

Lampiran 1 Informed Consent

Lembar Persetujuan (Informed Consent)

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

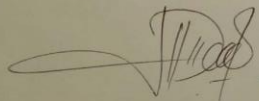
Nama : HALLAH
Usia : 29
Pekerjaan : RT
Alamat : Dsn. Tengah, Kendaban. Tanah Merah

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, 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.

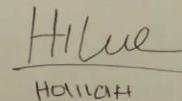
Bangkalan, Oktober 2022

Mahasiswa



Lailatul mutammamah
P27824320012

Klien



HALLAH

Lampiran 2 Kartu Skor Poedji Rochjati

Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Nama : Hatilah Umur Ibu : 29 Th.
 Hamil ke : 1 Haid terakhir tgl. : 03-03-22 Perkiraan persalinan tgl. : 10-12-22
 Pendidikan : SI : Ibu Suami : Abd. Rahman
 Pekerjaan : IRT Suami : Swasta

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	III.1	
		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 1 ≥ 35 th	4					
	3	Tertalu cepat 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 diroboh	4					
		c. Diben infus/transfusi	4					
	II	11	Penyakit pada ibu hamil					
			a. Kurang darah b. Malana	4				
			c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4					
		f. Penyakit Menular Seksual	4					
12		Bengkak pada muka/tungkai dan lekukan 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						
JUMLAH SKOR			2					

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

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KFR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
5-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	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	RUJUKAN DARI :	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		

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

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

PASCA PERSALINAN :

0BU :	MACAM PERSALINAN :
1. Hidup	1. Rumah ibu
2. Mati, dengan penyebab	2. Rumah bidan
a. Pendarahan b. Pre eklampsia/Eklampsia	3. Polindes
c. Partus lama d. Inleksi e. Lain-2	4. Puskesmas
	5. Rumah Sakit
	6. Perjalanan
	7. Lain-2

BAYI :

1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan	6. Perjalanan
2. Lahir hidup : Appar Skor	7. Lain-2
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 3 Catatan Kesehatan Ibu Hamil

Catatan Kesehatan Ibu Hamil

PENYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil			Trimester I		Trimester II		Trimester III	
BB	TD	IMT:	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
03-03-2022			18/4/22	18/5/22	15/9/22	20/10/22	04/11/22	15/11/22
49	158							
Timbang	49	47	50,1	52	55	57,4		
Ukur Lingkar Lengan Atas	20 cm	20,5 cm	21 cm	22,3 cm	23 cm	24 cm		
Tekanan Darah	110/70	100/70	100/70	110/70	110/70	110/70		
Periksa Tinggi Rahim	Bellehen	partus 9 bulan simpis & puit	20 cm	28 cm	29 cm	29 cm		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	128x/menit	130x/menit	141x/menit	138x/menit	139x/menit	146x/menit		
Status dan Imunisasi Tetanus	TT2			TT4				
Konseling	f	f	f	f	f	f		
Skining Dokter								
Tablet Tambah Darah	Fe, amex	Fe, asmek	Fe, kalk	Fe, kci	Fe kci	Fe		
Test Lab Hemoglobin (Hb)	11 g/dl	11,2 g/dl	11,7 g/dl					
Test Colongan Darah	At	At	At	At	At			
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-	-	-		
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	-	-		
PPIA								
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:					
TP: 10-12-2022								
Inisiasi Menyusu Dini								
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)				
Periksa Payudara (ASI)								
Periksa Perdarahan								
Periksa Jalan Lahir								
Vitamin A								
KE Pasca Persalinan								
Konseling								
Tata Laksana Kasus								
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)					
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dilaksanakan di bagian anak							

2

Lampiran 4 Partograf Halaman Depan

Partograf Halaman depan

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny H Umur : 21 G I P : U A O
 No. Puskesmas Tanggal : 03 Nov 2012 Jam : 07.30 Alamat : di kendamban
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam arah mugh

