

LAMPIRAN

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF (CONTINUITY OF CARE) PADA
MASA HAMIL, BERSALIN DAN BBL, NIFAS NEONATUS SERTA
PELAYANAN KB

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : By. Mutmainnah

Usia : 27 tahun

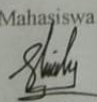
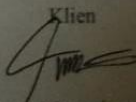
Pekerjaan : IRT

Alamat : Berbeluk, Arosbaya

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan komprehensif (Continuity Of Care) meliputi asuhan kebidanan kehamilan, persalinan dan bayi baru lahir, nfas dan menyusui, neonatus, dan pelayanan KB 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, 20 Desember 2022

<p>Mahasiswa</p>  <p><u>Silva Indriani</u> P27824320020</p>	<p>Klien</p>  <p>Ny. Mutmainnah</p>
--	---

Lampiran 2

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: 17-02-2022			Trimester I		Trimester II		Trimester III	
			Periksa 4/5 11-12 M99	Periksa	Periksa 20/22 7 22-23 M99	Periksa 30/22 9 28-29 M99	Periksa 21/22 9 31-32 M99	Periksa 8/22 10 33-34 M99
BB:	TB:	IMT:	50 kg	153 cm	21,3 cm			
Timbang			50		56	58	58	59
Ukur Lingkar Lengan Atas			25					
Tekanan Darah			110/60		110/60	110/60	110/70	110/70
Periksa Tinggi Rahim					24	26	28	29
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin					152x/mnt	150x/mnt	151x/mnt	148x/mnt
Status dan Imunisasi Tetanus			TT5					
Konseling					M/mum Obat teratur	Streskat Obat teratur	Nutrisi Obat teratur	Nutrisi Obat teratur
Skrining Dokter								
Tablet Tambah Darah					Fe 1x1	Fe 1x1	Fe 1x1	Fe 1x1
Test Lab Hemoglobin (Hb)						11,6		
Test Golongan Darah						A		
Test Lab Protein Urine						-		
Test Lab Gula Darah						-		
PPIA								
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin TP:	Fasilitas Kesehatan:	Rujukan:						
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								
KB 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 dicatatkan di bagian anak								

Lampiran 3

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

Nama: Mutmannah Umur ibu: 27 Th.
 Hamil ke: 2 Haid Terakhir tgl: 15/02 Perkiraan Persalinan tgl: 20/12
 Pendidikan: Ibu SMP Suami: SMK
 Pekerjaan: Ibu IRT Suami: Swarta

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
				I	II	III	IV	
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2	2	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	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan:						
		a. Tankan tang / vakum	4					
		b. Un drogoh	4					
		c. Diben intus/Transfusi	4					
		10. Pernah operasi sesar	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 an (Hydramnion)	4					
15		Bayi mati dalam kandungan	4					
16		Kehamilan lebih bulan	4					
III		17. Laki-2 meninggal	4					
		18. Laki-2 meninggal	4					
		19. Perdarahan dalam kehamilan Itr	4					
		20. Perdarahan dalam kehamilan Itr	4					
JUMLAH SKOR			2	2	2	2		

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. Sendi
2. Dakun
3. Bidan
4. Puskesmas

RUJUKAN KE: 1. Bidan
2. Puskesmas
3. Rumah Sakit

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

Gawat Obstetrik:
 Kel. Faktor Risiko I & II
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.

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

TEMPAT:
 1. Rumah Ibu
 2. Rumah bidan
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
 6. Perjanian

PENOLONG:
 1. Dukun
 2. Bidan
 3. Dokter
 4. Lain-2

MACAM PERSALINAN:
 1. Normal
 2. Tiriskan pervaginam
 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN:
IBU:
 1. Hidup
 2. Mati dengan penyebab:
 a. Perdarahan b. Pre eklampsia/Eklampsia
 c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
 3. Polindes
 4. Puskesmas
 5. Rumah Sakit
BAYI:
 1. Berat lahir: gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup: Appal Skor:
 3. Lahir mati, penyebab:
 4. Mati ketuban, umur: th, 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

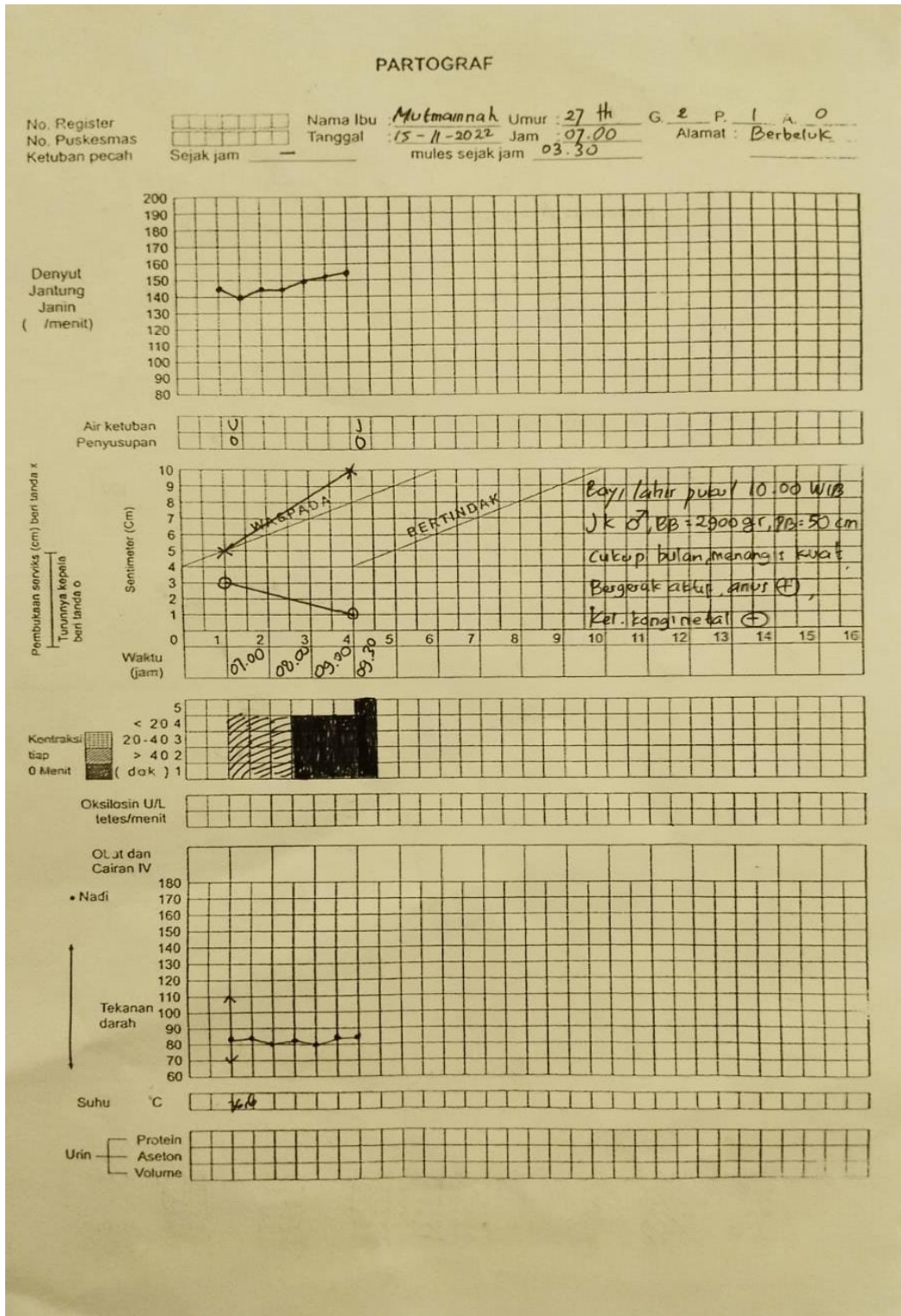
Kategori Keluarga Miskin: 1. Ya 2. Tidak
Sumber Biaya: Mandiri / Bantuan:

