

Lampiran 1

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 : Putri Aulia  
Usia : 20 Th  
Pekerjaan : IRT  
Alamat : Makam Aermata, Arosbaya

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, Februari 2023

Mahasiswa



Rudiya Efawati  
P27824320017

Klien



Putri Aulia

Lampiran 2

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

Nama: Ny. P Umur Ibu: 20 Th.  
 Hamil ke: 1 Hasil Terakhir tgl: 13/2 Perkiraan Persalinan tgl: 13/12 bl  
 Pendidikan: Ibu SMA Suami SMK  
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami Pelayatan

| KEL. F.R.           | NO          | Masalah / Faktor Risiko                               | SKOR | Tribulan |    |     |    |
|---------------------|-------------|---|------|----------|----|-----|----|
|                     |             |   |      | I        | II | III | IV |
| Skor Awal Ibu Hamil |             |   | 2    |          |    |     | 2  |
| I                   | 1           | Terlalu muda, hamil I < 16 th                         | 4    |          |    |     |    |
|                     | 2           | a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th                | 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 / lebih                        | 4    |          |    |     |    |
|                     | 6           | Terlalu tua, umur > 35 tahun                          | 4    |          |    |     |    |
|                     | 7           | Terlalu pendek < 145 Cm                               | 4    |          |    |     |    |
|                     | 8           | Pemah gagal kehamilan                                 | 4    |          |    |     |    |
| II                  | 9           | Pemah melahirkan dengan:<br>a. Tarikan tang / vakum   | 4    |          |    |     |    |
|                     |             | b. Uni drogoh   | 4    |          |    |     |    |
|                     |             | c. Diberi infus/Transfusi                             | 4    |          |    |     |    |
| II                  | 11          | Penyakit pada ibu hamil<br>a. Kurang darah b. Malaria | 4    |          |    | 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    |          |    |     |    |
| III                 | 15          | Bayi mati dalam kandungan                             | 4    |          |    |     |    |
|                     | 16          | Kehamilan lebih bulan                                 | 4    |          |    |     |    |
|                     | JUMLAH SKOR |   |      |          |    |     | 6  |

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

| JML. SKOR | KEL. RISIKO | KEHAMILAN    |                 | PERSALINAN DENGAN RISIKO |              |         |     |     |
|-----------|-------------|--------------|-----------------|--------------------------|--------------|---------|-----|-----|
|           |             | PERA. BATAN  | RUJUKAN         | TEMPAT                   | PEND. LANG.  | RUJUKAN |     |     |
|           |             |              |                 |                          |              | RSB     | RST | RTW |
| 1         | KRB         | BIDAN        | TIDAK TERENCANA | RUMAH                    | BIDAN        |         |     |     |
| 6-10      | KRT         | BIDAN/DOKTOR | BIDAN/PM        | POLINDES/PMRS            | BIDAN/DOKTOR |         |     |     |

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 2 / 12 / 2022

|   |   |
|---|---|
| RUJUKAN DARI : 1. Sendiri<br>2. Dukun<br>3. Bidan<br>4. Puskesmas | RUJUKAN KE : 1. Bidan<br>2. Puskesmas<br>3. Rumah Sakit |
|---|---|

RUJUKAN :  
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

|  |   |
|--|---|
| Gawat Obstetrik :<br>Kel. Faktor Risiko I & II | Gawat Darurat Obstetrik :<br>• Kel. Faktor Risiko III |
|--|---|

|          |                          |
|----------|--------------------------|
| 1. _____ | 1. Perdarahan antepartum |
| 2. _____ | 2. Eklampsia             |
| 3. _____ | • Komplikasi Obstetrik   |
| 4. _____ | 3. Perdarahan postpartum |
| 5. _____ | 4. Uni Tertinggal        |
| 6. _____ | 5. Persalinan Lama       |
| 7. _____ | 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-2 |                        |
| 5. Rumah Sakit |           |                        |
| 6. Perjalanan  |           |                        |

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

TEMPAT KEMATIAN IBU :  
 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 : \_\_\_\_\_

Lampiran 3

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Hpl I : 12-2-2022 Hpl II : 13-12-22

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

| Nama Pemeriksa, Tempat Pelayanan, Paraf | Tgl   | Keluhan            | U.K (mg) | BB (kg) | TD (mmHg) | LILA (cm) | Tinggi Fundus (cm) |
|---|-------|--------------------|----------|---------|-----------|-----------|--------------------|
| Maya                                    | 5/22  | Mual               | 14 mg    | 55 kg   | 110/80    | 26,5      | -                  |
| Maya                                    | 7/22  | t.a.a              | 12-13    | 45 kg   | 120/90    | -         | 38 cm              |
| F.                                      | 23/5  | Mual.              | 16 mg    | 44 kg   | 100/90    | -         | 38 cm              |
|   | 1/6   | Mual, Rony         | 16 mg    | 45 kg   | 110/80    | -         |                    |
|   | 14/6  | Mual, pusing       | 17-18 mg | 45 kg   |           | -         | 38 cm              |
| F.                                      | 18/7  | t.a.a.             | 22-23 mg | 48 kg   | 110/80    | 26,5      | 38 cm              |
| F.                                      | 24/8  | t.a.a.             | 27 mg    | -       | 110/80    | 26,5      | 38 cm              |
| F.                                      | 3/9   | sakit ulu hati     | 28 mg    | 50 kg   | 100/90    | 26,5      | 38 cm              |
| F.                                      | 10/9  | Sakit pem<br>kech. | 34 mg    |         | 110/90    | 26,5      | 38 cm              |
|   | 16/10 | Sakit<br>kech      | 37-38 mg | 55 kg   | 100/90    | u         | 38 cm              |
|   | 11/11 | Sakit<br>kech      | 38 mg    | 56 kg   |           |           |                    |
|   |       |                    |          |         |           |           |                    |
|   |       |                    |          |         |           |           |                    |
|   |       |                    |          |         |           |           |                    |
|   |       |                    |          |         |           |           |                    |



