

Lampiran 1

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**  
Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 28-6-2019  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 28-9-2019  
 Golongan Darah: ..... cm: KEK ( ) Non KEK ( ) Tinggi Badan: .....  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: .....  
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: .....  
 Riwayat Alergi: .....

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**  
Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 2 Jumlah persalinan: 6 Jumlah keguguran: 0  
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: 0  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: ..... anak  
 Jumlah persalinan ini dengan persalinan terakhir: 3  
 Status immunisasi TT terakhir: 1  
 Cara persalinan terakhir: 1 (Spontan/Normal) 0 (Tindakan)

Tgl	Keluhan/Gejala	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin (Kep/SUTI)	Dekat Janin (Mati)
13/12/18	menit + pusing	120/80	62 kg	46 w	46	+	+
18/12/18	menit + pusing	100/70	58 kg	8-10 w	46	+	+
19/12/18	pusing	102/70	57 kg	10-12 w	46	+	+
27/12/18	blau perut bawar, demam	100/70	65 kg	15-18 w	46	+	+
29/12/18	gatal & pusing	100/70	64 kg	30-32 w	46	+	+
31/12/18	leg pusing	110/70	66 kg	28 w	46	+	+
5/1/20	sanng pusing	100/80	70 kg	32 w	46	+	+
8/1/20	sakit perut	110/80	68 kg	34 w	46	+	+
11/1/20	nyeri perut bawah	110/70	68 kg	37 w	46	+	+
13/1/20	nyeri pus & bawar	110/70	68 kg	37 w	46	+	+

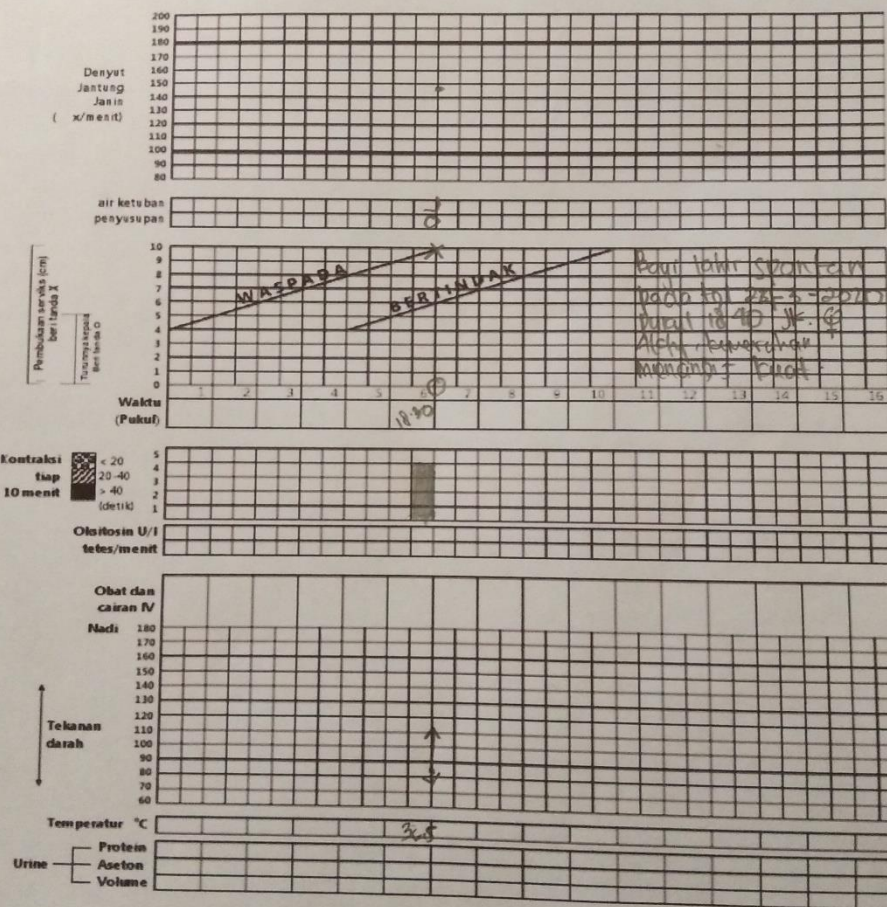
Kait Benjol	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemeriksaan Tt, Fe, urine, gula, umpan balik)	Masih yang disampaikan	Keperawatan (Tempat Pelayanan, Nama Pemeriksa, Parali)	Kapan Harus Kembali
-1+	ppst +	4x tes ppst, 2x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	13/1/20
-1+		2x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	20/1/20
-1+		1x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	27/1/20
-1+		1x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	3/2/20
-1+		1x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	10/2/20
-1+		1x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	17/2/20
-1+		1x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	24/2/20
-1+		1x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	31/2/20
-1+		1x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	7/3/20
-1+		1x tes urine, 1x tes gula, 1x tes Fe	5	RS P. A. C.	14/3/20

