

Lampiran 1

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mu Fathmah
 Umur : 27 tahun
 Pendidikan : Pondok Petantree
 Pekerjaan : IRT
 Alamat : Teuboro

Setelah mendapatkan penjelasan maksud dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan secara *continuity of care* pada ibu hamil, bersalin, nifas, neonatus, dan KB oleh Mahasiswi Prodi D III Kebidanan Magetan Politeknik Kesehatan Surabaya, dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan secara *continuity of care* tersebut.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Magetan, Februari 2023

Yang Menyatakan


Mu Fathmah

Lampiran 2

TABEL BANTU SKRINING STATUS TT WUS, JAWA TIMUR

BAGI WUS YANG LAHIR SEBELUM TAHUN 1973, PERTANYAAN HANYA PADA RIWAYAT CPW (C), SAAT HAMIL (D) DAN KAMPANYE/AKSELERASI MNT/ORI DIFTERI (E)				
NO	RIWAYAT IMUNISASI TT		PERNAH/TIDAK DIIMUNISASI DPT/DPT- HB/DT/TT/Td?	KESIMPULAN STATUS TT?
1	2		3	4
A	RIWAYAT IMUNISASI DPT/DPT-HB SAAT BAYI			
	BAYI YANG LAHIR SETELAH TAHUN 1990 STATUS-NYA DIHITUNG T-2			T2
B	RIWAYAT BIAS			
1	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1973 s/d 1976			
	a. Kelas 6			
2	Untuk WUS yang lahir antara tahun 1977 s/d 1987			
	a. Kelas 1			
	b. Kelas 6			
3	Untuk WUS yang lahir tahun 1988			
	a. Kelas 1			
	b. Kelas 5			
	c. Kelas 6			
4	Untuk WUS yang lahir tahun 1989			
	a. Kelas 1			
	b. Kelas 4			
	c. Kelas 5			
	d. Kelas 6			
5	Untuk WUS yang lahir tahun 1990			
	a. Kelas 1			
	b. Kelas 3			
	c. Kelas 4			
	d. Kelas 5			
	e. Kelas 6			
6	Untuk WUS yang lahir tahun 1991			
	a. Kelas 1			
	b. Kelas 2			
	c. Kelas 3			
	d. Kelas 4			
7	Untuk WUS yang lahir tahun 1992 s/d sekarang			
	a. Kelas 1	Pernah	T3	
	b. Kelas 2	Pernah	T4	
	c. Kelas 3	Pernah	T5	
C	SAAT CALON PENGANTIN			
D	SAAT HAMIL			
	a. Hamil 1			
	b. Hamil 2			
	c. Hamil 3			
	d. Hamil 4			
E	LAIN-LAIN (KEGIATAN KAMPANYE/ORI DIFTERI) CONTOH: SAAT SMA TAHUN 2003-2005 DAN AKSELERASI WUS DI BANGKALAN & SUMENEP (2009-2010), ORI DIFTERI 2001			
STATUS IMUNISASI T SEKARANG (TOTAL IMUNISASI KOMPONEN T YANG SUDAH DIDAPATKAN)				T5

KETERANGAN :

1. Vaksinasi bayi DPT 3 dosis dimulai sejak 1977-sekarang
2. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1984-1997 = kelas 1 laki+ perempuan (DT 2 ds) & kelas 6 perempuan (TT 2 ds)
3. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 1998-2000 = kelas 1 (DT) s/d kelas 2-6 (TT)
4. Vaksinansi anak SD/MI (BIAS) DT & TT tahun 2001- sekarang = kelas 1, 2 & 3
5. Vaksinansi CPW/ CATIN & BUMIL TT2 dosis dimulai 1984- 2000, TH 2001- SEKARANG HARUS DISKRINING LEBIH DULU
6. Interval minimal pemberian: TT1 ke TT2= 4 minggu, TT2 ke TT3= 6 bulan, TT3-TT4= 1 tahun, TT4-TT5= 1 tahun
7. Masa perlindungan terhadap Tetanus Toxoid= T1= 0 tahun, T2= 3 tahun, T3= 5 tahun, T4= 10 tahun, T5= 25 tahun