Lampiran 4

## RINGKASAN PELAYANAN NIFAS

| Pelayanan Kesehatan Ibu Nifas (KF)   | RESUME  |
|--|---|
| Kunjungan Nifas 1 (KF1)<br>(6-48 jam)<br>Tgl: 3 November 2022<br>Faskes: RSLA Wilayah Sawi | Klasifikasi : Ibu Merasakan Nyeri luka pasca operasi SC.<br><br>Tindakan : Mengajarkan mobilisasi, HE mengenai nyeri luka yang dirasakan, Mengkonsumsi Makanan Feinubang, |
| Kunjungan Nifas 2 (KF2)<br>(3-7 hari)<br>Tgl: 9 November 2022<br>Faskes: Rumah Ny. P       | Klasifikasi : -<br><br>Tindakan : perawatan luka, menganjurkan minum obat yang diberikan sampai habis, menganjurkan menyusui bayi sesering mungkin.                       |
| Kunjungan Nifas 3 (KF3)<br>(8-28 hari)<br>Tgl: 16 November 2022<br>Faskes: Rumah Ny. P     | Klasifikasi : -<br><br>Tindakan : Makanan yang bergizi, mengingatkan dan menjelaskan manfaat ASI, kontrol ulang,  |
| Kunjungan Nifas 4 (KF4)<br>(29-42 hari)<br>Tgl: 9 Desember 2022<br>Faskes: Rumah Ny. P     | Klasifikasi : -<br><br>Tindakan : Umpertahu proses involusi berjalan dengan baik, tetap menjaga pola makan, -konseling KB.  |

|   |  |
|---|--|
| <p><b>Kesimpulan Akhir Nifas</b></p> <p>Kondisi Ibu**:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sehat</p> <p><input type="checkbox"/> Sakit</p> <p><input type="checkbox"/> Meninggal</p> <p><b>Komplikasi Nifas**:</b></p> <p><input type="checkbox"/> Perdarahan</p> <p><input type="checkbox"/> Infeksi</p> <p><input type="checkbox"/> Hipertensi</p> <p><input type="checkbox"/> Lain-lain: Sebutkan</p> | <p><b>Kondisi Bayi**:</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Sehat</p> <p><input type="checkbox"/> Sakit</p> <p><input type="checkbox"/> Kelainan Bawaan: .....</p> <p><input type="checkbox"/> Meninggal</p> <p style="text-align: center;"><b>** Beri tanda [ ✓ ] pada kolom yang sesuai</b></p> |
|---|--|

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

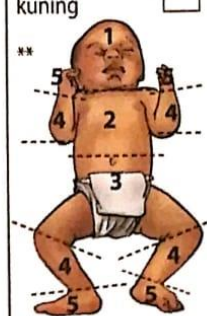
Kesimpulan: .....

14

Lampiran 5

## PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

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

| 0 - 6 jam  | 6 - 48 jam<br>(KN1)  | 3 - 7 hari<br>(KN2)   | 8 - 28 hari<br>(KN3)  |
|--|--|---|---|
| Kondisi: <b>Normal</b><br>BB: <b>2600g</b><br>PB: <b>46</b> cm<br>LK: <b>33</b> cm<br>Inisiasi Menyusu<br>Dini (IMD) <input type="checkbox"/><br>Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/><br>Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/><br>Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/><br>Tgl/bl/th: <b>2 Nov 2022</b><br>Jam: <b>21.00 WIB</b><br>Nomor Batch: | Menyusu <input checked="" type="checkbox"/><br>Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/><br>Vit K1* <input type="checkbox"/><br>Salep/Tetes Mata* <input type="checkbox"/><br>Imunisasi HB* <input type="checkbox"/><br>Tgl/bl/th:<br>Jam:<br>Nomor Batch:<br>BB: gr<br>PB: cm<br>LK: cm<br>Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/><br><i>*Bila belum diberikan</i> | Menyusu <input checked="" type="checkbox"/><br>Tali Pusat <input type="checkbox"/><br>Tanda bahaya <input type="checkbox"/><br>Identifikasi kuning <input checked="" type="checkbox"/><br>Imunisasi HB* <input type="checkbox"/><br>Tgl/bl/th :<br>Jam :<br>Nomor Batch :<br>Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/><br><i>*Bila belum diberikan</i> | Menyusu <input checked="" type="checkbox"/><br>Tali Pusat <input type="checkbox"/><br>Tanda bahaya <input type="checkbox"/><br>Identifikasi kuning <input type="checkbox"/><br><div style="text-align: center;">  <p>** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.</p> </div> |
| Masalah: -   | Masalah: -   | Masalah: <b>IKTUS</b>   | Masalah: -  |
| Dirujuk ke:** -  | Dirujuk ke:** -  | Dirujuk ke:** -   | Dirujuk ke:** -   |
| Nama jelas petugas:  | Nama jelas petugas:  | Nama jelas petugas:   | Nama jelas petugas:   |

\* Catatan penting:

.....  
 .....  
 .....

Nama tenaga kesehatan:

.....

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