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERS. NIKAH	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO		
			RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN	RUJUKAN
1-2	SMK	BEKAS	RUJUKAN	RUMAH BIDAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
3-4	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PEMERIK	BIDAN DOKTER	RUJUKAN	RUJUKAN
5-6	SMK	BEKAS	BIDAN	RUMAH BIDAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN

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

Lampiran 4



Lampiran 5

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal 15-11-2022

2. Nama bidan: Bidan Fanyia

3. Tempat Persalinan:

Rumah bidan Puskesmas

Polinder Rumah sakit

Klinik swasta Lainnya

4. Alamat tempat persalinan: Puskesmas Arosbaya

5. Catatan: * Rajuk Kala I / II / III / IV

6. Alasan Merujuk:

7. Tempat merujuk:

8. Pendamping pada saat merujuk

Bidan Dukun

Tidak ada Keluarga

Teman

9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:

Gawat darurat HDR

Infeksi PMTCT

Pendarahan

KALA I

10. Partograf melewati garis waspada: Y

11. Masalah lain, sebutkan:

12. Pelaksanaan masalah tsb:

13. Hasilnya:

KALA II

14. Epiotomi:

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 DJJ setiap 5 - 10 menit selama kala II.

Hasil:

17. Distosia bahu

Ya, tindakan yang dilakukan:

a.

b.

c.

Tidak

18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan Hasil:

KALA III

19. Inisiasi menyusui dini

Ya

Tidak, alasannya

20. Lama kala III: 5 menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U im?

Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan

Tindakan, alasan

Penjepit tali pusat: 1 menit setelah bayi lahir

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?

KALA IV

23. Pengangan tali pusat terkendali?

Ya

Tidak, alasannya

24. Masase fundus uteri?

Ya

Tidak, Alasannya

25. Plasenta lahir lengkap (infact) Tidak

Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:

a.

b.

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya & Tidak

Ya, tindakan:

a.

b.

c.

27. Laserasi:

Ya, dimana

Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4

Penjahitan, dengan / tanpa anastesi

Tidak jahit, alasan

29. Atonia uteri:

Ya, tindakan:

Tidak

30. Jumlah darah yang keluar / perdarahan: 100 ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR

34. Berat Badan: 2900 gram

35. Panjang Badan: 50 cm

36. Jenis Kelamin: P

37. Perkiraan bayi baru lahir: baik / ada penyulit

38. Bayi Lahir:

Normal, tindakan:

Mengeringkan Pemberian vit K1

Menghangatkan Tetes mata

Rangsangan taktil Hb PID

Memasukkan IMD atau alami menyusui segera

Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:

Mengeringkan Menghangatkan

Rangsangan taktil (aktif) Lain-lain, sebutkan

Bebas jalan nafas

Pakainan/selimuti bayi dan tempatkan disisi ibu

Cacat bawaan, sebutkan:

Hipotermi, tindakan:

a.

b.

39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir

Ya, waktu: 1 jam setelah bayi lahir

Tidak, alasan:

40. Masalah lain, sebutkan: 10 Vit K 1 mg

Hasilnya: Imunisasi 1 (0, 1)

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10-25	110/70	90	36,5	2 jari bawah pusat	keras	terang	± 50 cc
	10-40	110/70	92		2 jari bawah pusat	keras	terang	-
	10-55	110/70	92		2 jari bawah pusat	keras	terang	-
2	11-10	110/70	90	36,6	2 jari bawah pusat	keras	terang	-
	12-10	110/70	90		2 jari bawah pusat	keras	terang	± 30 cc