Lampiran 2

Lampiran 10

PARTOGRAF

No. Register: [ ] Nama Ibu/Bapak: Hj. Iri, In Umur: 23 G. P. A. Hamil: 32 minggu  
 RS/Puskesmas/RB: [ ] Masuk Tanggal: 24-3-2020 Pukul: [ ] WIB  
 Ketuban Pecah sejak pukul 18.30 WIB Mules sejak pukul 11.00 WIB Alamat: Sumberuko/Tajran



Makan terakhir: Pukul 15.30 Jenis: Hari Porsi: 2 centong Penolong  
 Minum terakhir: Pukul 18.00 Jenis: Air putih Porsi: 1 gelas

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal : 29-3-2020
2. Nama bidan : Surtarna
3. Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : PMB
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. Episiolomi :
  - 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 : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan
  - Tidak
23. Penegetangan 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	19.00	100/80	80	36.6	aman & kuat	Baik	Kosong ± 20cc
	19.15	100/80	80		aman & kuat	Baik	Kosong ± 30cc
	19.30	100/80	80		aman & kuat	Baik	Kosong ± 40cc
2	20.05	110/80	80	36.6	aman & kuat	Baik	Kosong ± 50cc
	20.45	110/80	80		aman & kuat	Baik	Kosong ± 70cc

Masalah kala IV :  
 Penatalaksanaan masalah tersebut :  
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
  - Ya
  - Tidak
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
  - Ya, tindakan :
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
  - Tidak
27. Laserasi : Mukosa vagina 3otot Perineum
  - 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 : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

**BAYI BARU LAHIR :**

34. Berat badan : 3400 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/temas/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 :

## Lampiran 3

**CATATAN HASIL PELAYANAN IBU NIFAS**  
(Diisi oleh dokter/bidan)

JENIS PELAYANAN	KUNJUNGAN I (6 jam - 3 hari)	KUNJUNGAN II (4 - 28 hari)	KUNJUNGAN III (29 - 42 hari)
	Tgl: 25-3-2020	Tgl:	Tgl:
kondisi ibu nifas secara umum	Baik		
tekanan darah, suhu tubuh, respirasi dan nadi	110/80, 38,5 / 2x, / 8x		
perdarahan pervaginam, kondisi perineum, tanda infeksi, kontraksi rahim, tinggi fundus uteri dan memeriksa payudara	(-), baik, keras organ & pt.		
lokhia dan perdarahan	Rubra		
Pemeriksaan jalan lahir	+		
Pemeriksaan payudara dan anjuran pemberian ASI Eksklusif	+		
Pemberian Kapsul Vit. A	+		
Pelayanan kontrasepsi pascapersalinan			
Penanganan risiko tinggi dan komplikasi pada nifas			
Memberi nasehat yaitu:			
Makan makanan yang beraneka ragam yang mengandung karbohidrat, protein hewani, protein nabati, sayur, dan buah-buahan	+		
Kebutuhan air minum pada ibu menyusui pada 6 bulan pertama adalah 14 gelas sehari dan pada 6 bulan kedua adalah 12 gelas sehari	+		
Menjaga kebersihan diri, termasuk kebersihan daerah kemaluan, ganti pembalut sesering mungkin	+		
Istirahat cukup, saat bayi tidur ibu istirahat	+		
Bagi ibu yang melahirkan dengan cara operasi caesar maka harus menjaga kebersihan luka bekas operasi	+		
Cara menyusui yang benar dan hanya memberi ASI saja selama 6 bulan	+		
Perawatan bayi yang benar	+		
Jangan membiarkan bayi menangis terlalu lama, karena akan membuat bayi stress	+		
Lakukan stimulasi komunikasi dengan bayi sedini mungkin bersama suami dan keluarga	+		
Untuk berkonsultasi kepada tenaga kesehatan untuk pelayanan KB setelah persalinan	+		

