

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.
Sdr/i Calon Subjek Penelitian
Di Desa Jeru, Kecamatan Tumpang
Kabupaten Malang

Dengan hormat,

Sehubungan dengan adanya penyusunan laporan tugas akhir sebagai persyaratan bagi mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang, Program Studi D-III Kebidanan Malang untuk menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka bersama ini saya memohon bantuan kepada ibu untuk bersedia menjadi responden pada penelitian saya yang berjudul **“Studi Kasus Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin pada Ny. L di PMB Endang Susiani, A.Md.Keb., Kecamatan Tumpang, Kabupaten Malang”**.

Tujuan penelitian ini adalah agar dapat memberikan asuhan secara berkesinambungan mulai ada tanda persalinan sampai 2 jam setelah persalinan. Peran serta ibu dan keluarga di dalam penelitian studi kasus saya sangat bermanfaat bagi pengembangan ilmu dibidang kesehatan, khususnya di pelayanan kebidanan.

Saya akan menjamin kerahasiaan informasi yang ibu berikan dan hasilnya dapat digunakan sebagai pengembangan ilmu kesehatan khususnya pada asuhan kebidanan.

Atas kesediaan dan bantuan serta kerja sama ibu, saya mengucapkan terima kasih.

Hormat saya,

Lilis Sugyarti Permatasari
NIM. 1502100049

**LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ny. Lailatul M / Tn. Sofii

Umur : 27 Th / 34 Th

Alamat : JERU RT 4/3

Setelah mendapatkan penjelasan tentang studi kasus yang akan dilaksanakan oleh peneliti serta mengetahui manfaat hasil studi kasus yang berjudul :

**\ “STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN IBU BERSALIN PADA NY.X
DI PMB ENDANG SUSIANI, AMd.Keb., KECAMATAN TUMPANG,
KABUPATEN MALANG.”**

Bersama ini saya menyatakan (~~bersedia~~/~~tidak bersedia~~*) terlibat sebagai subyek studi kasus dengan catatan bila suatu waktu saya merasa dirugikan dalam bentuk apapun, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya percaya apa yang saya informasikan dijamin kerahasiaannya.

Malang, MARET 2018

Mengetahui,

Peneliti

Suami

Ibu


(Lilis S. Permatasari)
NIM. 1502100049

 SOFII

 Lailatul M.

~ Keterangan:*) coret yang tidak perlu



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar, Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64 B Kediri, Telp (0354) 773095
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



14 September 2017

Nomor : KH.04.01/5.0/ 331 /2017
Hal : Permohonan Pelaksanaan Studi Pendahuluan

Kepada Yth:

Pimpinan BPM Endang Susiani, A.Md.Keb
Di,-

Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami:

Nama : Lilis Sugyarti Permatasari
NIM : 1502100049
Program Studi : D-III Kebidanan Malang
Semester : V (Lima)
Judul : "Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin pada Ny. "X"
di BPM Endang Susiani, A.Md.Keb Desa Jeru
Kecamatan Tumpang Kab Malang"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Rth. Ketua Jurusan Kebidanan,
Kaprod D-IV Kebidanan,

NAIMAH, SKM, M.Kes
NIP. 196612311986032005

Tembusan Kepada Yth:

1. Kaprod D-III Kebidanan Malang
2. Lilis S.P



BIDAN PRAKTEK MANDIRI
ENDANG SUSIANI, A.md.Keb
Jl. Ki Hajar Dewantoro RT 04/ RW 01, Desa Jeru
Kecamatan Tumpang, Kabupaten Malang



Malang, 18 September 2017

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Di,-

MALANG

Menindaklanjuti surat dengan nomor KH.04.01/5.0/3331/2017 tentang permohonan pelaksanaan studi pendahuluan sebagai salah satu prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya selaku bidan di Desa Jeru, Kecamatan Tumpang, Kabupaten Malang, yang digunakan sebagai tempat studi kasus mahasiswa :

Nama : Lilis Sugyarti Permatasari
NIM : 1502100049
Tingkat/Semester : III/V
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin pada Ny. "X" di BPM Endang Susiani, A.md.Keb, Desa Jeru, Kecamatan Tumpang, Kabupaten Malang

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut diatas ini untuk melakukan studi pendahuluan di tempat saya. Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.