Lampiran 3

Kartu SkorPoedji Rochjati

I KE L F.R	II NO.	III Masalah / Faktor Resiko	IV SKOR	Triwulan			
				n			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				√
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				√
	9	Pernah melahirkan dengan terikan tang/vakum	4				
	b. uri dirogoh	4					
	c. diberi infus/transfuse	4					
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang Darah					
		b. Malaria,					
		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	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					6

JML. SKOR	KEL. RESIKO	PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
1	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN/DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES, PKM, RS	BIDAN DOKTER			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Lampiran 4

TABEL SKRINING PRE EKLAMPSIA

Kriteria	Risiko sedang	Risiko tinggi
Anamnesis		
Multipara dengan kehamilan oleh pasangan baru		
Kehamilan dengan teknologi reproduksi berbantu: bayi tabung, obat induksi ovulasi		
Umur \geq 35 tahun		
Nulipara		
Multipara yang jarak kehamilan sebelumnya > 10 tahun		
Riwayat preeklampsia pada ibu atau saudara perempuan		
Obesitas sebelum hamil (IMT > 30 kg/m ²)		
Multipara dengan riwayat preeklampsia sebelumnya		
Kehamilan multiple		
Diabetes dalam kehamilan		
Hipertensi kronik		
Penyakit ginjal		
Penyakit autoimun, SLE		
Anti phospholipid syndrome*		
Pemeriksaan Fisik		
Mean Arterial Pressure > 90 mmHg **		
Proteinuria (urin celup > +1 pada 2 kali pemeriksaan berjarak 6 jam atau segera kuantitatif 300 mg/24 jam)		
Keterangan Sistem Skoring: Ibu hamil dilakukan rujukan bila ditemukan sedikitnya		
<ul style="list-style-type: none"> • 2 risiko sedang <input type="checkbox"/> dan atau, • 1 risiko tinggi <input type="checkbox"/> 		
* Manifestasi klinis APS antara lain : keguguran berulang, IUFD, kelahiran premature		
** MAP dihitung setiap kali kunjungan ANC		

Centang pilihan yang sesuai

Kesimpulan : Tidak Risiko

Bilamana ibu berisiko preeklamsi maka pemeriksaan kehamilan, persalinan dan pemeriksaan nifas dilaksanakan di Rumah Sakit.

Lakukan rujukan terencana pada ibu hamil dengan kondisi yang disebutkan di atas (tidak perlu menunggu inpartu)

Sumber: *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*, 2020, Halaman 9

Lampiran 5

Tabel Skrining Risiko Perdarahan PostPartum Saat Kehamilan dan Persalinan

Nama/Suami : Ny. N / Tn. K
 Umur : 27 tahun / 34 tahun
 Alamat : Temboro
 Status Gravida : G3P10011
 Tanggal skrining : 23-02-2023

	FAKTOR RISIKO ANTENATAL	YA	TIDAK	FAKTOR RISIKO PERSALINAN	YA	TIDAK
1	Usia ≥ 35 tahun		√	Induksi Persalinan		√
2	BMI ≥ 30		√	Partus lama		√
3	Grandemulti		√	- Kala I		√
4	Postdate		√	- Kala II		√
5	Makrosomia		√	- Kala III		√
6	Gemeli		√	Epidural Analgesia		√
7	Myoma		√	Vakum / forceps		√
8	APB		√	Episiotomi		√
9	Riwayat HPP		√	Koriamnintis		√
10	Riwayat SC		√	Riwayat SC		√
	Hasil Akhir skrining		10	Hasil Akhir skrining		10

Waspada Perdarahan

Tindak Lanjut

CATATAN PERSALINAN

1 Tanggal: 18-02-23
 2 Nama bidan: Bidan Umi Hayidah
 3 Tempat persalinan:
 Rumah ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya: PMB
 Alamat tempat persalinan: Lembora
 Catatan: rujuk, kala: I / II / III / IV
 Alasan merujuk: ..
 Tempat rujukan: ..
 Pengamping pada saat merujuk:
 bidan teman suami dukun keluarga tidak ada
 Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 Gawatdarurat Perdarahan HDK Infeksi PMTCT

25. Masase fundus uteri?
 Ya
 Tidak, alasan: ..

26. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a.
 b.

