

Lampiran 1

Kartu Skor Poedji Rochjati

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

Nama : Umur Ibu : Th.
 Hamil ke Haid Terakhir tgl. : Perkiraan Persalinan tgl. : bl
 Pendidikan : Ibu Suami
 Pekerjaan : Ibu Suami

KEL. F.R.	II NO	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III	IV
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan .					
	a. Tanjakan lang / vakum	4					
	b. Uri dirogo	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10. Pernah operasi Sesar	5					
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				
III			5				
			5				
			5				
JUMLAH SKOR							2

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	PERA. WATAN	PERSALINAN DENGAN RISIKO			
			RUJUKAN	TEMPAT	PENG. LING	RUJUKAN
0	SDH	BIDAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENG. LING	RUJUKAN
0-10	KRT	BIDAN DOKTER	RUJUKAN	TEMPAT	PENG. LING	RUJUKAN

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

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

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

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 Terlambat (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
 3. Komplikasi Obstetrik
 4. Perdarahan postpartum
 5. Un Terunggal
 6. Persalinan Lama
 7. Panas Tinggi

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

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab :
 Pemertanian 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 2

Lembar Kunjungan ANC

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 20 - 9 - 2021			Trimester I		Trimester II	Trimester III		
			Periksa 2/6 21	Periksa	Periksa 17/12 21	Periksa 20/12 21	Periksa 24/12 21	Periksa 3/1 22
BB: 45	TB: 157	IMT:	45		48,4	49	50	50
Timbang			45		48,4	49	50	50
Ukur Lingkar Lengan Atas			24,5 cm					
Tekanan Darah			110/70		110/70	110/70	110/80	110/80
Periksa Tinggi Rahim			-		28	29	31	31
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin					⊕ 140	⊕ 143	⊕ 146	⊕ 145
Status dan Imunisasi Tetanus								
Konseling								
Skrining Dokter								
Tablet Tambah Darah			⊕		⊕	⊕	⊕	⊕
Test Lab Hemoglobin (Hb)								
Test Golongan Darah								
Test Lab Protein Urine								
Test Lab Gula Darah								
PPIA			Po	Do				
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin TP: 5-2-22			Fasilitas Kesehatan:		Rujukan:			
Inisiasi Menyusu Dini								
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin			KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)								
Periksa Perdarahan								
Periksa Jalan Lahir								
Vitamin A								
KB Pasca Persalinan								
Konseling								
Tata Laksana Kasus								
Bayi baru lahir/ neonatus			KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

Kunjungan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

Lampiran 3

Partograf Halaman depan

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NY H Umur : 27 th G. 1 P. 0 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 1-2-2022 Jam : 03.00 Alamat : Batubela
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 22.50

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) berlandas x
 Turunnya kepala berlandas o

WASPADA
 BERTINDAK

PH 191 1-2-2022 1.09.05
 lahir bayi 35 PB = 3300gr
 PB 49 cm Miring 15 Keti
 Berat 4.1 kg

Kontraksi tiap 0 Menit (dok)

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

Lampiran 4

Partograf Halaman belakang

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 12-2022
2. Nama bidan : B.A. M
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
10. Masalah lain, sebutkan : —
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : —
12. Hasilnya : —

KALA II

13. Episiotomi :
☒ Ya, Indikasi Vagina Ketat
☐ 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 : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U/m ?
☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan : —
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan : —
☒ Tidak
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	09.15	120/70	86	26,72	2/12/11	lebar	± 50 cc
	09.30	120/70	85		2/12/11	lebar	—
	09.45	120/70	86		2/12/11	lebar	—
	10.00	120/70	89		2/12/11	lebar	—
2	10.30	110/70	89	26,62	2/12/11	lebar	—
	11.00	110/70	85		2/12/11	lebar	—
	11.00	110/70	85		2/12/11	lebar	—

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

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3300 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : 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
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan : —
☐ Cacat bawaan, sebutkan : —
☐ Hipotermi, tindakan :
 a. —
 b. —
 c. —
39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan : —
40. Masalah lain,sebutkan : —
 Hasilnya : —