

Lampiran 1 Surat izin Penelitian

Lampiran 2 Informed consent

Lampiran 3 Surat Persyaratan/Persetujuan

Lampiran 4 Kartu Skor Puji Rochyati

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

Nama : Ny E Umur Ibu : 25 Th.
 Hamil ke : 2 Hari terakhir tgl : 10/07/20 Perkiraan persalinan tgl : bl
 Pendidikan : SMK : Ibu Suami : 48
 Pekerjaan : Ibu Suami : 5000000

KEL. F.R. NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan		
			I	II	III
	Skor Awal Ibu Hamil	2			2
I	1. Terlalu muda, hamil < 16 th	4			
	2. a. Terlalu lambat hamil I, kevin > 4 th	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 th	4			
	7. Terlalu pendek < 145 cm	4			
	8. Pernah gagal kehamilan	4			
	9. Pernah melahirkan dengan : a. Tarikan tang/vakum	4			
	b. Ur dirongoh	4			
	c. Diberi infus/transfus	4			
	d. Pernah dirawat dalam	4			
II	11. Penyakit pada ibu hamil : a. Kurang darah	4			
	b. Malaria	4			
	c. TBC Paru	4			
	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	17. Anak meninggal a. Pada masa kehamilan	4			
	b. Pada masa neonatal	4			
	c. Pada masa pra sekolah	4			
	d. Pada masa sekolah dasar	4			
	e. Pada masa remaja	4			
	f. Pada masa dewasa	4			
	g. Pada masa tua	4			
	18. Penyakit kronis pada ibu hamil	4			
	19. Penyakit kronis pada janin	4			
	20. Penyakit kronis pada bayi	4			
	21. Penyakit kronis pada anak	4			
	22. Penyakit kronis pada remaja	4			
	23. Penyakit kronis pada dewasa	4			
	24. Penyakit kronis pada tua	4			
	JUMLAH SKOR	27			

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
~ RUJUKAN TERENCANA**

JML. ROKOR	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			
	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
						RDB RDR RTW
10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER	

matian 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	RUJUKAN DARI :	1. Bidan
	2. Dukun		2. Puskesmas
	3. Bidan		3. Rumah Sakit
	4. Puskesmas		

RUJUKAN DARI :

1. Rujukan Diri (Gawat Darurat)	8. Program Tepat Waktu (RTW)
Rujukan Diri (PolinDes)	9. Rujukan Terbatas (RTT)

Gawat Darurat : 1. Perdarahan antepartum 2. Perdarahan intrapartum 3. Gagal napas 4. Hipertensi Obstetrik 5. Perburukan postpartum 6. Tardus 7. Tertinggal 8. Persalinan Lama 9. Pemas Tinggi

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		

PASCA PERSALINAN :

IBU :	MACAM PERSALINAN :
1. Hidup	1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Pre-eklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2 ...	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 :

*** Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG**

Lampiran 5 Catatan Kesehatan Ibu Hamil

1107 01 pm 19 th
1128 01 pm 19 th
1130 01 pm 19 th
1132 01 pm 19 th

KORONA 1
KORONA 2
KORONA 3
KORONA 4

6

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 1 Jumlah persalinan 2 Jumlah keguguran 0 G.P.P.A.D.
 Jumlah anak hidup 2 Jumlah lahir mati 0
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak 2
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 1 bulan/tahun Bih
 Status imunisasi TT terakhir 1 (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir bidan
 Cara persalinan terakhir* : Spontan / Normal () Tindakan

Berilah tanda () pada kolom yang sesuai

Tgl	Kebiasaan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (Kep/Su/LI)	Denyut Jantung Janin / Menit
11/07/2019	Promosusus negatif	110/70	61,9	20-21	19cm	Dallp	145
11/08/2019	gatal ekstremitas	120/70	66	?	19cm	Letak paksa	143
11/09/2019	Perut sakit						