(Endang Susiani, A.md.Keb)



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

- Kampus Pusat : Jl. Desur Ijen No. 77 C Malang, 65112, Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
- Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
- Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang, Telp (0341) 427847
- Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Dhtar, Telp (0342) 801043
- Kampus IV : Jl. K.H. Wakhid Hasyim No. 04 B Kediri, Telp (0354) 773095
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> Email : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.04.01/5.0/ 4603 /2017
Hal : Permohonan Pelaksanaan Studi Pendahuluan

13 Desember 2017

Kepada Yth:

1. Kepala Bakesbangpol Kabupaten Malang
 2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang
 3. Kepala Puskesmas Tumpang
- Di,-

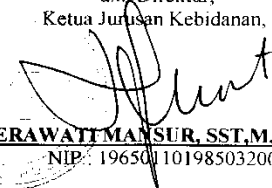
MALANG

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu Prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA). Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan Studi Pendahuluan mahasiswa kami:

N a m a : Lilis Sugyarti Permatasari
N I M : 1502100049
Program Studi : D-III Kebidanan Malang
Semester : V (Lima)
Judul : "Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin pada Ny. "X" di BPM Endang Susiani, Amd.Keb Kec. Tumpang Kab. Malang"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Direktur,
Ketua Jurusan Kebidanan,


HERAWATI MANSUR, SST, M.Psi, M.Pd.
NIP. 196501101985032002

Tembusan Kepada Yth:

1. Kaprodi D-III Kebidanan Malang
2. Lilis S



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
MALANG - 65119
SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/459 /35.07.207/2018

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Ketua Jurusan kebidann Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
Nomor: PP.04.03/5.0/622/2018 Tanggal: 6 Februari 2018 Perihal: Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Ijin Penelitian** oleh:

Nama / Instansi : Lilis Sugyarti permatasari
Alamat : Jl. Besar Ijin No. 77C Malang
Thema/Judul/Survey/Research : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin pada Ny. "X" di PMB
Endang Susiani, A. Md.Keb
Daerah/tempat kegiatan : di PMB Endang Susiani, A.Md.Keb
Lamanya : 2 Bulan
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 13 Februari 2018

An. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
Kepala Bidang Ideologi, HAM dan Wasbang



Tembusan :
Yth.

1. Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang
2. Kaprodi D - III Kebidanan Malang
3. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
4. Kepala PMB Endang Susiani, A.Md.Keb
5. kepala Puskesmas Tumpang Kab. Malang
6. Mhs/Ybs
7. Arsip



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
ENDANG SUSIANI, A.Md.Keb
Jl. Ki Hajar Dewantoro RT 04/ RW 01, Desa Jeru
Kecamatan Tumpang, Kabupaten Malang



Malang, 10 Februari 2018

Kepada :
Yth. Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Di,-

MALANG

Menindaklanjuti surat dengan nomor PP.04.03/5.0/662/2018 tentang permohonan pelaksanaan penelitian sebagai salah satu prasyarat kelulusan mahasiswa pada Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA), saya selaku bidan di Desa Jeru, Kecamatan Tumpang, Kabupaten Malang, yang digunakan sebagai tempat penelitian mahasiswa :

Nama : Lilis Sugyarti Permatasari
NIM : 1502100049
Tingkat/Semester : III/V
Prodi : D-III Kebidanan Malang
Jurusan : Kebidanan Malang
Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Judul Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin pada Ny. "L" di PMB Endang Susiani, A.Md.Keb, Desa Jeru, Kecamatan Tumpang, Kabupaten Malang

Telah mengizinkan mahasiswa tersebut diatas ini untuk melakukan penelitian di tempat saya. Demikian surat ini saya sampaikan, atas perhatiannya saya ucapkan terimakasih.

Bidan

(Endang Susiani, A.Md.Keb)

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya, yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama dan Gelar : Hupitoyo, S.Kp.,M.Kes
2. NIP : 19651111 198603 1 002
3. Pangkat / Golongan : Penata / IIIB
4. Jabatan : Lektor
5. Asal institusi : Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
6. Pendidikan Terakhir : S-2 Bio Medik
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi
 - a. Rumah : Perumahan Griya Permata Alam, Jln. Intan 2 Blok HC 12 Ngijo, Karangploso
 - b. Telepon / HP : 0341 – 531553
 - c. Alamat Kantor : Jl. Simpang Ijen No.37 Malang
 - d. Telepon Kantor : 0341- 558793

Dengan ini menyatakan (bersedia / tidak bersedia*) menjadi pembimbing (Utama / Pendamping*) bagi mahasiswa :

Nama : Lilis Sugyarti Permatasari
NIM : 1502100049
Topik Studi Kasus : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. “X” Di BPM Endang Susiani, A.Md. Keb. Kecamatan Tumpang, Kabupaten Malang

*) Coret yang tidak dipilih.

Malang, **NOVEMBER** .. 2017


(Hupitoyo, S.Kp.,M.Kes)
NIP. 19651111 198603 1 002

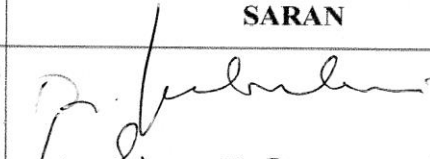
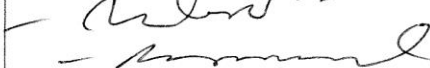
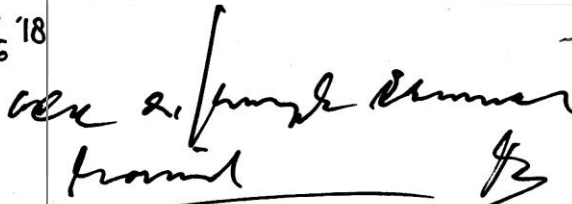
LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Lilis Sugyarti Permatasari