27. Plasenta tidak lahir >30 menit:
 Tidak
 Ya, tindakan: ..

28. Laserasi:
 Tidak
 Ya, dimana: mukosa vagina, kulit, otot

29. Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4
 Tindakan:
 Penjahitan dengan tanpa anestesi
 Tidak dijahit, alasan: ..

30. Atoni uteri:
 Ya, tindakan: ..
 Tidak

31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ± 200 ml
 32. Masalah lain pada kala III dan penatalaksanaannya: ..
 Hasilnya: ..

KALA I
 10. Temuan pada fase laten: .. Perlu intervensi: Y T
 11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y T
 12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: ..
 13. Penatalaksanaan masalah tersebut: ..
 14. Hasilnya: ..

KALA II
 5. Episiotomi:
 Ya, indikasi: ..
 Tidak
 6. Pengamping pada saat persalinan:
 suami teman tidak ada
 keluarga dukun
 7. Gawal janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan: ..
 Tidak
 Pemantauan DJJ setiap 6-10 menit selama kala II, hasilnya: ..
 8. Distosia bahu
 Ya, tindakan yang dilakukan: ..
 Tidak
 9. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya: ..

KALA III
 20. Inisiasi Menyusu Dini
 Ya
 Tidak, alasannya: ..
 21. Lama kala III: 5 menit
 22. Pemberian Oksitosin 10 U Im?
 Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan: ..
 Penjepitan tali pusat .. menit setelah bayi lahir
 23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan: ..
 Tidak
 Penegangan tali pusat terkendali?
 Ya
 Tidak, alasan: ..

BAYI BARU LAHIR:
 33. Kondisi ibu: KU: baik 120/90 TD: 87 Napas: 32
 34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: ..
 Hasilnya: ..

