

**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 : Siti Anisa
Usia : 30 th
Pekerjaan : IRT
Alamat : KMP. Prompong 002/006 Pesanggrahan, Kwanyar.


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 Kementrian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, September 2022

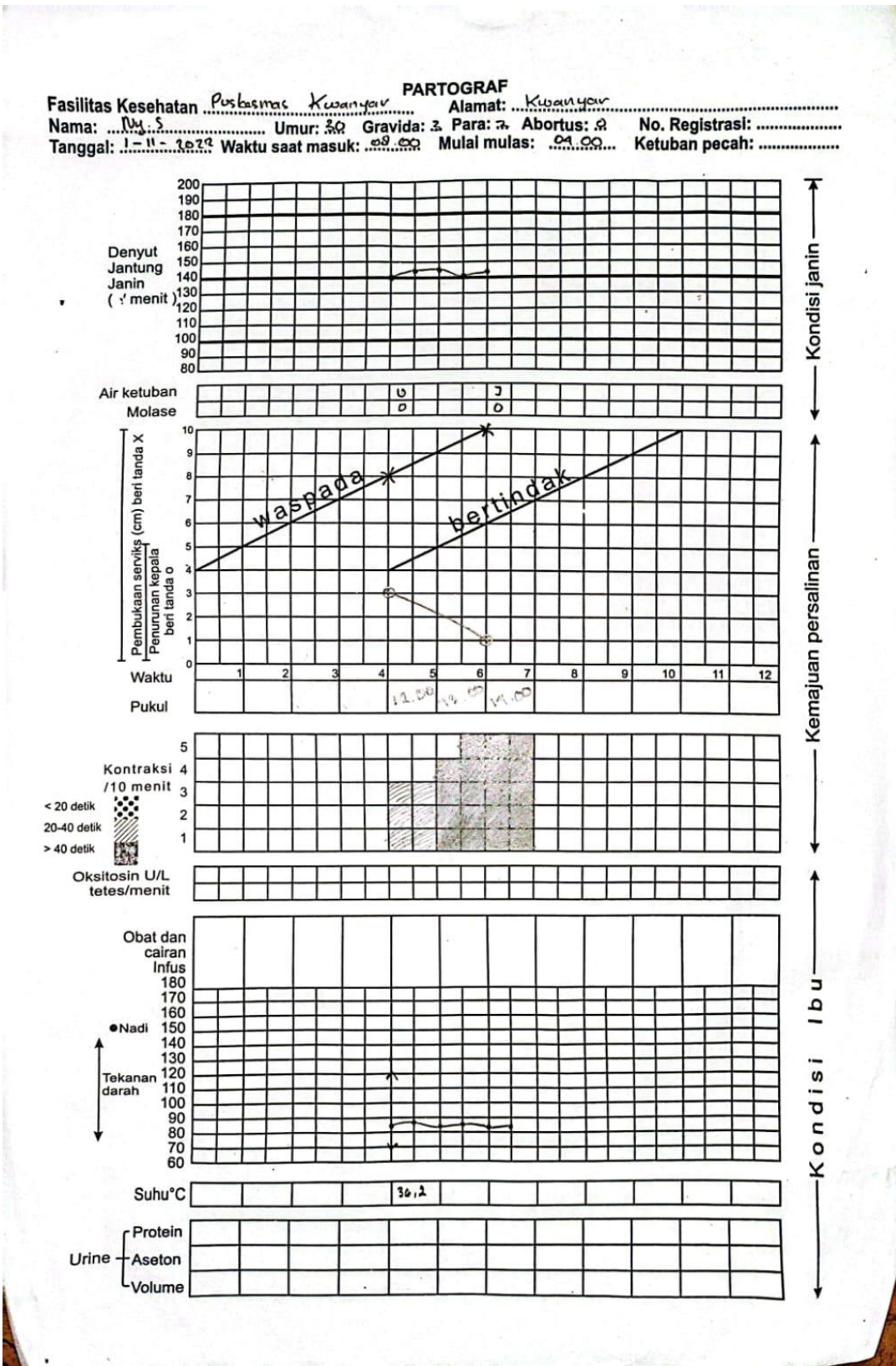
Mahasiswa

Klien


Sabrina Nhatasya Ayu Mawardani
P27824320018


Siti Anisa

Lampiran 2



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 12.11.2014
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: Drujuk, kala: 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
 - Tidak
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:
 - Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
 - Ya
 - Tidak, alasannya
20. Lama kala III: 12 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat menit setelah bayi lahir
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan:
 - Tidak
23. Penanganan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	15.00	100 / 70	80	36,5	2 jr + pit	kevas	kosong	± 15
	15.15	100 / 70	80		2 jr + pit	kevas	kosong	± 15
	15.30	110 / 70	80		2 jr + pit	kevas	kosong	± 15
	15.45	110 / 70	80		2 jr + pit	kevas	kosong	± 15
2	16.15	110 / 80	80	36,8	2 jr + pit	kevas	kosong	± 15
	16.45	110 / 80	80		2 jr + pit	kevas	kosong	± 15