NIM : 1502100049

Nama Pembimbing : Hupitoyo, S.Kp., M.Kes

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Persalinan pada Ny. "L" Di PMB Endang
Susiani, AMd. Keb., Kecamatan Tumpang, Kabupaten
Malang

TGL	SARAN	TANDA TANGAN
		Pembimbing Utama
18/18 5	   	
30/18 5	- Perbaiki BAB IV : Data subjektif, pola aktivitas - Perbaiki BAB V - Lengkapi lampiran	
6/18 6	- Perbaiki BAB V	
8/6 18	 	

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN

.....

.....

NO. REGISTER :

MASUK TANGGAL, JAM :

DATA SUBJEKTIF

1. Biodata

	Ibu	Suami
Nama	:	:
Umur	:	:
Agama	:	:
Suku/ Bangsa	:	:
Pendidikan	:	:
Pekerjaan	:	:
Alamat	:	:
No. Telp/ HP	:	:

2. Keluhan utama

.....

3. Riwayat Pernikahan

Usia menikah pertama kali :

Status pernikahan : sah/ tidak

Lama pernikahan sekarang :

Perkawinan yang sekarang dengan suami yang keberapa:

4. Riwayat menstruasi

Menarche	:	
Siklus Menstruasi	:	
Volume (Banyaknya Menstruasi)	:	
Keluhan	:	
Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT)	:	
Hari Perkiraan Lahir (HPL)	:	

5. Riwayat kehamilan, persalinan dan nifas yang lalu

[illegible]

6. Riwayat kontrasepsi yang digunakan				

[illegible]

7. Riwayat kehamilan sekarang

Kunjungan Ke-	Usia Kehamilan	Keluhan	TT	Tindakan/ Terapi	KIE	Tempat ANC	Keterangan

8. Riwayat Kesehatan Ibu

.....

9. Riwayat Kesehatan Keluarga

.....

10. Pola Kebiasaan Sehari-hari

a. Pola Makan

terakhir tanggal Jam Jenis

b. Pola Minum

terakhir tanggal Jam Jenis

c. Pola Istirahat

Istirahat/ tidur dalam 1 hari terakhir Jam

d. Pola Eliminasi

Buang air besar terakhir tanggal Jam

Buang air kecil terakhir tanggal Jam

e. Aktivitas seksual

Frekuensi :

Keluhan :

f. Respon keluarga terhadap persalinan

.....

g. Adat istiadat setempat yang berkaitan dengan persalinan

.....

DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan fisik

a. Keadaan umum :

b. Kesadaran :

c. Tanda vital

Tekanan darah : mmHg

Nadi : kali/ menit

Pernapasan : kali/ menit

Suhu : °C

d. TB : cm

BB : sebelum hamil ... Kg, BB sekarang ... Kg

LILA : cm

e. Kepala

Rambut mudah rontok: ya atau tidak

Edema wajah :

Cloasma gravidarum : +/-

Mata :

- Mulut :
- f. Leher :
- g. Dada :
- h. Payudara
- Bentuk :
- Putting susu :
- Colostrum* :
- i. Abdomen
- Pembesaran :
- Benjolan :
- Bekas luka :
- Striae Gravidarum*:
- Palpasi Leopold :
- Leopold I :
- Leopold II :
- Leopold III :
- Leopold IV :
- TBJ :
- Auskultasi DJJ : Punctum maksimum
- Frekuensi : ... kali/ menit
- His : Frekuensi : kali dalam 10 menit
- Durasi : Detik
- Kekuatan : kuat/ sedang/ lemah
- j. Ekstremitas
- Kekuatan otot dan sendi :
- Edema :
- Varises :
- Reflek patella :
- k. Genitalia luar
- Kebersihan :
- Pengeluaran pervaginam :
- Adanya pengeluaran lendir darah (bloody show) :
- Tanda-tanda infeksi vagina :
- Anus :
- Hemoroid :
2. Pemeriksaan dalam
- Tanggal: Pukul:
-
-
-
3. Pemeriksaan penunjang
-
-

IDENTIFIKASI DIAGNOSA DAN MASALAH

Diagnosis Kebidanan

.....

Data subjektif

.....

Data objektif

.....

Masalah

.....

IDENTIFIKASI DIAGNOSA DAN MASALAH POTENSIAL

.....

KEBUTUHAN TINDAKAN SEGERA

.....

INTERVENSI

Tanggal: Jam:

.....

.....

IMPLEMENTASI

Tanggal: Jam:

.....

.....

EVALUASI

Tanggal: Jam:

.....

.....

Tanda tangan

(.....)

CATATAN PERKEMBANGAN

Tanggal : Jam:

DATA SUBJEKTIF

.....

DATA OBJEKTIF

.....

