

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

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

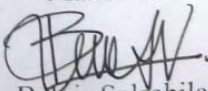
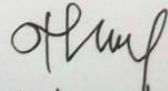
Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Sumliyah
Usia : 31 Tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Klampis Timur


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, 07 Desember 2022

Mahasiswa  Berqis Salsabila P27824320007	Klien  Sumliyah
--	--

Lampiran 3

RINGKASAN PELAYANAN KESEHATAN DOKTER SPESIALIS		
Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan	Tanggal Kembali
01/11/22  dr. Sri Puadaryanti	Ump : 01/03/22 GA : 33 wqd Ebd : 16/12/2021 Epp : 18/11/22 Bpd : 9,67 , Hc : 30,47 Ac : 30,48 , Hl : 6,56 fw : 2050 mm	

Lampiran 4

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

Nama : S. M. A. Umur Ibu : 31 Th.
 Hamil ke : 5. Haid terakhir tgl. : 11/3/22 Perkiraan persalinan tgl. : 18/12/22
 Pendidikan : SMK Ibu Suami : S. M. A.
 Pekerjaan : Ibu : KRT Suami : PELAJARI

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III, IV	
		Skor Awal Ibu Hamil	2	<input checked="" type="checkbox"/>			
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4				
		b. Terlalu tua, hamil 1 ≥ 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (≤ 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :	a. Tarikan tangkai/vakum	4			
			b. Uri dtrogoh	4			
			c. Diberi infus/Transfusi	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				
13		Hamil kembar 2 atau lebih	4				
14		Hamil kembar air (hydraminon)	4				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
JUMLAH SKOR			6				

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
						RDB RDR RTW
2	KRB	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN	
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/R	BIDAN 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 (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 :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN :
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan pervaginam
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

PASCA PERSALINAN :

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

MACAM PERSALINAN :
 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/ada


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 5


BIDAN PRAKTEK MANDIRI SUWARSININGSIH
Jl. Raya Klampis

LEMBAR PERNYATAAN PENOLAKAN RUJUKAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sumbiyah Umur : 31 Th
 Alamat : Klampis Timur
 Adalah bertindak sebagai Suami dari penderita :
 Nama : Zainul Umur : 39 Th
 Alamat : Klampis Timur

Diagnosa : G5Pa A0 UK 39-40 Minggu Inpartu kala I fase Aktif dengan Cedera

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang penyakit atau kelainan dari Bidan, maka kami menolak untuk di rujuk ke PUSKESMAS KLAMPIS


Segala akibat dan resiko yang akan terjadi menjadi tanggung jawab kami (keluarga) dan kami tidak akan memberikan tuntutan sesuai hukum yang berlaku terhadap akibat dan resiko yang terjadi tersebut.

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran **TIDAK ADA PAKSAAN** dari pihak manapun.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, 13 Desember 2022

Yang memberi penjelasan,
 Bidan,


Bd. Suwarsiningsih, S.ST
 PB. 201/147/33/114/SIPB2/2020/P

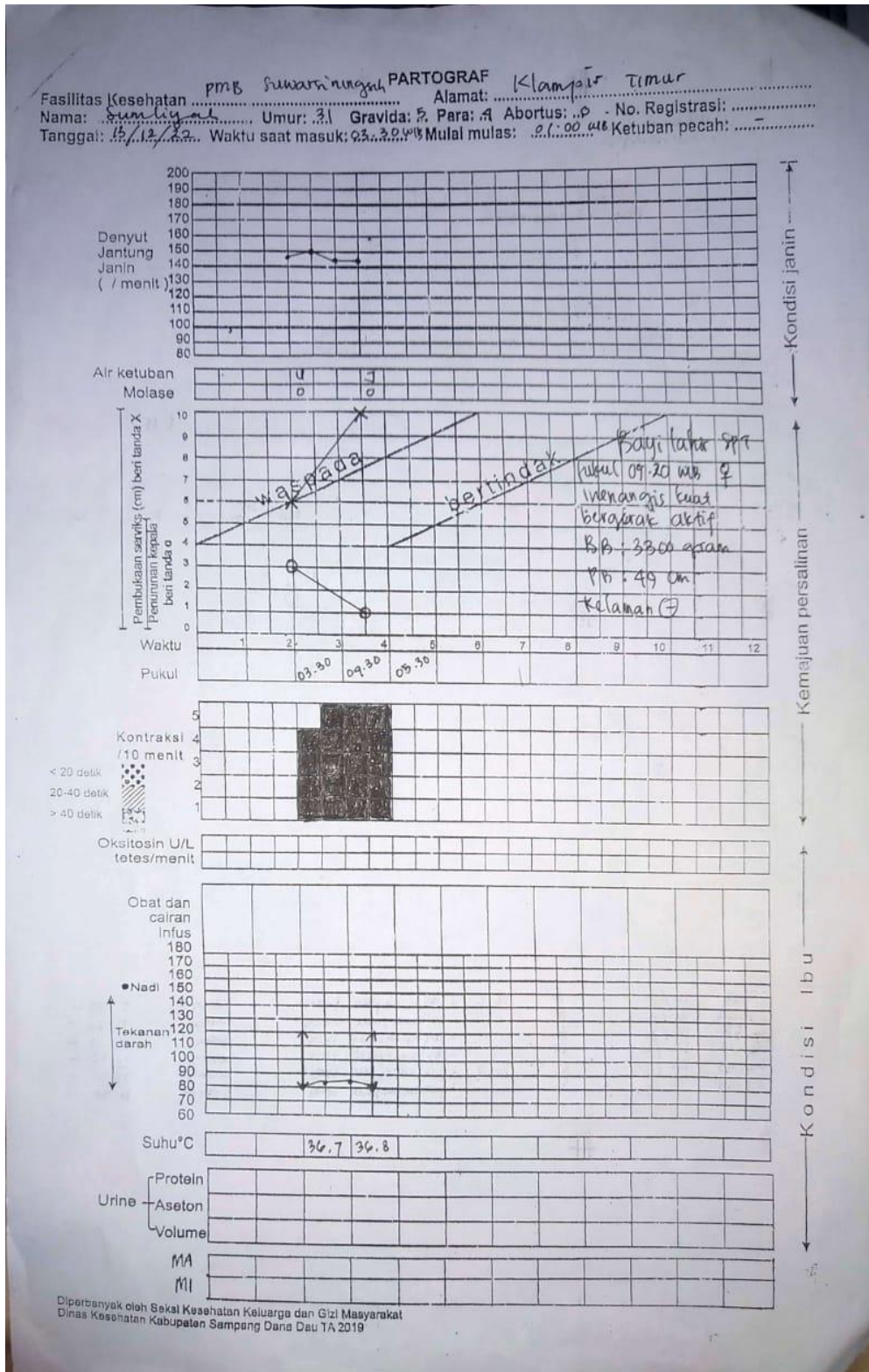
Penderita,

Sumbiyah

Keluarga/Saksi

Zainul

Lampiran 6



Lampiran 7

1. Tanggal: 16 Desember 2022
 2. Nama bidan: Suwasiringsih
 3. Tempat persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya:

4. Alamat tempat persalinan: YMB, Suwasiringsih
 5. Catatan: Rujuk, kelas: 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

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. Distosia bahu
 Ya, tindakan yang dilakukan:

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

19. Insisi Menyebu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya

20. Lama kala III: 6 menit
 21. Pemberian Okitosin 10 U/m? 6 menit sesudah persalinan
 Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan:

22. Pemberian tali pusat menit setelah bayi lahir
 Ya, alasan:
 Tidak

23. Penanganan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan:

24. Masase fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan:

25. Plasenta lahir lengkap (infekt) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.

26. Plasenta tidak lahir >30 menit:
 Tidak
 Ya, tindakan:

27. Laserasi:
 Ya, dimana

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan:
 Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak djahit, alasan:

29. Atoni uteri:
 Ya, tindakan:

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 150 ml
 31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU baik TD: 100/70 mmHg Nadi: 80/mnt Napas: 20 x/l
 33. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan 3300 gram
 35. Panjang badan 49 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 bebaskan jalan napas
 rangsangi taktil menghangatkan
 bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan:

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan:

40. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	05.28	110/70	80	36.6	2 jari bawah pusak	Keras	Kosong	± 30 cc
	05.43	110/70	80		2 jari bawah pusak	Keras	Kosong	± 30 cc
	05.58	110/80	88		2 jari bawah pusak	Keras	Kosong	± 20 cc
2	06.13	120/80	88		2 jari bawah pusak	Keras	Kosong	± 20 cc
	06.43	110/70	80	36.8	2 jari bawah pusak	Keras	Kosong	± 20 cc
	07.13	110/70	80		2 jari bawah pusak	Keras	Kosong	± 20 cc

Diperbanyak oleh Seksi Kesehatan Keluarga dan Gizi Masyarakat Dinas Kesehatan Kabupaten Sampang Danu Dau TA 2019