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

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

Pembukaan serviks (cm) bertanda x
 Turunnya kepala bertanda o

Kontraksi tiap 0 Menit (dok)

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

Oksilosin U/L tetes/menit

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

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

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

Urin — Protein
 — Aseton
 — Volume

Lampiran 5 Partograf Halaman Belakang

Partograf Halaman belakang

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 23 NOV 2022
- Nama bidan : IMA
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : (RUMAH)
- Alamat tempat persalinan : KEMALAN
- 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
 - Tidak
- 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 : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali ?
 - Ya,
 - Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10:25	110/70	84	36,5	2 jari banak pusut	keras	kosong	+ 200 cc
	10:40	100/60	84		2 jari banak pusut	keras	kosong	+ 20 cc
	10:55	110/60	82		2 jari banak pusut	keras	kosong	+ 10 cc
	11:10	100/70	80		2 jari banak pusut	keras	kosong	+ 10 cc
2	11:40	110/70	82	36,7	2 jari banak pusut	keras	kosong	+ 5 cc
	12:00	110/70	80		2 jari banak pusut	keras	kosong	+ 5 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

Lampiran 6 Ringkasan Pelayanan Nifas

Ringkasan Pelayanan Nifas

RINGKASAN PELAYANAN NIFAS	
Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)	RESUME
Kunjungan Nifas 1 (KF1) (6-48 jam) Tanggal: 23 NOV 2022 Faskes: PMB	Klasifikasi: Ibu merasa lelah setelah melahirkan, perutnya masih terasa mulas dan nyeri luka jahitan Tindakan: menjelaskan nyeri perut dan mulas itu hal yang normal, mensterilkan luka jahitan masih basah, mengonsumsi makanan bergizi, mengajarkan cara menyusui, terapi obat
Kunjungan Nifas 2 (KF2) (3-7 hari) Tanggal: 28 NOV 2022 Faskes: PMB	Klasifikasi: Ibu merasa sedikit nyeri luka jahitan Tindakan: ASI eksklusif, pola nutrisi, tanda bahaya masa nifas, perawatan BBL, terapi obat
Kunjungan Nifas 3 (KF3) (8-28 hari) Tanggal: 12 des 2022 Faskes: Rumah PK	Klasifikasi: tidak ada keluhan apapun Tindakan: mensterilkan hasil pemeriksaan, bayi tetap minum ASI sampai 6 bulan, pola nutrisi, kunjungan ulang
Kunjungan Nifas 4 (KF4) (29-42 hari) Tanggal: 26 des 2022 Faskes: Rumah PK	Klasifikasi: tidak ada keluhan Tindakan: konseling kontrasepsi, menganjurkan ibu menyusui

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:**
 Perdarahan
 Infeksi
 Hipertensi
 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 7 Pelayanan Kesehatan Neonatus

Pelayanan Kesehatan 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:	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/>	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/>
BB: 2600 gr	Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/>	Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/>	Tali Pusat <input type="checkbox"/>
PB: 50 cm	Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/>	Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/>	Tanda bahaya <input type="checkbox"/>
LK: 35 cm	Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/>	Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>	Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>
Inisiasi Menyusu	Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/>	Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/>	Identifikasi kuning <input type="checkbox"/>
Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/>	Tgl/bl/th: _____	Tgl/bl/th: _____	 <p>** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.</p>
Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/>	Jam: _____	Jam: _____	
Salep/Tetes <input type="checkbox"/>	Nomor Batch: _____	Nomor Batch: _____	
Mata <input checked="" type="checkbox"/>	BB: 2600 gr	Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/>	
Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/>	PB: 50 cm	*Bila belum diberikan	
Tgl/bl/th: _____	LK: 35 cm		
Jam: _____	Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/>		
Nomor Batch: _____	*Bila belum diberikan		
PPIA	PPIA	PPIA	PPIA
Masalah: tidak ada	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

44