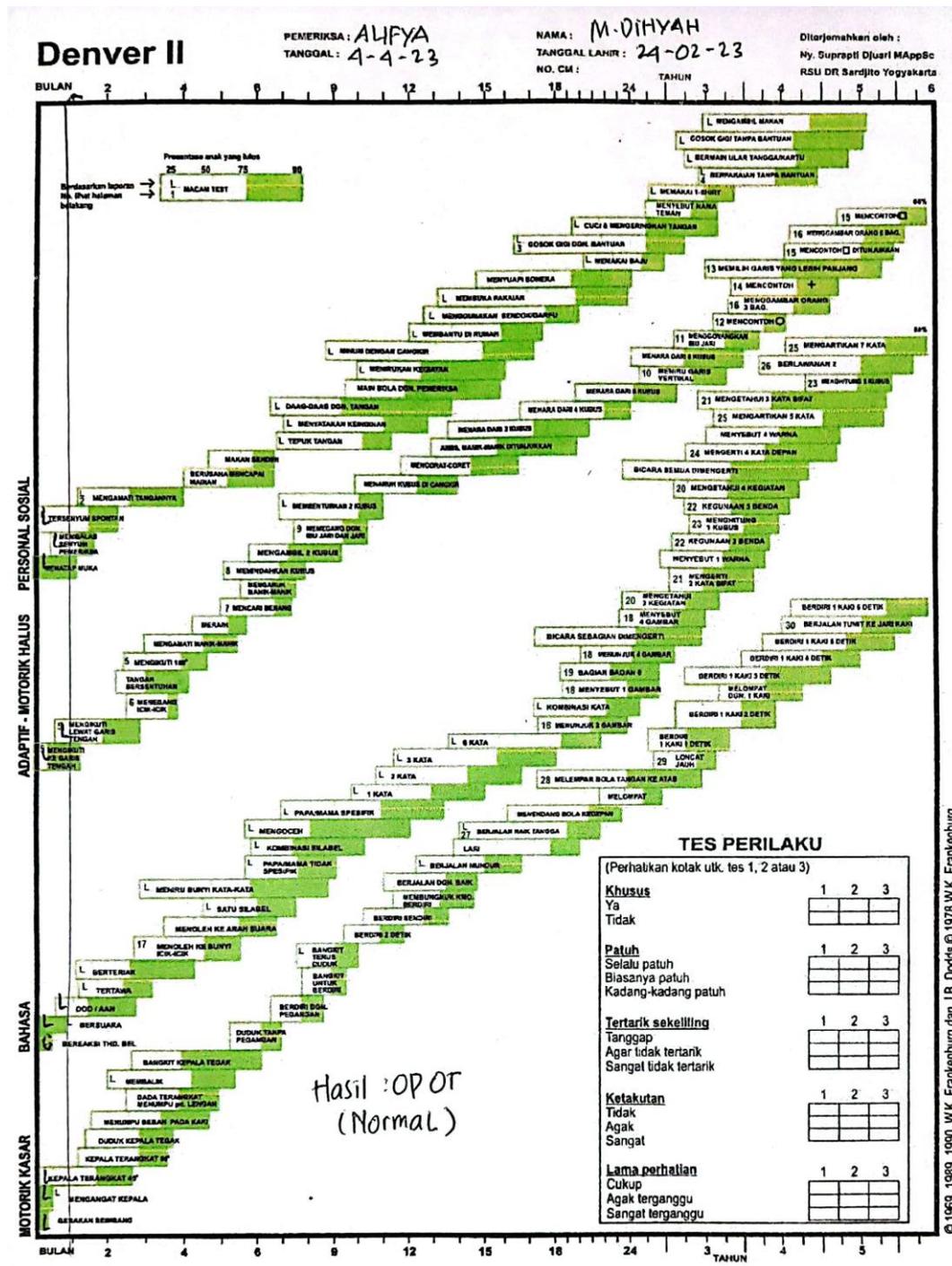
35. Berat badan: 3200 gram
 36. Panjang badan: 49 cm
 37. Jenis kelamin: U P
 38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit
 39. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 menghangatkan
 mengeringkan
 rangsang taktil
 IMD atau naluri menyusu segera
 tetes mata profilaksis, vitamin K, imunisasi Hepatitis B
 Asfiksia, tindakan:
 menghangatkan
 bebaskan jalan napas (posisi dan isap lendir)
 mengeringkan
 rangsangan taktil
 ventilasi positif (jika perlu)
 asuhan pasceresusitasi
 lain-lain, sebutkan: ..
 Cacat bawaan, sebutkan: ..
 Hipotermi: ya/tidak, tindakan: ..
 a.
 b.
 40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 Ya, waktu: 1 jam setelah bay lahir
 Tidak, alasan: ..
 41. Masalah lain, sebutkan: ..
 Penatalaksanaan dan Hasilnya: ..

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	K Kemih / Σ Urin	Σ darah keluar
1.	03.05	120/70	89	36,6	2 Jan & pusat	Keras kumbang	Kosong	± 20cc
	03.20	120/70	87		—	—	—	
	03.35	120/75	78		—	—	—	
	03.50	120/75	79		—	—	—	
2.	04.20	110/70	76	36,5	—	—	—	± 20cc
	04.50	110/70	80		—	—	—	