Kali Bergak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nisbat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+		vitonah kalk	Baca Hal 1-2	[Paraf]	2 mgs kontrol
-/+	Hb: 11,0 Gdha: B	Fe kalk	ASG di dokter kandungan	[Paraf]	2 mgs kontrol
-/+	P.U: Negatif GDA: G2				
-/+	Anti HIV: MR Hbs Ag: MR				
-/+	Syphilis tps: MR				
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

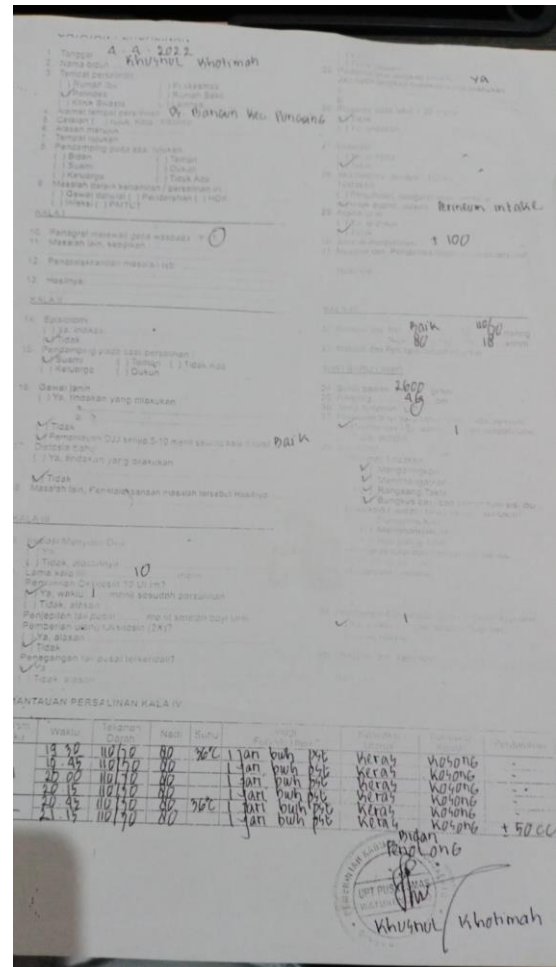
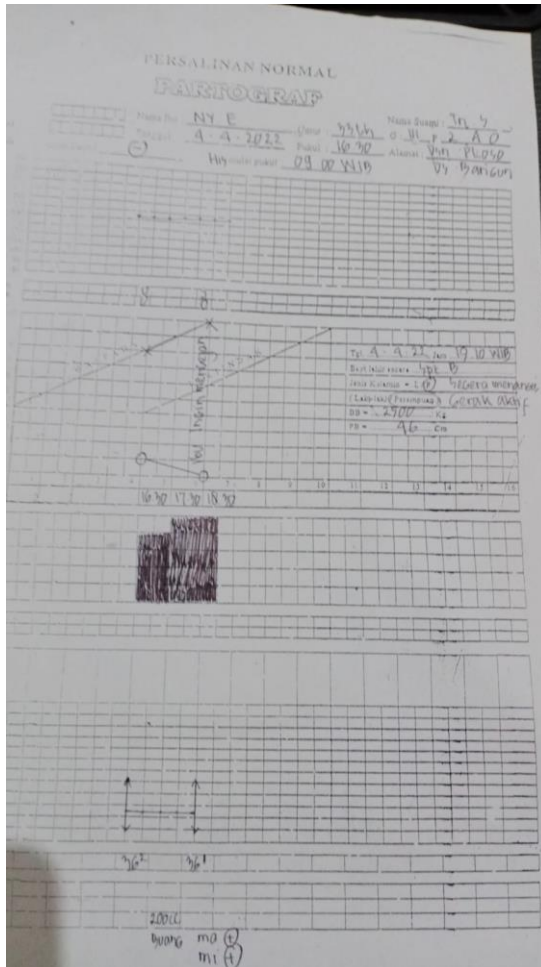
Lampiran 6 Hasil USG