ANALISA

.....

.....

PENATALAKSANAAN

Tanggal : Jam:

.....

Tanda tangan

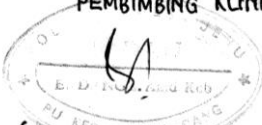
(.....)

PENAPISAN IBU BERSALIN
DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT

NO.	PENYULIT	YA	TIDAK
1.	Riwayat bedah sesar		✓
2.	Perdarahan Pervaginam		✓
3.	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
4.	Ketuban pecah disertai dengan mekoneum yang kental		✓
5.	Ketuban pecah lama (<24 jam)		✓
6.	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
7.	Ikterus		✓
8.	Anemia berat		✓
9.	Tanda / gejala infeksi		✓
10.	Pre-eklamsia / hipertensi dalam kehamilan		✓
11.	Tinggi fundus uteri 40 cm atau lebih		✓
12.	Gawat janin		✓
13.	Primipara dalam fase aktif kala satu persalinan dan kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentasi bukan belakang kepala		✓
15.	Presentasi ganda (majemuk)		✓
16.	Kehamilan ganda atau gemelli		✓
17.	Tali pusat menumbung		✓
18.	Syok		✓

Interpretasi :

Lakukan rujukan ke fasilitas kesehatan yang memiliki kemampuan penanganan kegawatdaruratan obstetrik dan bayi baru lahir apabila ditemukan **satu atau lebih** penyulit persalinan pada parturi (Yudianti, 2016: 7).

PEMBIMBING KLINIK

 (ENDANG SUSIANI, A.Md.Keb)

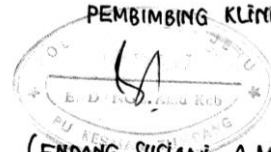
LEMBAR OBSERVASI

A. MASUK KAMAR BERSALIN Tgl. : 2 - 3 - 2018 Jam : 05.45 WIB
ANAMNESE His mulai tgl. : 2 - 3 - 2018 Jam : 05.00 WIB
 Darah : POSITIF ⊕
 Lendir : POSITIF ⊕
 Ketuban pecah : belum Jam :
 Keluhan lain : TIDAK ADA
B. KEADAAN UMUM Tensi : 120/80 mmHg
 Suhu / Nadi : 36,8 °C / 84 KALI/MENIT
 Oedema : TIDAK ADA
 Lain-lain : TIDAK ADA
C. PEMERIKSAAN OBSTETRI 1. Palpasi : LI : TFU 3 JARI ↓ DX : PADA FUNDUS TERABA BOKONG, LI : PUKA, LIJ : PADA PERUT BAGIAN BAWAH TERABA KEPALA, LIJ : KONVERGEN 4/5 BAGIAN
 2. Dji : 137 KALI/MENIT
 3. His 10" : 2 x, Lama 30 detik
 4. VT Tgl. : 2 - 3 - 2018 Jam : 06.15 WIB
 5. Hasil : V/V LENDIR DARAH ⊕, Ø 2 CM, EFF 25 %, KETUBAN ⊕, BAG TERDAHULU DAN TERENDAH BELUM TERABA, HODGE I
 6. Pemeriksaan : LILIS S. PERMATASARI

OBSERVASI KALA I (Fase Laten Ø < 4 cm)

Tanggal	Jam	His dlm 10"		Djj	Tensi	Suhu	Nadi	VT	Ket
		Berapa kali	Lama						
2 / 2018 3	06.15	2	30	137	120/80	36,8	84	V/V LENDIR DARAH ⊕, Ø 2 CM, EFF 25 %, KETUBAN ⊕, BAGIAN TERDAHULU BELUM TERABA, BAGIAN TERENDAH BELUM TERABA, HODGE I, MOULAGE BELUM TERABA	
	06.45	2	30	139			88		
	07.15	2	30	143			86		
	07.45	3	30	141			84		
	08.15	3	35	135		36,9	80		
	08.45	3	35	148			82		
	09.15	3	35	151			84		
	09.45	4	35	153			90		
	10.15	4	40	147	110/80	37,2	88	V/V LENDIR DARAH ⊕, Ø 7 CM, EFF 75 %, KETUBAN ⊕, BAGIAN TERDAHULU KEPALA, BAGIAN TERENDAH LUK JAM 10, TIDAK TERABA BAGIAN KECIL JANIN DAN BERDENTUT DI SEKITAR BAGIAN TERDAHULU, HODGE II, MOULAGE 0 (TIDAK ADA)	MASUK LEMBAR PARTOGRAF KARENA Ø > 4 CM

PEMBIMBING KLINIK



(ENDANG SUSIANI, A.Md.Keb)

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : NS. L Umur : 27 Th G. II P. 1001 A. 000
 No. Puskesmas Tanggal : 2-3-2018 Jam : 05.45 WIB Alamat : JERU RT 4/3
 Ketuban pecah Sejak jam mules sejak jam 05.00 WIB TUMPANG

