

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF
PADA MASA KEHAMILAN TRIMESTER III
SAMPAI DENGAN PEMILIHAN KONTRASEPSI KB
DI WILAYAH PUSKESMAS TONGGHUH

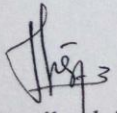
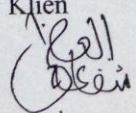
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : SyaFaah
Usia : 28 thn.
Pekerjaan : IRT
Alamat : Balung Tengah.

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, neonatus 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, Januari 2019

Mahasiswa  <u>Kursilatul Aini</u> P27824316060	Klien  <u>SyaFaah</u>
---	---

Lampiran 2

Kartu Skor Pudji Rochyati

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama : Kecamatan :

Umur ibu : Th. Pendidikan : Pekerjaan :

Hamil ke Haid terakhir tgl. : Perkiraan Persalinan tgl. : bl.

KEL F.R.	I	II	III	IV				
				SKOR	Tribulan			
					I	II	III.1	III.2
			Masalah / Faktor Risiko	SKOR				
			Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1		Terlalu muda, hamil I $\leq$ 16 th	4				
	2		Terlalu tua, hamil I $>$ 35 th	4				
			Terlalu lambat hamil I, kawin $\geq$ 4 th	4				
	3		Terlalu lama hamil lagi ($\geq$ 10 th)	4				
	4		Terlalu cepat hamil lagi ($<$ 2 th)	4				
	5		Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6		Terlalu tua, umur $\geq$ 35 tahun	4				
	7		Terlalu pendek $\leq$ 145 cm	4				
	8		Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan :					
			a. Tarikan tang / vakum	4				
			b. Uri diroboh	4				
			c. Diberi infus / Transfusi	4				
	10		Pernah Operasi Sesar	8				
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 air (Hydramnion)	4				
	15		Bayi mati dalam kandungan	4				
	16		Kehamilan lebih bulan	4				
	17		Letak Sungsang	8				
	18		Letak Lintang	8				
III	19		Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20		Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR								

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN				PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	KEL RISIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
0-5	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			
11-15	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			
16-20	KRT	BIDAN	BIDAN	POLINDES	BIDAN			

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

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Persalinan : Melahirkan tanggal :

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas

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

RUJUKAN

1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) / 3. Rujukan Dalam Rahim (RDR) / 4. Rujukan Terlambat (RTI)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.

Gawat Darurat Obstetrik :

• **Kel. Faktor Resiko III**

1. Perdarahan antepartum

2. Eklampsia

• **Komplikasi Obstetrik**

3. Perdarahan postpartum

4. Uri Tertinggal

5. Persalinan Lama

6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2.....

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

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

PASCA PERSALINAN: IBU :

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

TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas

BAYI :

1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar Skor..... 3. Lahir mati, penyebab..... 4. Mati kemudian, umur.....hr, penyebab..... 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

5. Rumah Sakit 6. Perjalanan 7. Lain-2.....

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

Lampiran 3

Catatan Kesehatan Ibu Hamil

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 01-05-2018
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 08-02-2019
 Lingkar Lengan Atas: 24 cm; KEK (☒ Non KEK ☐) Tinggi Badan: 150 cm
 Golongan Darah: O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: -
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: -
 Riwayat Alergi: -

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: - ... anak
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - ... anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 3 tahun
 Status imunisasi (imunisasi TT terakhir: TTp ... [Bulan tahun])
 Penolong persalinan terakhir: Bidan
 Cara persalinan terakhir: ☒ Spontan / Normal ☐ Tindakan

Kali Berkunjung	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemeriksaan TT, Fe, terapi, rujukan, imonisasi, lain)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Petugas (Paref)	Kapasitas Haid Kembali
01/12	-	Pa. Kalk	Mutrisi	pusu	16 in Kontrol
01/12	-	Pa. Kalk	Mutrisi	eps	149 Kontrol
01/12	-	-	Mutrisi	Bps	149 Kontrol
01/12	Hb 10, Ab 3+ Gondo O, HIV/HIV Hb 11,5	Pa. Kalk	Mutrisi Mandir Gendang	Bps	149 Kontrol
01/12	-	-	Mutrisi	Bps	149 Kontrol
01/12	Hb 10, Ab 2+ Hb 11,5	Pa. Kalk	Mutrisi	Bps	149 Kontrol
01/12	-	-	Mutrisi	Bps	149 Kontrol
- / +	-	-	-	-	149 Kontrol
- / +	-	-	-	-	149 Kontrol
- / +	-	-	-	-	149 Kontrol
- / +	-	-	-	-	149 Kontrol

21

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 01-05-2018
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 08-02-2019
 Lingkar Lengan Atas: 24 cm; KEK (☒ Non KEK ☐) Tinggi Badan: 150 cm
 Golongan Darah: O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: -
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: -
 Riwayat Alergi: -

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: - ... anak
 Jumlah anak lahir kurang bulan: - ... anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 3 tahun
 Status imunisasi (imunisasi TT terakhir: TTp ... [Bulan tahun])
 Penolong persalinan terakhir: Bidan
 Cara persalinan terakhir: ☒ Spontan / Normal ☐ Tindakan

20

Lampiran 4

Lembar Partograf (Bagian Depan)

PARTOGRAF																					
No. Register					Nama Ibu:	Ny S				Umur:	28 thn		G:	2		P:	1		A:	0	
No. Puskesmas					Tanggal:	23 - 02 - 2019				Jam:	03.00 WIB										
Ketuban Pecah	Sejak Jam : 03.00				Mules sejak jam :	23.00 WIB / 23/02/19															

Denyut Jantung Janin
(/menit)

Air Ketuban Penyusupan

										3					
										0					

Pembukaan Serviks (cm) bertanda X

Tunainya kepala bertanda O

Kontraksi tiap 10 menit (detik)

- < 20
- 20-40
- > 40

Okitosin U/L ml gr/ menit

Obat dan cairan IV

Tekanan darah

Suhu °C

										36.5					
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

Urin

- Protein
- Aseton
- Volume

Lampiran 5

Lembar Partograf (Bagian Belakang)

CATATAN PERSALINAN								
1. Tanggal : 23 - 02 - 2019								
2. Nama Bidan : Bidan T*								
3. Tempat persalinan :								
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :								
4. Alamat tempat persalinan :								
5. Catatan () rujuk, kala I / II / III / IV								
6. Alasan merujuk :								
7. Tempat rujukan :								
8. Pendamping pada saat merujuk								
☐ Bidan ☐ Teman ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada								
KALA I								
9. Partograf melewati garis waspada : Y ☒ T								
10. Masalah lain, sebutkan :								
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :								
12. Hasilnya :								
KALA II								
13. Episiotomi								
☐ Ya, Indikasi ☒ Tidak								
14. Pendamping pada saat persalinan :								
☐ Suami ☐ Dukun ☒ Keluarga ☐ Tidak ada ☐ Teman								
15. Gawat janin :								
☐ Ya, tindakan yang dilakukan : a. b. c. ☒ Tidak								
16. Distosia bahu								
☐ Ya, tindakan yang dilakukan : a. b. c. ☒ Tidak								
17. Masalah lain, sebutkan :								
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :								
19. Hasilnya :								
KALA III								
20. Lama kala III : 8 menit								
21. Pemberian oksitosin 10 U im ?								
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan ☐ Tidak, alasan :								
22. Pemberian ulang Oksitosin (2X) ?								
☐ Ya, alasan : ☒ Tidak								
PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV								
Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	03.45	120/80	88	36.3	2 Jr dibawah pst	Baik, keras	Kesong	± 20 cc
	04.00	120/80	86	[Hatched Box]	2 Jr b pst	Baik, keras	Kesong	± 20 cc
	04.15	110/70	86		2 Jr b pst	Baik, keras	Kesong	± 15 cc
	04.30	110/70	82		2 Jr b pst	Baik, keras	Kesong	± 10 cc
2	05.00	110/70	80	36.3	2 Jr b pst	Baik, keras	Kesong	± 5 cc
	05.30	110/70	80	36.3	2 Jr b pst	Baik, keras	Kesong	± 5 cc

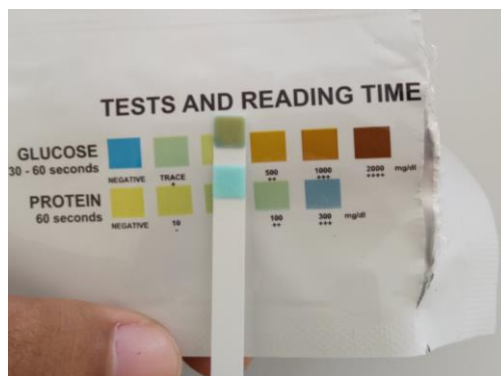
Masalah Kala IV :

23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
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 : Ya / ☒ Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
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 :
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
30. Jumlah Perdarahan : ± 200 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :
- BAYI BARU LAHIR**
34. Berat badan : 3800 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : ☒ L / ☐ P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
☒ Pemberian ASI, waktu : jam setelah lahir
☐ Tidak, alasan :
38. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia/pucat/biru/lemas, tindakan :
☐ mengeringkan
☐ menghangatkan
☐ rangsang taktil
☐ lain-lain, sebutkan :
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Cacat bawaan, sebutkan :
☐ Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
☐ lain-lain, sebutkan :
☐ Hasilnya :

Lampiran 6

Dokumentasi

Kunjungan Kehamilan





PT. RAFA Topaz Utama
Medical Laboratory & Scientific Equipment Supply

Nama : SYAFAAH
Tanggal Lahir : 28 TH
Tanggal Periksa : 27-11-2018
Alamat : BALUNG

GOL DARAH : 0
RHESUS :

Anti - A Anti - B Anti - AB Anti - Rh



Kunjungan Nifas dan Neonatal

