

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)
PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF (*CONTINUITY OF CARE*) PADA PERSALINAN, BBL, NIFAS, NEONATUS, SAMPAI PELAYANAN KONTRASEPSI

Yang bertandatangan dibawah ini

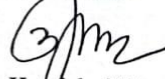
Nama : Ny.K
Usia :22 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Lok polok, Geger

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 Kementrian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya

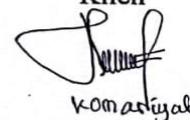
Bangkalan, 2021

Mahasiswa



Kamiah riski
P27824319016

Klien


Komanayah

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL.

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamdi ke-2, jumlah persalinan 1, jumlah keguguran C, 2, P, 1, A, 0
 jumlah anak hidup 1, jumlah lahir mati
 jumlah anak lahir kurang bulan anak
 jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 4 tahun.
 Status imunisasi imunisasi TT terakhir 11A [bulan/tahun]
 Periode persalinan terakhir 10 bulan
 Cara persalinan terakhir 1 Spontan (Normal) 1 Tidak

[illegible]

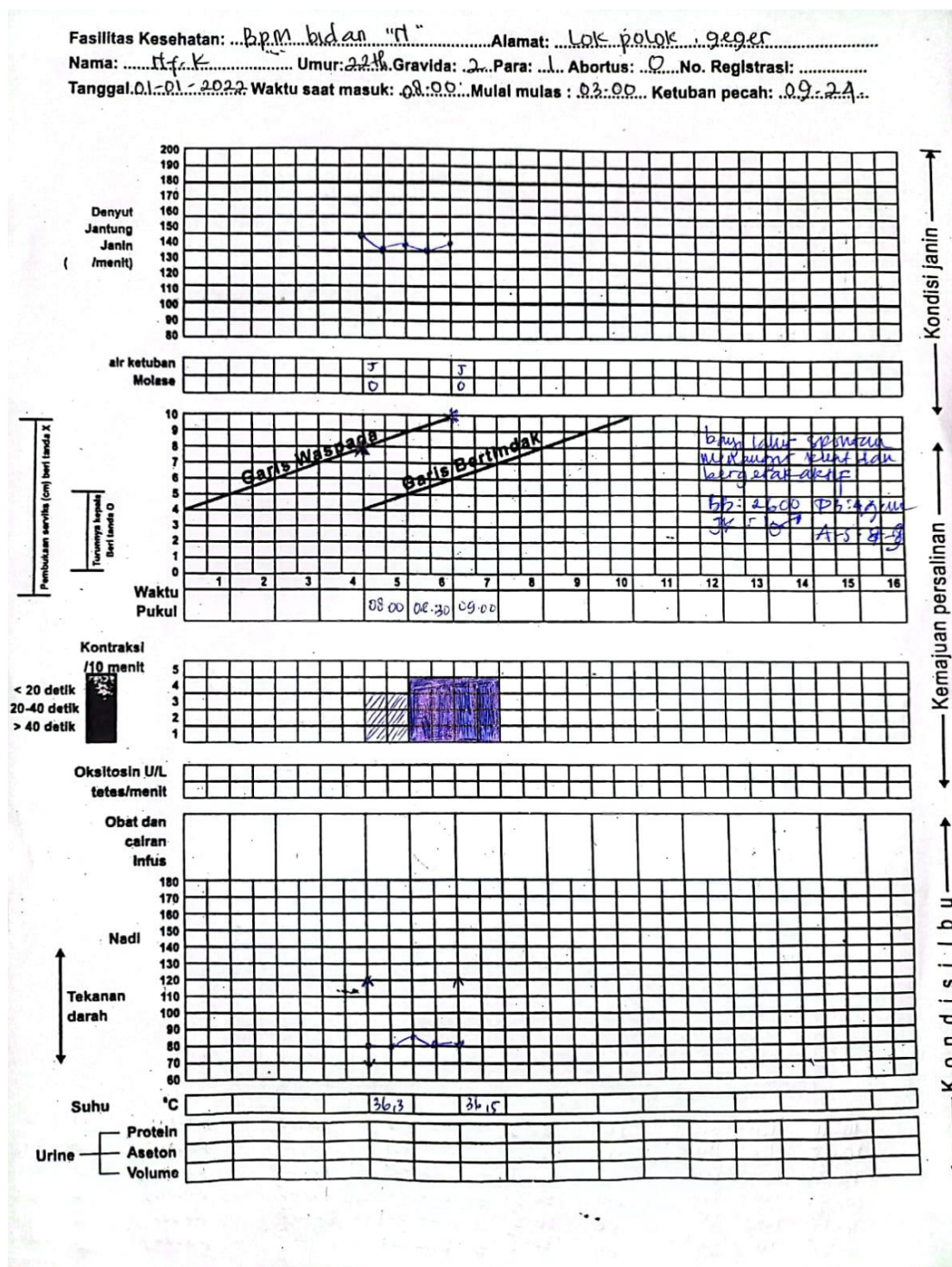
CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 28-03-2024
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 05-01-2022
 Lingkar Lengan Atas: 30... cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: 153... cm
 Colongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: KB Suka-2, bulat
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: HT @ Arma @ Diabetes @
 Riwayat Alergi:

[illegible]

Lampiran 3



01-01-2022
Nama Bidan : BIDAN H.

Tempat Persalinan :
☒ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : BPM

Alamat Tempat persalinan :
 Catatan : ☐ rujuk, bila : I / II / III / IV

Alasan merujuk :
 Tempel rujukan :
 Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☐ Teman ☐ Dukun
☐ Suami ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

Masalah dalam persalinan ini :
☐ Gawat darurat ☐ Penderahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCI

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada : Y 1
11. Masalah lain, sebutkan :
12. Penatalaksanaan masalah tersebut :
13. Hasilnya :

KALA II

14. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan :
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☒ Keluarga ☐ Dukun
16. Gawat Janin
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
☒ Tidak
17. Distosis bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 c.
☒ Tidak
18. Masalah lain, sebutkan :
 Penatalaksanaan masalah tersebut dan hasilnya :

KALA III

19. Inisiasi menyusui dini
☒ Ya
☐ Tidak, Alasannya
20. Lama kala III 5 menit
21. Pemberian oksitosin 10 UI m ?
☒ Ya, waktu : menit setelah bayi lahir
☐ Tidak, Alasan
22. Pemberian ulang oksitosin (2x)
☐ Ya, Alasan
☒ Tidak
23. Pemberian ulang oksitosin (2x)
☐ Ya
☒ Tidak, alasan

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
	10.10	120 / 80	80	36.5	2jr bukh pst	teras	kosong	+8 cc
	10.15	120 / 80	80	36.5	2jr bukh pst	teras	kosong	+5 cc
	10.30	120 / 80	80	36.5	2jr bukh pst	teras	kosong	+2 cc
	10.45	120 / 80	80	36.5	2jr bukh pst	teras	kosong	+2 cc
	11.15	120 / 90	80	36.5	2jr bukh pst	teras	kosong	+4 cc
	11.45	120 / 90	80	36.5	2jr bukh pst	teras	kosong	+2 cc

24. Mesease funus uteri ?
☐ Ya
☒ Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (integro) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit
☒ Tidak
☐ Ya, tindakan
27. Laserasi :
☐ Ya, dimana
☒ Tidak, alasan
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
☐ Penjahitan dengan / tanpa anestesi
☒ Tidak dijahit, alasan : tidak ada robekan
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan
☒ Tidak
30. Jumlah darah yang keluar/penderahan : +100 cc
31. Masalah lain dan Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

KALA IV

32. Kondisi ibu : KU: KATO 1 mmhg Nadi /mnt Napas /mnt
33. Masalah dan penatalaksanaan masalah

BAYI BARU LAHIR

34. Berat badan 2600 gram
35. panjang badan 44 cm
36. jenis kelamin TP
37. Penilaian bayi baru lahir baik / ada penyakit
38. Bayi lahir
☒ Normal tindakan
☐ Meringankan
☐ Menghangatkan
☐ Rangsangan taktil
☐ memastikan IMD atau naluri menyusui segera
- ☐ Normal tindakan
☐ Meringankan ☐ Bebaskan jalan napas
☐ Rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ Bebaskan jalan napas ☐ lain-lain
☒ pakelan/selmut bayi dan tempatkan di alai ibu
- ☐ Ceast bawaan, sebutkan :
- ☐ Hipotermi, tindakan :
 a.
 b.
 c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☒ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan
 Masalah lain, sebutkan
40. Masalah lain, sebutkan
 hasilnya