Gambar 2-7: Halaman 2 Partograf

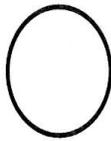
Lampiran 7



© 1969, 1989, 1990, W.K. Frankenburg dan J.B. Dodds © 1978 W.K. Frankenburg

PETUNJUK PELAKSANAAN

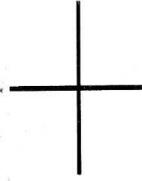
1. Coba anak agar tersenyum dengan tersenyum, berbicara atau melambaikan tangan kepadanya. Jangan menyentuh anak.
2. Anak harus memandang tangan beberapa detik.
3. Orang tua dapat menolong mengarahkan sikat gigi dan menaruh odol pada sikat.
4. Anak tidak harus dapat menalikan sepatu, memasang benik/ruitsling di belakang.
5. Gerakan benang dengan perlahan-lahan dalam suatu busur dari satu sisi ke sisi lain ± 20 cm di atas muka anak.
6. Lulus bila anak memegang icik-icik waktu disentuhkannya pada punggung atau ujung jari-jari.
7. Lulus bila anak mencoba melihat kemana benang pergi. Benang dijatuhkan secepatnya dari pandangan tanpa tangan pemeriksa bergerak.
8. Anak harus memindahkan kubus dari satu tangan ke tangan lainnya tanpa bantuan dari tubuh, mulut atau meja.
9. Lulus bila anak mengambil manik-manik dengan ibu jari dan jari.
10. Garis dapat bervariasi, hanya 30° atau kurang dari garis yang dibuat oleh pemeriksa.
11. Genggamkan tangan dengan ibu jari menghadap ke atas dan goyangkan ibu jari. Lulus bila anak menirukan dan tidak menggerakkan jari selain ibu jari.



12. Lulus bila ujung saling bertemu, gagal bila gerakan terus melingkar.



13. Garis mana yang lebih panjang? Putar kertas sampai terbalik (lulus Bila 3 dari 3 atau 5 dari 6)

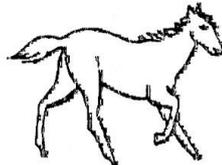


14. Lulus asal garis menyilang



15. Biarkan anak meniru, jika tidak dapat demonstrasikan

- Waktu memberikan tugas 12, 14, dan 15 jangan menyebut bentuknya. Jangan mendemonstrasikan 12 dan 14.
16. Waktu memberikan skor, sepasang (2 tangan, 2 kaki dll) dihitung sebagai satu bagian.
 17. Taruh satu kubus di cangkir, kocok perlahan-lahan dekat telinga anak. Ulangi untuk telinga lainnya.
 18. Tunjuk masing-masing gambar dan minta anak menyebutkan nama gambar tersebut (Gagal bila hanya suara). Bila 4 nama yang betul, minta anak menunjuk gambar dari nama yang disebut oleh pemeriksa.



19. Gunakan boneka, katakan pada anak: Tunjukkan hidung, mata telinga, mulut, tangan, kaki, perut rambut. Lulus 6 dari 8.
20. Gunakan gambar, tanyakan kepada anak: mana yang terbang?, meong? bicara?, menggonggong? meringkik? Lulus 2 dari 5, 4 dari 5.
21. Tanya kepada anak: Apa yang kau lakukan bila dingin? capai? lapar? Lulus 2 dari 3, 3 dari 3.
22. Tanya kepada anak: Apa gunanya cangkir? Apa gunanya kursi? Apa gunanya pensil? Jawaban harus termasuk kata-kata gerakan.
23. Lulus bila anak menaruh dan mengatakan berapa kubus yang ada di atas kertas dengan benar. (1, 5).
24. Katakan kepada anak: Taruh kubus di atas meja, di bawah meja, di depan saya, di belakang saya. Lulus bila 4 dari 4 (jangan membantu anak dengan menunjuk, menggerakkan kepala atau mata).
25. Tanya kepada anak: Bola itu apa? danau? meja? rumah? pisang? korden? pagar? atap? Lulus bila disebutkan kegunaannya, bentuk, dibuat dari apa, atau kategori umum (seperti pisang adalah buah, bukan haya kuning). Lulus 5 dari 8, 7 dari 8.
26. Tanya kepada anak: Jika kuda itu besar, tikus adalah? Jika api panas, es? Jika matahari bersinar siang hari, bulan bersinar? Lulus 2 dari 3
27. Anak hanya boleh menggunakan dinding atau besi pegangan, tidak orang, tidak boleh merangkak.
28. Anak harus melempar bola di atas bahu ± 1 m (3 kaki) ke arah pemeriksa.
29. Anak harus melompat melampaui lebarnya formulir ± 22 cm ($8\frac{1}{2}$).
30. Suruh anak berjalan ke depan  Tumit berjarak $\pm 2\frac{1}{2}$ cm dari ibu jari kaki. Pemeriksa dapat mendemonstrasikan. Anak harus berjalan 4 langkah berturut-turut.
31. Pada usia tahun kedua, separo anak normal tidak patuh.