

DAFTAR PUSTAKA

- Afandi, Biran. 2011. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Affandi. 2011. Buku panduan praktis pelayanan kontrasepsi. Jakarta: PT Bina pustaka sarwono prawirohardjo.
- Asrinah, dkk. 2010. *Asuhan Kebidanan masa Kehamilan*. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Astuti, puji Hutari. 2012. Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu I (Kehamilan). Yogyakarta: Rohina press.
- Bahiyatun. 2009. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: EGC.
- Fatimah dan Nuryaningsih. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta.
- Helena, 2013. Gambaran Pengetahuan Gizi Ibu Hamil Trimester Pertama dan Pola Makan dalam pemenuhan Gizi [www. repository.usu.ac.id](http://www.repository.usu.ac.id). Diakses Tanggal 27 februari 2018.
- Husin, Farid (ed). 2014. *Asuhan Kehamilan Berdasarkan Bukti*. Jakarta: Sagung Seto.
- JNPK-KR. 2014. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: EGC.
- _____. 2017. *Asuhan Persalinan Normal*. Jakarta: EGC.
- Kemenkes RI. 2013. *Buku Saku Pelayanan Kesehatan Ibu di Fasilitas Kesehatan Dasar dan Rujukan*. Jakarta: Kemekes RI.
- _____. 2016. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak (KIA)*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kurniarum, Ari. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Pusdik SDM Kesehatan.
- Mandriwati. 2011. *Askeb Antenatal*. Jakarta: EGC.

- Manuaba, dkk. 2010. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB untuk Pendidikan Bidan*. Jakarta: EGC.
- _____. 2012. *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan dan KB untuk Pendidikan Bidan Edisi 2*. Jakarta: EGC.
- Marmi. 2012. *Asuhan Kebidanan pada persalinan*. Jakarta : Pustaka Pelajar.
- _____. 2015. *Asuhan Neonatus, Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar.
- Maryuani, Anik. 2016. *Buku Praktis Kehamilan dan Persalinan Patologis (Risiko Tinggi dan Komplikasi) dalam Kebidanan*. Jakarta: Trans Info Media (TIM).
- Nugroho, T., dkk., 2014 . *Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 : Kehamilan*, Yogyakarta : Nuha Medika.
- Nurasiah, Ani Rahmawati dan Dewi Lailatul B. 2014. *Asuhan Persalinan Normal Bagi Bidan*. Bandung: PT Rafika Utama.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2010. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka.
- _____. 2011. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Provinsi Jawa Timur, Dinas Kesehatan. 2012. *Pedoman Pemantauan Setempat Kesehatan Ibu dan Anak (PWS-KIA)*. Surabaya: Direktorat Jenderal Bina Kesehatan Masyarakat.
- Pudiastuti. R.D. 2011 *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Komunitas*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Ratna dewi pudisastuti. 2012. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Normal Dan Patologi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rini, Susilo dan Feti Kumala. 2017. *Panduan Asuhan Nifas dan Evidence Based*. Yogyakarta: Deepublish.
- Rochjati, P. 2011. *Skrining antenatal pada ibu hamil*.surabaya : AU
- Rochmah, H., Ahmad S., Moersintowarti, BN. Darto, S., Fatimah, I., 2012. *Metode Pemeriksaan Kualitas General Movements Meningkatkan nilai Prediksi Ultrasonografi Kepala untuk Memprediksi Perkembangan Bayi Kurang Bulan dari Ibu Preeklampsia Berat*. Sari Pediatri Volume : 14. Fakultas Ilmu Kedokteran Universitas Airlangga.