## Lampiran 4

**CATATAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR**

**CATATAN HASIL PELAYANAN KESEHATAN BAYI BARU LAHIR**  
(Diisi oleh bidan/perawat/dokter)

JENIS PEMERIKSAAN	Kunjungan I (6-48jam)	Kunjungan II (hari 3-7)	Kunjungan III (hari 8-28)
	Tgl: 24-3-2020	Tgl:	Tgl:
Berat badan(kg) Panjang badan (cm) Suhu (°C) Tanyakan ibu, bayi sakit apa?	3400 gr 50 cm 36,5°C		
Memeriksa kemungkinan penyakit sangat berat atau infeksi bakteri • Frekuensi napas (kali/menit) • Frekuensi denyut jantung (kali/menit)	50 x/menit 140 x/menit		
Memeriksa adanya diare	✓		
Memeriksa ikterus	✓		
Memeriksa kemungkinan berat badan rendah dan/atau masalah pemberian ASI	✓		
Memeriksa status pemberian vitamin K1	✓		
Memeriksa status imunisasi HB-O	✓		
Bagi daerah yang sudah melaksanakan SHK - Skrining Hipotiroid Kongenital - Hasil test Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) -/+ - Konfirmasi hasil SHK			
Memeriksa keluhan lain: ..... .....			
Memeriksa masalah/keluhan ibu Tindakan (terapi/rujukan/umpan balik)			
Nama pemeriksa	Sudarni		

Pemeriksaan kunjungan neonatal menggunakan formulir  
Manajemen Terpadu Bayi Mude (MTBM)

**Lampiran 5**

**PERNYATAAN PERSETUJUAN**  
(*Informed Consent*)

YANG BERTANDA TANGAN DIBAWAH INI:

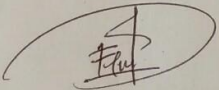
Nama : FITRI  
Umur : 23 TAHUN  
Alamat: SUMBESUKO, TAJINAN

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya bersedia/~~tidak bersedia~~\*)

Untuk berperan serta sebagai responden tanpa ada unsur paksaan

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat studi kasus ini, maka saya akan bertanggungjawab atas pilihan saya sendiri dan tidak akan menuntut di kemudian hari.

Malang, 14-3-2020  
Yang membuat persetujuan.

  
(FITRI)

Keterangan:  
\*) coret yang tidak perlu

Lampiran 6

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

Nama: Ny Fitri Umur Ibu: 23 Th. 20  
 Hamil ke: 2 Haid Terakhir tgl: 2/6 Perkiraan Persalinan tgl: 13/3 bl  
 Pendidikan: Ibu SMK Suami: .....  
 Pekerjaan: Ibu IKT Suami: .....

KEL. F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan					
				I	II	III	III 2	2	
		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	Pemah gagal kehamilan	4						
	9	Pemah melahirkan dengan: a. Tarikan tang / vakum b. Un dirogoh c. Diberi infus/Tranfusi	4 4 4						
	10	Pemah Operasi Sesar	3						
II	11	Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Malana c. TBC Paru d. Payah jantung e. Kencing Manis (Diabetes) f. Penyakit Menular Seksual	4 4 4 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	Lebak Sungsang	3						
	18	Lebak Lintang	3						
	III	19	Pendarahan dalam kehamilan: uni	3					
		20	Preeklampsia Berat / Kuning 2	3					
JUMLAH SKOR			2						

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN – RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR RISIKO	KEL. WATAN	PERSALINAN	RUJUKAN TERENCANA		
			RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG
2	KRM	BIDAN	RUJUKAN BIDAN	RUMAH BIDAN	BIDAN
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKMRS	BIDAN DOKTER
11	KRT	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER

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. Sendi 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
 RUJUKAN KE: 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit 4. Puskesmas

RUJUKAN:  
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)  
 Rujukan Dalam Rahim (RDR) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

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

Gawat Darurat Obstetrik:  
 • Kel. Faktor Risiko III  
 1. Pendarahan antepartum  
 2. Eklampsia  
 • Komplikasi Obstetrik  
 3. Pendarahan postpartum  
 4. Un Tertinggal  
 5. Persalinan Lama  
 6. 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. 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 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:  
 Pemberian 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 7

Lampiran 8

**PENAPISAN IBU BERSALIN**  
**DETEKSI KEMUNGKINAN KOMPLIKASI GAWAT DARURAT**

NO	KETERANGAN	YA	TIDAK
1.	RIWAYAT BEDAH SESAR		✓
2.	PERDARAHAN PERVAGINAM		✓
3.	KEHAMILAN KURANG BULAN		✓
4.	KETUBAN PECAH DENGAN MEKONEUM KENTAL		✓
5.	KETUBAN PECAH LAMA LEBIH DARI 24 JAM		✓
6.	KETUBAN PECAH PADA KEHAMILAN KURANG BULAN		✓
7.	ICTERUS		✓
8.	ANEMIA BERAT		✓
9.	TANDA/GEJALA INFEKSI		✓
10.	PRE EKLAMSI/HIPERTENSI DALAM KEHAMILAN		✓
11.	TFU 40 CM/LEBIH		✓
12.	GAWAT JANIN		✓
13.	PRIMIPARA DALAM FASE AKTIF PERSALINAN DENGAN PALPASI KEPALA JANIN MASIH 5/5		✓
14.	PRESENTASI BUKAN BELAKANG KEPALA		✓
15.	PRESENTASI MAJEMUK		✓
16.	KEHAMLAN GEMELI		✓
17.	TALI PUSAT MENUMBUNG		✓
18.	SYOCK		✓
19.	BUMIL TKI		✓
20.	SUAMI PELAYARAN		✓
21.	SUAMI/ BUMIL BERTATO		✓
22.	HIV/AIDS		✓
23.	PMS		✓
24.	ANAK MAHAL		✓

PEMBIMBING KLINIK




## Lampiran 8

### Apa itu KB ?

Keluarga Berencana (KB) merupakan suatu program pemerintah yang dirancang untuk menyeimbangkan antara kebutuhan dan jumlah penduduk. Program keluarga berencana oleh pemerintah adalah agar keluarga sebagai unit terkecil kehidupan bangsa diharapkan menerima Norma Keluarga Kecil Bahagia dan Sejahtera (NKKBS) yang berorientasi pada pertumbuhan yang seimbang.


### Macam-Macam KB

**1. Pili**




berupa pili yang diminum setiap hari. menimbulkan jerawat dan flek hitam pada wajah. kelebihan bisa langsung subur ketika tidak minum satu hari saja

**2. KB Suntik**




merupakan KB hormonal. Maksimal digunakan selama 2 tahun. Kelebihannya efektif dan praktis, aman untuk ibu menyusui untuk suntik 3 bulan kekurangannya bercak haid tidak melindungi dari penyakit IMS.

**3. Implan/ Susuk**



merupakan susuk yang dipasang di lengan. kelebihan masa jangkanya panjang selama 3 dan 5 tahun, mengurangi resiko penyakit radang panggul, dapat kembali subur ketika dicabut. Kekurangannya haid tidak teratur, nyeri payudara, bercak darah atau tidak haid sama sekali.

**4. IUD**



merupakan alat kontrasepsi non hormonal. Kelebihannya aman untuk ibu menyusui, mengurangi resiko penyakit radang panggul, mencegah kehamilan diluar kandungan. Kekurangannya membutuhkan medis, tidak mencegah IMS, bagian reproduksi akan terasa sakit saat pemasangan, siklus haid berubah pada 3 bulan pertama