Denyut Jantung Janin (/menit)

Air ketuban Penyusupan

U J
0 0

Pembukaan serviks (cm) beri tanda x
 Turunnya kepala beri tanda o

Sentimeter (cm)

Waktu (jam)

10.15 11.15 12.15

BAYI LAHIR SPONTAN TANGGAL
 2-3-2018 PUKUL 12.50 WIB, MENA-
 NGIS KUAT, GERAK AKTIF, JK ♂,
 BB 3000 gr, PB 49cm, Lika 33cm
 CACAT ⊖, ANUS ⊕, A-S: 7-9

Kontraksi tiap 0 Menit

< 20
 20 - 40
 > 40 (detik)

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

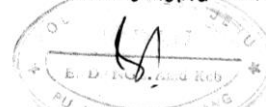
• Nadi

Tekanan darah

Suhu °C

Urin Protein Aseton Volume

PEMBIMBING KLINIK



(ENDANG SUSIANI, A.Md.Keb)

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 2-5-2018
- Nama bidan : ENDANG SUSIANI, A.Md.Keb
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan : JL. KH DEWANTORO RT4/RW1
- Catatan : ☐ rujuk kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk : TIDAK ADA
- Tempat rujukan : TIDAK ADA
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / ①
- Masalah lain, sebutkan : TIDAK ADA
- Penatalaksanaan masalah Tsb : TIDAK ADA
- Hasilnya : TIDAK ADA

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi : TIDAK ADA
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan : TIDAK ADA
- Penatalaksanaan masalah tersebut : TIDAK ADA
- Hasilnya : TIDAK ADA

KALA III

- Lama kala III : 2 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan : TIDAK ADA
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan : TIDAK ADA
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan : TIDAK ADA

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	13.30	110/70	82	37	2 Jr ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	± 30 ml
	13.45	120/70	86		2 Jr ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	± 30 ml
	14.00	110/80	84		2 Jr ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	± 20 ml
	14.15	110/70	83		2 Jr ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	± 20 ml
2	14.45	120/80	84	36,7	2 Jr ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	± 10 ml
	15.15	120/70	84		2 Jr ↓ PUSAT	BAIK	KOSONG	± 10 ml

Masalah kala IV : TIDAK ADA

Penatalaksanaan masalah tersebut : TIDAK ADA

Hasilnya : TIDAK ADA

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan : TIDAK ADA
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : MUKOSA VAGINA, KULIT PERINEUM
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : ① / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan : (anestesi)
 - ☐ Tidak dijahit, alasan : TIDAK ADA
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 150 ml
- Masalah lain, sebutkan : TIDAK ADA
- Penatalaksanaan masalah tersebut : TIDAK ADA
- Hasilnya : TIDAK ADA

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3000 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
- 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 : TIDAK ADA
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
 - TIDAK ADA
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan : TIDAK ADA
- Masalah lain, sebutkan : TIDAK ADA
- Hasilnya : TIDAK ADA

PEMBIMBING KLINIK



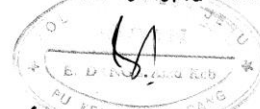
(ENDANG SUSIANI, A.Md.Keb)

ASUHAN PERSALINAN NORMAL
(DENGAN TAMBAHAN INISIASI MENYUSUI DINI)

1	MENGENALI GEJALA DAN TANDA KALA DUA	
	1. Mendengar dan melihat adanya tanda persalinan kala II	✓
2	MENYIAPKAN PEROLONGAN	
	2. Menyiapkan dan memastikan kelengkapan peralatan, termasuk mematahkan ampul dan memasukkan alat suntik sekali pakai kedalam partus set.	✓
	3. Mengenakan baju penutup, celemek plastic bersih.	✓
	4. Melepaskan semua perhiasan yang dipakai dibawah siku. Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir dan mengeringkan lengan dengan handuk satu kali pakai.	✓
	5. Memakai satu sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk pemeriksaan dalam.	✓
	6. Menghisap oksitosin IQUI ke dalam tabung suntik (dengan memakai sarung tangan DTT) dan meletakkan kembali di partus set/wadah DTT tanpa mengkontaminasi tabung suntik.	✓
3	MEMASTIKAN PEMBUKAN LENGKAP	
	7. Membersihkan vulva perineum, menyeka dengan hati-hati dari depan dan belakang dengan memakai kapas yang sudah dibasahi air DTT, jika mulut vagina, perineum atau anus terkontaminasi oleh kotoran ibu, memberiskannya dengan sekiama dengan cara menyeka dari depan ke belakang, membuang kapas yang terkontaminasi dalam wadah yang benar dengan mengganti sarung tangan jika terkontaminasi	✓
	8. Dengan menggunakan teknik aseptik melakukan periksa dalam untuk memastikan bahwa pembukaan serviks sudah lengkap (bila seliput ketuban belum pecah, sedangkan pembukaan serviks sudah lengkap lakukan amniotomi)	✓
	9. Mendekontaminasi sarung tangan dengan cara mencelupkan tangan yang basah memakai sarung tangan kotor ke dalam larutan klorin 0.5% selama 10 menit. Mencuci kedua tangan.	✓
	10. Memeriksa DJJ setelah kontraksi berakhir untuk memastikan bahwa DJJ dalam keadaan normal (100-180 x/menit)	✓
4	MENYIAPKAN IBU DAN KELUARGA UNTUK MEMBANTU PROSES BIMBINGAN UNTUK MENERAN	
	11. Memberitahu ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin baik. Membantu ibu berada dalam posisi yang nyaman sesuai keinginannya.	✓
	12. Meminta bantuan keluarga untuk menyiapkan posisi ibu untuk meneran (pada saat his, bantu ibu dalam posisi setengah duduk dan pastikan ia merasa nyaman)	✓
	13. Melakukan pimpinan meneran saat ibu mempunyai dorongan untuk kuat meneran	✓
	14. Menganjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok, jika belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam 60 menit.	✓
5	PERSIAPAN PERTOLONGAN KELAHIRAN BAYI	
	15. Jika kepala bayi telah terlihat 5-6 cm di depan vulva. Meletakkan handuk bersih diatas perut ibu untuk mengeringkan bayi.	✓
	16. Meletakkan kain bersih dilipat 1/3 bagian di bawah bokong	✓
	17. Membuka partus set	✓
	18. Memakai sarung tangan DTT.	✓
6	PERTOLONGAN KELAHIRAN BAYI	
	Lahirnya Kepala	
	19. Saat kepala bayi terlihat di vulva 5-6 cm, melindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi kain tadi. Meletakkan tangan lain di kepala bayi dan lakukan tekanan lembut dan tidak menghambat pada kepala bayi; membiarkan kepala keluar perlahan-lahan. Menganjurkan ibu meneran perlahan-lahan atau bernafas cepet saat kepala lahir.	✓
	20. Memeriksa lilitan tali pusat dan mengambil tindakan sesuai jika hal itu terjadi dan meneruskan segera proses kelahiran bayi.	✓
	21. Menunggu hingga kepala bayi melakukan putar paksi luar spontan.	✓
	Lahirnya Bahu	
	22. Setelah kepala melakukan putar paksi luar, tempatkan tangan di masing-masing sisi muka bayi. Menganjurkan ibu meneran saat kontraksi berikutnya dengan lembut menariknya kebawah dan keluar hingga bahu anterior muncul di bawah arkus pubis dan kemudian dengan lembut menariknya ke atas dan kearah luar untuk melahirkan bahu posterior.	✓
	Lahirnya Badan dan Tungkai	
	23. Setelah kedua bahu dilahirkan, meluruskan tangan mulai kepala bayi yang berada dibagian bawah kearah perineum tangan, membiarkan bahu dan lengan posterior lahir ke lengan tersebut. Mengendalikan kelahiran siku dan tangan bayi saat melewati perineum. Gunakan lengan bagian bawah untuk menyangga tubuh bayi saat dilahirkan. Menggunakan tangan anterior bayi saat keduanya lahir.	✓
	24. Setelah tubuh dan lengan lahir, meluruskan tangan yang ada dari punggung kearah kaki bayi untuk menyanggarkan saat punggung dan kaki lahir. Memegang kedua mata bayi dengan hati-hati membantu kelahiran bayi.	✓

7	PENANGANAN BAYI BARU LAHIR	
	25. Melakukan penilaian (selintas)	✓
	26. Mengeringkan tubuh bayi dari muka, dan bagian tubuh lainnya kecuali bagian tangan tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk/kain yang kering. Biarkan bayi diatas perut ibu.	✓
	27. Memeriksa kembali uterus untuk memastikan tidak adalagi bayi dalam uterus (hamil tunggal)	✓
	28. Memberitahu ibu bahwa akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi dengan baik	✓
	29. Menyuntikkan oksitosin 10 UI IM di 1/3 paha atas bagian distal lateral (lakukan aspirasi sebelum penyuntikan oksitosin)	✓
	30. Menjepit tali pusat dengan klem kira-kira 3 cm dari pusat bayi setelah 2 menit PP. mendorong isi tali pusat kearah distal (ibu) dan jepit kembali tali pusat pada 2 cm distal klem pertama	✓
	31. Melakukan pemotongan dan pengikatan tali pusat.	✓
	32. Meletakkan bayi tengkurap di dada ibu, luruskan bahu bayi sehingga bayi menempel di dada/perut ibu. Usahakan kepala bayi berada diantara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting payudara ibu.	✓
	33. Menyelimuti ibu dan bayi dengan kain hangat dan memasang toni di kepala bayi.	✓
8	PENATALAKSANAAN AKTIF PERSALINAN KALA III	
	34. Memindahkan klem pada tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva.	✓
	35. Meletakkan satu tangan diatas kain pada perut ibu, ditepi atas: symphisis untuk pendeteksi. Tangan lain memegang tali pusat.	✓
	36. Menegangkan tali pusat kearah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus kearah belakang atas (dorso-cranial) secara hati-hati setelah uterus berkontraksi. Jika plasenta tidak lahir setelah 30-40 detik. Hentikan penegangan tali pusat dan tunggu hingga timbul kontraksi berkualitas dan ulangi prosedur diatas.	✓
	37. Melakukan PTT.	✓
	38. Melahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpelepas kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang telah disediakan.	✓
	Rangsangan Taktik Uterus	
	39. Melakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus terasa keras)	✓
9	MENILAI PERDARAHAN	
	40. Memeriksa kedua sisi plasenta bagian ibu maupun bayi dan pastikan selaput ketuban utuh dan lengkap. Masukkan plasenta kedalam kantung plastic atau tempat khusus.	✓
	41. Mengevaluasi adanya laserasi pada vagina dan perineum. Dan melakukan penjahitan ketika laserasi menyebabkan perdarahan.	✓
10	MELAKUKAN PROSEDUR PASCA PERSALINAN	
	42. Memastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan.	✓
	43. Membiarkan bayi tetap kontak kulit ke kulit di dada ibu paling sedikit 1 jam.	✓
	44. Setelah satu jam, lakukan penimbangan, memberikan tetes mata antibiotik profilaksis dan vitamin K 1 mg Intramuscular di paha kiri anterolateral.	✓
	45. Memberikan suntikan imunisasi HB dipaha kanan anterolateral setelah setelah satu jam penyuntikkan vitamin K.	✓
	Evaluasi	
	46. Melanjutkan pemantauan kontraksi dan mencegah perdarahan pervaginam.	✓
	47. Mengajarkan ibu, keluarga cara masase uterus dan menilai kontraksi.	✓
	48. Mengevaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah.	✓
	49. Memeriksa nada ibu dan keadaan kandung kemih setiap 15 menit selama 1 jam pertama PP dan setiap 30 menit selama jam kedua PP.	✓
	50. Memeriksa kembali bayi untuk memastikan bahwa bayi bernafas dengan baik (40-60 x/menit) serta suhu tubuh normal (36,5°-37,5°)	✓
	Kebersihan dan Keamanan	
	51. Menempatkan semua peralatan bekas pakai dalam klorin 0,5% untuk dekontaminasi.	✓
	52. Membuang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai	✓
	53. Membersihkan ibu dengan menggunakan air DTT.	✓
	54. Memastikan ibu merasa nyaman. Membantu ibu memberikan ASI serta menganjurkan keluarga untuk memberi minuman dan makanan yang diinginkannya.	✓
	55. Dekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%	✓
	56. Mencelepkan sarung tangan kotor kedalam larutan klorin 0,5% , balikkan bagian dalam keluar dan rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit.	✓
	57. Mencuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir.	✓
	Dokumentasi	
	58. Lengkapi partograf (bagian depan dan belakang).	✓

PEMBIMBING KLINIK



(ENDANG SUSIANI, A.Md.Keb)

DOKUMENTASI



BUKU KIA

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 19-06-2017
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 11-03-2018
 Lingkar Lengan Atas: 23.5 cm; KEK (☐), Non KEK (☒) Tinggi Badan: 157 cm
 Golongan Darah: A
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: stork
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: Asma ☐ HT ☐ DM ☐
 Riwayat Alergi: Maklon ☐ Udang ☐ Obat ☐ an ☐

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
11/03	Mual	120/80	46	9-10 mg	21-22		
14/03	Taa	120/80	48	14-15 mg	1/2 Pst 34 mg	Boli	120
24/03	Taa	120/80	50	20-21 mg	21-22	Boli	120
23/03	Taa	120/80	50	23-24 mg	16 cm	Kep U	132
21/03	Taa	120/80	50	30-31 mg	20 cm	Kep U	136
23/03	Taa	120/80	56	37-38 mg	26 cm	Kep	134

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke II Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G II P 100 A 000
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 9 H
 Status imunisasi TT terakhir 75 [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir 3.000
 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
☒ +	Rob 3x1 8 Fe 1x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	ANC 10 pack	1 bln
☒ +	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	ANC 10 pack	1 bln
☒ +	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	ANC 10 pack	1 bln
☒ +	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	ANC 10 pack	1 bln
☒ +	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	ANC 10 pack	1 bln
☒ +	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	Fe 1x1 8 3C 2x1 8	ANC 10 pack	1 bln
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN IBU NIFAS DAN BAYI BARU LAHIR

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas
 Tanggal persalinan: 02-03-2018 Pukul: 12.50 WIB
 Umur kehamilan: 38-39 Minggu
 Penolong persalinan: Dokter/Bidan/lain-lain
 Cara persalinan: (Normal)/Tindakan
 Keadaan ibu: Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/Lokhia berbau/lain-lain)/Meninggal
 Keterangan tambahan: Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir
 Anak ke: 2 (DUA)
 Berat Lahir: 3000 gram
 Panjang Badan: 49 cm
 Lingkar Kepala: 33 cm
 Jenis Kelamin: Laki-laki/Perempuan

Kondisi bayi saat lahir:**
☒ Segera menangis ☐ Anggota gerak kebiruan
☐ Menangis beberapa saat ☐ Seluruh tubuh biru
☐ Tidak menangis ☐ Kelainan bawaan
☒ Seluruh tubuh kemerahan ☐ Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir:**
☒ Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
☒ Suntikan Vitamin K1
☒ Salep mata antibiotika profilaksis
☒ Imunisasi Hb0

Keterangan tambahan: Lingkari yang sesuai
 ** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI								
Nama :		Alamat :						
Umur Ibu :		Kec/Kab :						
Pendidikan :		Pekerjaan :						
Hamil Ke		Haid Terakhir tgl		Perkiraan Persalinan tgl				
Periksa I								
Umur Kehamilan :		bin		Di				
I	II	III	IV					
KEL	NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan				
F.R.				I	II	III.1	III.2	
		Skor awal ibu hamil	2					
I	1	Terlalu muda, hamil ≤ 16 th	4					
	2	Terlalu tua, hamil ≥ 35 th	4					
		Terlalu lambat hamil I, kawin ≥ 4 th	4					
	3	Terlalu lama hamil lagi (≥ 10 th)	4					
	4	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4					
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4					
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 th	4					
	7	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4					
	8	Pernah gagal kehamilan	4					
	9	Pernah melahirkan dengan :						
		a. Yanikan tang / vakum	4					
		b. Uri dirogo	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					
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8					
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8					
JUMLAH SKOR								

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA							
KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO			
JML SKOR	JML PERAWA TAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
					RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
6 – 10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS			
≥ 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT			

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN																														
Persalinan Melahirkan tanggal :																														
RUJUK DARI :	1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUJUK KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. RS																												
RUJUKAN : 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)																														
Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II		Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Resiko I & II																												
1.		1. Perdarahan antepartum																												
2.																														
3.																														
4.		Komplikasi Obstetrik																												
5.		3. Perdarahan postpartum																												
6.		4. Uri tertinggal																												
		5. Persalinan Lama																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>TEMPAT :</th> <th>PENOLONG :</th> <th>MACAM PERSALINAN</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Rumah Ibu</td> <td>1. Dukun</td> <td>1. Normal</td> </tr> <tr> <td>2. Rumah Bidan</td> <td>2. Bidan</td> <td>2. Tindakan Pervaginam</td> </tr> <tr> <td>3. Polindes</td> <td>3. Dokter</td> <td>3. Operasi Sesar</td> </tr> <tr> <td>4. Puskesmas</td> <td>4. Lain-lain</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Rumah Sakit</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>6. Perjalanan</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN	1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal	2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam	3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar	4. Puskesmas	4. Lain-lain		5. Rumah Sakit			6. Perjalanan									
TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN																												
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal																												
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam																												
3. Polindes	3. Dokter	3. Operasi Sesar																												
4. Puskesmas	4. Lain-lain																													
5. Rumah Sakit																														
6. Perjalanan																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>PASCA PERSALINAN :</th> <th>TEMPAT KEMATIAN IBU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>IBU :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Hidup</td> <td>1. Rumah Ibu</td> </tr> <tr> <td>2. Mati, dengan penyebab</td> <td>2. Rumah Bidan</td> </tr> <tr> <td>a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia</td> <td>3. Polindes</td> </tr> <tr> <td>c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....</td> <td>4. Puskesmas</td> </tr> <tr> <td></td> <td>5. Rumah Sakit</td> </tr> <tr> <td></td> <td>6. Perjalanan</td> </tr> <tr> <td>BAYI :</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1. Berat lahir : gram, Laki-2 / Perempuan</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2. Lahir hidup : APGAR Skor</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3. Lahir mati, penyebab</td> <td></td> </tr> <tr> <td>4. Mati kemudian, umur hr, penyebab</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			PASCA PERSALINAN :	TEMPAT KEMATIAN IBU	IBU :		1. Hidup	1. Rumah Ibu	2. Mati, dengan penyebab	2. Rumah Bidan	a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes	c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....	4. Puskesmas		5. Rumah Sakit		6. Perjalanan	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	
PASCA PERSALINAN :	TEMPAT KEMATIAN IBU																													
IBU :																														
1. Hidup	1. Rumah Ibu																													
2. Mati, dengan penyebab	2. Rumah Bidan																													
a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. Polindes																													
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2....	4. Puskesmas																													
	5. Rumah Sakit																													
	6. Perjalanan																													
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																														
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab</td> </tr> </tbody> </table>			KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)	1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab																										
KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)																														
1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab																														
Keluarga Berencana 1. Ya/Sterilisasi																														
Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak																														