

**Lampiran 1 (informed consent)**

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 : Eka Komaria  
Usia : 25 tahun  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Pancur, Berbeluk, Arosbaya

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (*Continuity Of Care*) meliputi asuhan kebidanna 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, Februari 2023

Mahasiswa



Nur Rohma Dewi F

P27824320016

Klien



Eka Komaria

Lampiran 2

KSPR

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

Nama : Ng. E Umur Ibu : 25 Th. 1/22  
 Hamil ke : 3 Hajid terakhir tgl. : 1/22 bl  
 Pendidikan : SMA Ibu Suami : SO  
 Pekerjaan : Ibu RT Suami : Swasta

KEL. F.R.	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tributan				
				I	II	III	IV	
		Skor Awal Ibu Hamil	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 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 dirogoh	4					
		c. Diben inlus/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 (hydramion)	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	PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	ROB	ROR	RTW
2	RBR	BDAN	TDK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BDAN			
6-10	RRT	BDAN DOKTER	BDAN PKK	POLINDES PKMRS	BDAN 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 : 09/12/2023

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  
 MACAM PERSALINAN :  
 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2  
 BAYI :  
 1. Berat lahir 3100 gram, Laki-Laki, Perempuan  
 2. Lahir hidup H Apgar Skor 8-9  
 3. Lahir mati, penyebab .....  
 4. Mati kemudian, umur ..... penyebab .....  
 5. Kelainan bawaan tidak 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, 3 bln /Sterilisasi .....  
 2. Belum Tahu

KATEGORI KELUARGA MISKIN : 1. Ya 2. Tidak  
 Sumber Biaya : Mandiri/Dantuan : B-RJS

\* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG











Lembar Partograf Bagian Belakang

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 09.10.2023
2. Nama bidan : I. I. I.
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan :  rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

**KALA II**

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

**KALA III**

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan :
  - Tidak
23. Penegangan 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	17.10	100/60	89	36,5	23r ↓ Pst	Keras	100 cc
	17.25	105/65	88			Kosong	60 cc
	17.40	108/70	90			150 cc	50 cc
	17.55	110/75	80			Kosong	40 cc
2	18.25	110/77	81	36		Kosong	30 cc
	18.55	115/80	82			50cc	30 cc

Masalah kala IV :  
 Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :

24. Masase 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 : Ya (Tidak)
    - Ya, tindakan :
      - a. ....
      - b. ....
      - c. ....
    - Tidak
  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
      - a. ....
      - b. ....
      - c. ....
    - Tidak
  30. Jumlah perdarahan : 150 ml
  31. Masalah lain, sebutkan :
  32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
  33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR :**
34. Berat badan : 2100 gram
  35. Panjang : 48 cm
  36. Jenis kelamin : L / P
  37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
  38. Bayi lahir :
    - Normal, tindakan :
      - mengeringkan
      - menghangatkan
      - rangsang taktil
      - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - Aspiksia 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. ....
  39. Pemberian ASI
    - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
    - Tidak, alasan :
  40. Masalah lain,sebutkan :  
 Hasilnya :