- Romauli, Suryati. 2011. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Rukiyah, Ai Yeyeh dan Lia Yulianti. 2012. *Asuhan Neonatus*. Jakarta: Trans Info Media (TIM).
- _____. 2014. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berdasarkan Kurikulum Berbasis Kompetensi*. Jakarta: Trans Info Media (TIM).
- Saifuddin, Abdul Bari. 2010. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Praworohardjo.
- Sulistiyawati. 2011. *Asuhan kebidanan pada masa kehamilan*. Jakarta : Salemba Medika.
- _____. 2015. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: CV Andi Offset.
- Sumarah. 2009. *Perawatan Ibu Bersalin (Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin)*. Jakarta: Fitramaya.
- Tando, Naomy Marie. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC.
- UNICEF Indonesia. 2012. *Ringkasan Kajian Kesehatan Ibu dan Anak, Oktober 2012*.
https://www.unicef.org/indonesia/id/A5_B_Ringkasan_Kajian_Kesehatan_REV.pdf. (diakses 9 Maret 2018).
- Vivian, Dewi Nanny Lia. 2010. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: Salemba Medika.
- Walyani, Elisabeth Siwi. 2015 *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Barupess.
- Wiknjosastro. 2014. *Ilmu Kebidanan*. Edisi ke-4 Cetakan ke-2. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka.

LEMBAR PERSETUJUAN
PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE*
(ASUHAN KEBIDANAN BERKESINAMBUNGAN) PADA MASA HAMIL,
BERSALIN DAN BBL, NIFAS, NEONATUS DAN KONTRASEPSI
(INFORMED CONSENT)

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : HALIMATUS SAKDIYAH
 Umur : 21 tahun
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
 Alamat : Buluh Atas, Socah

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan *contuinity of care* meliputi asuhan kebidanan kehamilan, asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir, asuhan kebidanan nifas dan menyusui, asuhan kebidanan neonatus, asuhan kebidanan pelayanan kontrasepsi yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir Mahasiswa pada Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Poltekkes Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, Februari 2018

Mahasiswa

Klien

ENDANG SARIANA

HALIMATUS S

Kartu Skor Poedji Rochjati

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.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
	1	Skor Awal Ibu Hamil	2				
	2	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	3	Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	4	Terlalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	5	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	6	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	7	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	8	Terlalu tua, umur > 35 tahun	4				
	9	Terlalu pendek < 145 cm	4				
	10	Pernah gagal kehamilan	4				
	11	Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang / vakum b. Uri diroboh c. Diberi infus / Transfusi	4 4 4				
	12	Pernah Operasi Sesar	8				
	13	Penyakit pada ibu hamil : a. Kurang darah b. Malaria c. TBC Paru d. Payah Jantung e. Kencing manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4 4 4 4 4				
	14	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
	15	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	16	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	17	Bayi mati dalam kandungan	4				
	18	Kehamilan lebih bulan	4				
	19	Letak Sungsang	8				
	20	Letak Lintang	8				
	21	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	22	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							

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)
Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Tertambat (RTI)

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

Gawat Darurat Obstetrik :
● **Kel. Faktor Resiko III**
1. Pendarahan antepartum
2. Eklampsia
● **Komplikasi Obstetrik**
3. Pendarahan 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. Pendarahan 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 : Appar Skor _____
3. Lahir mati, penyebab : _____
4. Mati kemudian, umur : _____ hr, 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

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA. WAKAH	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN
						RDB RDR RTW
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PMW	POLINDES PMW	BIDAN DOKTER	

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

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal:
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal :
 Lingkar Lengan Atas: cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: cm
 Golongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke Jumlah persalinan Jumlah keguguran G P A
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 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
- / +					
- / +					
- / +					
- / +					
- / +					
- / +					
- / +					
- / +					
- / +					
- / +					
- / +					

PARTOGRAF

No. Register

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

 Nama Ibu : _____ Umur : _____ G. _____ P. _____ A. _____
No. Puskesmas

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

 Tanggal : _____ Jam : _____ Alamat : _____
Ketuban pecah Sejak jam _____ mules sejak jam _____

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban

Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) bertanda x

Turunnya kepala bertanda o

Sentimeter (Cm)

Waktu (jam)

Kontraksi tiap 0 Menit

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin

Protein

Aseton

Volume

WASPADA

BERTINDAK

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal :
2. Nama bidan :
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. Partogram melewati garis waspada : Y / T
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah Tsb :
12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☐ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
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 : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☐ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☐ Ya
☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1								
2								

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

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 :
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 : ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan gram
35. Panjang cm
36. Jenis kelamin : L / P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
☐ Normal, tindakan :
☐ mengeringkan
☐ menghangatkan
☐ rangsang taktil
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan :
39. Cacat bawaan, sebutkan :
40. Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI
☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :