

Lembar Persetujuan

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

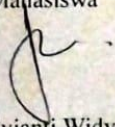
Nama : Juhairiyah
Usia : 35 tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah tangga
Alamat : Jl Leloh Bumi Ho 90 / Rt 2 / Rw 1 Berbeluk . Araskaya

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.

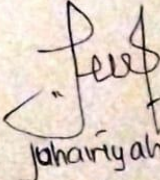
Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, Mei 2023

Mahasiswa


Nurhana Alvianti Widyaningsih
P27824320030

Klien


Juhairiyah

Lampiran 2
Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Nama: **A** No. Pendaftaran: **15/12/3** Usia: **35** Th. **29/12/2022**
 Pekerjaan: **SD IRT** Status: **SD Suasta**

KEL. F.R.	NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Terdapat			
				1	2	3	
I	1	Terdahului pernah hamil < 10 th	4			2	
	2	a. Terjadi abortus hamil < 4th	2				
		b. Terjadi luka hamil > 35 th	4				
	3	Terdahului pernah hamil > 7 th	4			4	
	4	Terdahului pernah hamil > 10 th	4				
	5	Terdahului banyak anak > 4	4				
	6	Terdahului usia > 35 tahun	4				
	7	Terdahului pendek < 145 Cm	4			4	
	8	Pernah gagal kehamilan	4			4	
	9	Pernah melahirkan dengan a. Tindakan tangkai vakum b. Uterin litotomi c. Dibenarkan Transfusi	4				
	II	10	Penyakit pada ibu hamil a. Penyakit paru b. Malaria c. TBC Paru d. Penyakit jantung e. Penyakit Menta / Diabetes f. Penyakit Menular Seksual	4			4
		11	Banyak sakit muka / telinga dan tekakan darah tinggi	4			
		12	Hamil kembar 2 atau lebih	4			
		13	Mami serbayak / syrah / mami	4			
		14	Bayi mati dalam kandungan	4			
		15	Kehamilan lebih dari 1 kali	4			
JUMLAH SKOR					18		

PERYULIHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – Rujukan Terencana

No. Rujukan	KEL. RISIKO	PERD. NIFAS	RUJUKAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO		
				TERENCANA	RUJUKAN	RUJUKAN
1	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
2	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
3	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
4	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
5	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
6	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
7	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
8	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
9	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
10	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
11	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
12	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
13	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
14	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
15	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
16	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
17	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
18	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
19	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
20	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
21	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
22	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
23	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
24	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
25	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
26	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
27	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
28	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
29	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
30	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
31	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
32	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
33	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
34	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
35	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
36	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
37	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
38	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
39	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya
40	SD	SD	SD	Ya	Ya	Ya

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan: 1. Puskesmas 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit
4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Fasilitas Lain

Persalinan: Melahirkan terencana

RUJUKAN DARAT	1. Sendi 2. Dakri 3. Batas 4. Fluorosis	RUJUKAN AER	1. Batas 2. Pukulan 3. Rumah Sakit
----------------------	--	--------------------	--

RUJUKAN

1. Rujukan Uji Benar-benar (RUB) 2. Rujukan Teratologi (RTW)
Rujukan Dalam Rujukan (RDR) 3. Rujukan Teratologi (RTW)

Gawat Obstetrik	Gawat Darurat Obstetrik
Kel. Faktor Risiko I & II	Kel. Faktor Risiko III
1.	1. Perawatan gawat darurat
2.	2. Eksternasi
3.	3. Komplikasi Obstetrik
4.	4. Rentanitas postpartum
5.	5. Uterin Litotomi
6.	6. Persalinan Lama
7.	7. Perut Tinggi

TEMPAT	PENDONG	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah bidan	2. Bidan	2. Tindakan persalinan
3. Puskesmas	3. Dokter	3. Operasi Sesak
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjanjian		

PASCA PERSALINAN

IBU	TEMPAT KEMATIAN IBU
1. Tidak	1. Rumah Ibu
2. Masih dengan penyebab	2. Rumah bidan
a. Perdarahan b. Perseptik/Septik	3. Puskesmas
c. Perdarahan d. infeksi e. Lain-lain	4. Puskesmas
BAYI	5. Rumah Sakit
1. Berat lahir gram, Laki-laki/Perempuan	6. Puskesmas
2. Lahir hidup Apgar Skor	7. Lain-lain
3. Lahir mati penyebab	
4. Mati kemudian umur hr. penyebab	
5. Kelahiran bowen tidak ada / ada	

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)

1. Sehat 2. Sakit 3. Mati penyebab
Pembayaran ASI 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana 1. Ya / Sterilisasi
2. Belum Tahu

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

Scanned by TapScanner