± 150

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:
 - Tidak
 - Ya, tindakan:
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:
 - Tidak
30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: 150 ml
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 - Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU: TD:mmHg Nadi: x/mnt Napas: ...x/n
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan 3200 gram
35. Panjang badan 48 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
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bebaskan jalan napas lain-lain, sebutkan:
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan:
 - Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan:
40. Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:

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

Nama: Ny-S Umur ibu: 30 Th.
 Hari ke: 3 Hari Terahstetg: Poskisan Persalinan tgl: bl
 Pendidikan: ibu IST Suami: Suastor
 Pekerjaan: ibu Suami:

KEL FR	NO	Mirasah Faktor Risiko	SKOR	Terdapat			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
	1	Tertali muda, hamil < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil (> 4th)	4				
		b. Terlalu tua, hamil > 35 th	4				
	3	Tertali cepat hamil lagi (< 2 th)	4				4
	4	Tertali lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Tertali banyak anak > 4 laki-laki	4				
	6	Tertali tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertali pendek < 145 Cm	4				
	8	Hemati gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan:					
		a. Tangan tang / vakum	4				
		b. Uterinotom	4				
		c. Diberi infus/transfus	4				
	11	Penyakit pada ibu hamil:					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Penyakit 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				
	JUMLAH SKOR						6

PENYULUKAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO			
NO	KEL	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
SKOR	RISIKO	KEHAMILAN	TERPILIH	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
1	1	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
2	2	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
3	3	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
4	4	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
5	5	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
6	6	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
7	7	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
8	8	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
9	9	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
10	10	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN

Kematian ibu dalam kehamilan: 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan Kehamilan: 1. Pusyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakti 6. Praktek Dokter

Persalinan: Melahirkan tanggal: 1 / 10 / 22

RUJUKAN DARI:	1. Sendi	RUJUKAN KE:	1. Bidan
	2. Durun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakti
	4. Puskesmas		

RUJUKAN

1. Rujukan Diri Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rambu (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik:

Kel Faktor Risiko I & II

1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.

Gawat Darurat Obstetrik:

• **Kel Faktor Risiko III**

1. Perdarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • **Komplikasi Obstetrik**

3. Perdarahan postpartum
 4. Ur Tertinggal
 5. Perut Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT	PENOLONG	MACAM PERSALINAN:
1. Rumah bidan	1. Durun	1. Normal
2. Rumah bidan	2. Bidan	2. Teknik asistansi
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakti		
6. Praktek Dokter		

FASCA PERSALINAN:

IBU

1. Midu
 2. Mula derang penyewab

a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain

TEMPAT KEMATIAN IBU:

1. Rumah ibu
 2. Rumah bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakti
 6. Perjanjian
 7. Lain-lain

BAY:

1. Berat lahir 3200 gram Laki-laki Perempuan
 2. Lahir hidup ✓ Aggar Skor 8-9
 3. Lahir mati, pangsah
 4. Mati terduduk antar ke penyewab
 5. Keluaran bidan tidak ada fatal

KEADAAN BUSELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyewab
 4. Kematian AS 5. Ya 6. Tidak

Keluarga Berencana: Ya, Suntik / Sterilisasi

2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
 Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan:

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA						
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan						
Ibu Hamil HPHT: 29-10-2022 BB: TB: IMT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
			2/5/22 (16)	20/9/22 (10)	21/10/22	
Timbang			69	73	74	
Ukur Lingkar Lengan Atas			29	29	29	
Tekanan Darah			135/75	135/75	110/70	
Periksa Tinggi Rahim			6 cm	25 cm	30 cm	
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			lute p/4	lute p/4	lute p/4	
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling						
Skruing Dokter						
Tablet Tambah Darah			20/9	20/9		
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP:	Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusui 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						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KF 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian ana						