4				
	b. Uri dirogoh	4				
	c. Diberi infus/transfusi	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			
III	17	Letak sungsang	4			
	18	Letak lintang	4			
	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	4			
	20	Pre-eklampsia Berat/Kejang-kejang	4			
JUMLAH SKOR			2			

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 : 23 / 11 / 2022

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 (RTI)

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 : 3500 gram, Laki-Perempuan
2. Lahir hidup : Appar 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

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO					
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
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

Catatan Kesehatan Ibu Hamil

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal 05 Maret 2022
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal 12 Desember 2022
 Lingkar Lengan Atas 22,5 cm, KEK (), Non KEK () Tinggi Badan 149 cm
 Golongan Darah B
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: KB Suntik 3 bulan
 Riwayat Penyakit yang didenta ibu Tidak ada
 Riwayat Alergi Tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
28/10/22	Myeri punggung	110/70	48	33-34	26cm	kepala	139 ^x /m
4/11/22	Taa	110/70	49	34-35	27cm	kepala	137 ^x /m
11/11/22	Sering BAK	110/70	49	35-36	27cm	kepala	137 ^x /m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 3 Jumlah persalinan 2 Jumlah keguguran 0 G 3 P 2 A 0
 Jumlah anak hidup 2 Jumlah lahir mati -
 Jumlah anak lahir kurang bulan 2 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 5
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir TT5 [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir: Spontan Normal Tindakan

** 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 (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕+	19,495/dl	Fe 1x1 Kalk 1x1	Nutrisi Istirahat	BPM Rizkiya	2 mgg
-/+		Fe 1x1	Nutrisi Istirahat	BPM Rizkiya	2 mgg
-/+		Fe 1x1	Nutrisi Istirahat	BPM Rizkiya	2 mgg
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

CADANGAN PERSALINAN

- Tanggal : 23 November 2022
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya :
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : rujuk, 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 : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

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

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 Ya, alasan :
- Pengangan 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	07.40	100/70	85	36,2	2jr buh Pst	keras	Kosong ± 150cc
	07.55	110/80	87		1,5 buh Pst	keras	Kosong ± 100cc
	08.10	110/70	87		2jr buh Pst	keras	Kosong ± 300cc
2	08.25	100/70	82		2jr buh Pst	keras	Kosong ± 20 cc
	08.55	110/80	80	36,4	2jr buh Pst	keras	Kosong ± 10 cc
	09.25	110/70	89		2jr buh Pst	keras	Kosong ± 10 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masa fundus uteri ?
 Ya
 Tidak, alasan :
 - Plasenta lahir lengkap (intact) (Ya) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 c.
 - Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 - Laserasi :
 Ya, dimana :
 - Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Tindakan :
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan :
 - Atoni uteri :
 Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 Tidak
 - Jumlah perdarahan : ± 150 ml
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Penatalaksanaan masalah tersebut :
 - Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
- Berat badan : 2500 gram
 - Panjang : 47 cm
 - Jenis kelamin : L
 - Penilaian bayi baru lahir : (baik) ada penyulit
 - Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 pengeringkan
 penghangatkan
 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 :
 a.
 b.
 c.
 - Pemberian ASI
 Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan :
 - Masalah lain, sebutkan :
 - Hasilnya :

Lampiran 5

Lembar kunjungan nifas

RINGKASAN PELAYANAN NIFAS	
Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tgl: 30-12-2022 Faskes: BPM	Masalah: Merasa lelah setelah melahirkan, perutnya masih merasa mulas dan nyeri ulu hati Tindakan: Menjelaskan tanda bahaya masa Nifas, menganjurkan untuk makan rutin setiap 2-3 jam, menyusui yg benar.
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tgl: 3-12-2022 Faskes: BPM	Masalah: tidak ada keluhan, sudah diberikan Vit A. Tindakan: Makanan bergizi, menyusui bayi setiap 2-3 jam, rutin minum obat
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tgl: 26-01-2023 Faskes: BPM	Masalah: tidak ada keluhan Tindakan: ASI eksklusif, membaca buku KIA 4 menggalis pengetahuan
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tgl: 07-01-2023 Faskes: BPM	Masalah: tidak ada Tindakan: menjaga pola nutrisi, konseling EB

Kesimpulan Akhir Nifas Keadaan Ibu**: <input checked="" type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Sakit <input type="checkbox"/> Meninggal	Keadaan Bayi**: <input checked="" type="checkbox"/> Sehat <input type="checkbox"/> Sakit <input type="checkbox"/> Kelainan Bawaan: <input type="checkbox"/> Meninggal
Komplikasi Nifas**: <input type="checkbox"/> Perdarahan <input type="checkbox"/> Infeksi <input type="checkbox"/> Hipertensi <input type="checkbox"/> Lain-lain: Sebutkan	** Beri tanda [/] pada kolom yang sesuai

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak

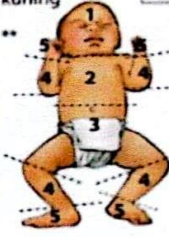
Kesimpulan:

Lampiran 6

Lembar Kunjungan Neonatus

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 2500 gr PB: 17 cm LK: 31 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/ Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____ BB: 2500 gr PB: 17 cm LK: 31 cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input type="checkbox"/> Tgl/bl/th: _____ Jam: _____ Nomor Batch: _____ Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> <i>*Bila belum diberikan</i>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
PPIA	PPIA	PPIA	PPIA
Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -	Masalah: -
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama Tenaga Kesehatan:	Nama Tenaga Kesehatan:	Nama Tenaga Kesehatan:	Nama Tenaga Kesehatan:

* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

** Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk