

Lampiran 1

141

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 : Salmatu Zahro
Usia : 25 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Desa Belat Arotojo

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, 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, 09 Desember 2022

Mahasiswa


Siti Rochmah
P27824320022

Klien



Lampiran 2

Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Nama: Rly-2 Umur Ibu: 25 Th.
Hamil ke: 2 Had Terakhir tgl: 06/12/2021 Perkiraan Persalinan tgl: 13/1/22
Pendidikan: Ibu SMP Suami IRT
Pekerjaan: Ibu SMP Seseorang Swasta

KEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Terdapat			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Tertalu muda, hamil < 16 th	4				
	2	a. Tertalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Tertalu tua, hamil > 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 tahun	4				
	7	Tertalu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan a. Tanjakan tang / vakum b. UH droogh c. Diben intus/transfusi	4				
II	11	Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Melana c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) 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				
	17	Salah melahirkan	4				
	18	Gawat Obstetri	4				
	19	Pemeriksaan dalam kelainan	4				
	20	Pemeriksaan darah / Agglutasi	4				
JUMLAH SKOR							2

PERNYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML SKOR	RISIKO	Tipe RUKAN	RUJUKAN	TEMPAT	PNS/ IAS	RUJUKAN		
						RS	PKK	RTW
0-10	RBT	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN			
11-15	RBT	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN			
16-20	RBT	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN	RUKAN RUKAN			

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

Persalinan: Melahirkan tanggal 06/1/2022

RUJUKAN DARI:	1. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUKAN KE:	1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
----------------------	--	--------------------	--

RUJUKAN:
1. Rumah Dini Berencana (RDB) 2. Rumah Terpadu Waktu (RTW)
Rujukan Dalam Rumah (RDR) 3. Rujukan Terpadu (RT)

Gawat Obstetri:	Gawat Darurat Obstetri:
Kel. Faktor Risiko I & II	Kel. Faktor Risiko III
1. _____	1. Perdarahan antepartum
2. _____	2. Ekansia
3. _____	Komplikasi Obstetri
4. _____	3. Perdarahan postpartum
5. _____	4. UH Tertinggal
6. _____	5. Persalinan Lama
7. _____	6. Parus Tinggi

TEMPAT:	PENGLONG:	MACAM PERSALINAN:
1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek	1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain	1. Normal 2. Terjadi persinggram 3. Operasi Besar

PASCA PERSALINAN:

IBU:	TEMPAT KEMATIAN IBU:
1. Haid 2. Mual, dengan penyebab a. Perut sakit b. Perdarahan/kejang c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-lain	1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Puskesmas 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perawatan 7. Lain-lain

BAYI:

1. Berat lahir <u>4200</u> gram 2. Lahir hidup: <u>Agglutasi</u> 3. Lahir mati: penyebab _____ 4. Masa kehamilan: umur _____ hr penyebab _____ 5. Kelainan bawaan: tidak ada / ada _____
--

KEADAAN IBU SELAMA MASA NFAS (42 Hari Pasca Salin)

0. Sehat	1. Ya	2. Tidak
1. Menerima 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

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama: My: 2 Umur Ibu: 25 Th.
 Hamil ke: 2 Had Terakhir tgl: 06/12/02 Persalinan tgl: 13/11/02
 Pendidikan: Ibu SMP Suami IRT
 Pekerjaan: Ibu SMP Suami Swasta

KEL F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Terdapat			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terdulu muda, hamil < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I / kawin > 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terdulu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terdulu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terdulu banyak anak 4 / lebih	4				
	6	Terdulu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Terdulu pendek < 145 Cm	4				
	8	Pemah gagal kehamilan	4				
9		Pemah melahirkan dengan					
	a	Tarikan tang / vakum	4				
	b	Uti drogoh	4				
	c	Diben intus/transfusi	4				
II	11	Penyakit pada ibu hamil:					
	a	Kencing darah	4				
	b	Malaria	4				
	c	TBC Paru	4				
	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				
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
III	17	Salah Pengaliran	4				
	18	Uterin obstruksi	4				
	19	Persalinan dengan kelahiran m...	4				
	20	Persalinan dengan kelahiran m...	4				
JUMLAH SKOR							2

PERNYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

JNR SKOR	KEL RISIKO	Tipe BAYAN	RUJUKAN	TEMPAT	PANG HARGA	RUJUKAN		
						RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
1-5	RRT	SIKAR	SIKAR	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
6-10	RRT	SIKAR	SIKAR	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN	RUJUKAN
11-15	RRT	SIKAR	SIKAR	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. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Puskesmas

Persalinan: Melahirkan tanggal 06/11/2002

RUJUKAN DARU:	1. Sendi	RUJUKAN KE:	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		

RUJUKAN:
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tesis Waktu (RTW)
 Rujukan Dalam Rumah (RDH) 3. Rujukan Tercepat (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. Uti Tertinggi
 5. Persalinan Lama
 6. Parus Tinggi

TEMPAT:	PENGLONG:	MACAM PERSALINAN:
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tercepat persalinan
3. Polindes	3. Dukun	3. Operasi Besar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Puskesmas		

PASCA PERSALINAN:	TEMPAT KEMATIAN IBU:
IBU:	1. Rumah Ibu
1. Hidup	2. Rumah Bidan
2. Mati dengan penyebab:	3. Polindes
a. Perdarahan	4. Puskesmas
b. Perdarahan postpartum	5. Rumah Sakit
c. Partus lama	6. Puskesmas
d. Infeksi	7. Lain-lain
e. Lain-lain	
BAYI:	
1. Berat lahir <u>4200</u> gram	1. Mati pernatam
2. Lahir hidup	2. Agal lahir
3. Lahir mati pernatam	3. Lahir mati
4. Makhluk dalam umur	4. pernatam
5. Kematian bawaan tidak ada	

KEADAAN IBU SELAMA MASA NFAS (42 Hari Pasca Salin)		
1. Sehat	2. Sakit	3. Mati pernatam
4. Kematian ASI	1. Ya	2. Tidak

Keluarga Berencana: 1. Ya / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

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

KATAAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal 06 Februari 2022
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal 13 November 2020
 Lingkar Lengan Atas 32,4 cm. KEK (), Non KEK () Tinggi Badan 162 cm
 Golongan Darah O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini Tidak pernah memakai KB
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu Tidak Ada
 Riwayat Alergi Tidak ada

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
<u>20/09/22</u>	<u>nyeri punggung</u>	<u>110/70</u>	<u>68</u>	<u>33-34</u>	<u>29</u>	<u>kepala</u>	<u>Ⓢ 157 x</u>
<u>09/10/22</u>	<u>Taa</u>	<u>130/70</u>	<u>77</u>	<u>36-37</u>	<u>31</u>	<u>kepala</u>	<u>Ⓢ 135 x</u>
<u>11/10/22</u>	<u>renceng & Hilang timbul</u>	<u>120/80</u>	<u>78</u>	<u>37-38</u>	<u>33</u>	<u>kepala</u>	<u>Ⓢ 142 x</u>

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G 2 P 1 A 0
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati -
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 7 tahun
 Status imunisasi TT terakhir TT2 [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir Bidan
 Cara persalinan terakhir** [] spontan Normal [] Tindakan

** Beri tanda (+) pada kolom yang sesuai!

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	11,8 gr/dl	Fe, kals	nutrisi istirahat	Ponkesder Berbeluk	2 mgg
⊖/+		Fe, kals	*nutrisi istirahat	Berbeluk	2 mgg
⊖/+		Fe, kals	*nutrisi persiapan	Posyandu Berbeluk	1 mgg
-/+			Persalinan		
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

Lampiran 4

Partograf Halaman Depan

PARTOGRAF

No. Register

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

 Nama Ibu/Bapak : Mj-B / Tb-B Umur : 25 / 30 G.A.P.L.A.G Hamil 35-36 minggu

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

 RS/Puskesmas/RD Masuk Tanggal : 06 November 2022 Pukul : 09:30 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul _____ WIB Mulet sejak pukul 05:30 WIB Alamat : Berbeluk

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusutan

U O

Waktu (Pukul)

Kontraksi tiap 10 menit

5	3	2	1
20-40	3	2	1
> 40 (erat)	3	2	1

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine Protein Aseton Volume

Pencolong

Makan terakhir : Pukul _____ Jenis : _____ Porsi : _____

Minum terakhir : Pukul _____ Jenis : _____ Porsi : _____

Lampiran 5

Partograf Halaman belakang

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 06 November 2022 Penolong Persalinan : Bidan
 Tempat persalinan : rumah ibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya
 Alamat tempat persalinan :

KALA I
 Partograf melewati garis waspada
 Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA II
 Lama Kala II : 30 menit Episiotomi : tidak ya. Indikasi :
 Pendamping pada saat persalinan : suami keluarga teman dukun tidak ada
 Gawat Janin : miringkan ibu ke sisi kiri minta ibu menark napas episiotomi
 Distosia Bahu : Manuver Mc Robert Ibu merangkang Lainnya :
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KALA III
 Lama Kala III : 15 menit Jumlah Perdarahan : 100 cc ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ya tidak, alasan :
 Pemberian Oksitosis ulang (2x)? ya tidak, alasan :
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? ya tidak, alasan :
 c. Masase fundus uteri? ya tidak, alasan :
 Lacerasi perineum derajat 2 Tindakan : mengeluarkan secara manual merujuk
 tindakan lain :
 Atonia uteri : Kompresi bimanual interna Metil Ergometrin 0,2 mg IM Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

BAYI BARU LAHIR
 Berat Badan : 4200 gram Panjang : 52 cm Jenis Kelamin DP Nilai APGAR : 8, 9
 Pemberian ASI < 1 jam ya tidak, alasan :
 Bayi baru lahir pucat/biru/emas : mengeringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 stimulasi rangsang aktif Lain-lain, sebutkan : Cacat bawaan,
 sebutkan : Lain-lain,
 sebutkan :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	11.00	110/80	80	36,2	2 jari 1 psi	terras	kosong	± 20 cc
	11.15	111/72	80		2 jari 1 psi	terras	kosong	± 20 cc
	11.30	120/80	80		2 jari 1 psi	terras	kosong	± 20 cc
	11.45	110/70	80		2 jari 1 psi	terras	kosong	± 20 cc
2	12.15	120/80	80	36,1	2 jari 1 psi	terras	kosong	± 20 cc
	12.45	123/80	80		2 jari 1 psi	terras	kosong	± 20 cc

Masalah Kala IV :
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut :
 Bagaimana hasilnya? :

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		<input type="checkbox"/> Semua nifas		
		<input type="checkbox"/> Breast care		
		<input type="checkbox"/> ASI		
		<input type="checkbox"/> Perawatan Tali Pusat		
		<input type="checkbox"/> KL		
		<input type="checkbox"/> Gizi		
		<input type="checkbox"/> Imunisasi		