Lampiran 7 Usia Kehamilan

Lampiran 8 Penapisan ibu Bersalin

Lampiran 9 catatn hasil ibu bersalin

Lampiran 11 Patograf



Lampiran 12 Keterangan Lahir

KETERANGAN LAHIR

No : 05 / 2022

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
 Pada hari ini Senin, tanggal 4-4-2022, Pukul 19.10 W
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal / Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya*
 Kelahiran ke : 3
 Berat lahir : 2500 gram
 Panjang Badan : 46 cm
 di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Polindes / Rumah Bidan/Mi*
Khuznul Khotimah 5. Tr. Keb
 Alamat : Des. Bahasan Kec. Punggino
 Diberi nama : _____

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : _____ hun
 Pekerjaan : _____
 KTP/NIK No. : _____
 Nama Ayah : _____ hun
 Pekerjaan : _____
 KTP/NIK No. : _____
 Alamat : _____
 Kecamatan : PUNGGINO
 Kab./Kota : MOJOKERTO

_____, Tanggal, 4-4-2022

Saksi I _____ Saksi II _____ Penolong persalinan

 (Khuznul Khotimah)

Lembar untuk mengurus akta kelahiran

Lampiran 13 Catatan Imunisasi

CATATAN IMUNISASI ANAK													
UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12+**
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB 0 (0-24 jam)	4/4/22												
BCG	7/22	10/22	09/22										
*Polio	4												
*DPT-HB-Hib 1			9/22										
*Polio 2			10										
*DPT-HB-Hib 2				8/22									
Polio 3				7									
*DPT-HB-Hib 3					11/22								
*Polio 4					8								
*IPV													
Campak													

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi	
***DPT-HB-Hib Lanjutan		

Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

Lampiran 15 Informed Consent KB

Lampiran 16 Kartu KB

**PENERUS PRODUK ORIGINATOR
DENGAN 3 KEUNGGULAN & TELAH LULUS UJI BE**

BIODATA AKSEPTOR

Nama Akseptor :

Tanggal Lahir :

Nama Suami :

Alamat :

Telp :

Tanggal Mulai KB :

TANGGAL PEMERIKSAAN ULANG
TRICLOFEM®

57.5 100/60

Tg/ Bln	Berat Badan	Tensi	Keterangan*
27-8-22			Kembali

Dokter/ Bidan



Lampiran 17 Lembar Bimbingan









STIKES BINA SEHAT PPNI KABUPATEN MOJOKERTO
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
 Jalan Raya Jabon Km 6 Mojoanyar, Mojokerto

LEMBAR BIMBINGAN LTA

NAMA : Khusnul Khotimah
 NIM : 202109006
 PEMBIMBING : Elies Meilinawati S.B., S.ST., S.Psi., M.Keb.
 JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada Ny "E" Umur 35 Tahun Di Puskesmas Watukenongo Kabupaten Mojokerto



NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	12 April 2022	1. Introduction harus difokuskan ke permasalahan 2. Justifikasi data disesuaikan 3. Solusi harus berkesinambungan dengan permasalahan	
2.	20 April 2022	1. Untuk introductionnya perhatikan tema yang diambil, lebih baik CoC di diletakkan di solusi. Akan lebih baik kalau susunannya A. Introduction (berisi gambaran mengapa hal itu penting dan perlu diperhatikan) B. Justifikasi (Data yang mendukung bahwa hal tersebut penting, misal, karena banyaknya AKI di persalinan) C. Kronologi (menyatakan hal atau dampak yang terjadi bila proses persalinan tidak diperhatikan) D. Solusi (tindakan atau kegiatan yang dapat dilakukan untuk mencegah masalah di masa persalinan, bila CoC sebagai salah satu solusi, kenapa CoC sebagai solusi, keuntungan apa, bila CoC digunakan. 2. Cek penulisan 3. Diperbaiki Bab 1, sambil disiapkan Bab 2.	
3.	27 April 2022	Asuhan komprehensif, berbeda arti dengan asuhan berkelanjutan/berkesinambungan, justifikasi disusun dan diupayakan menjadi	

		1 paragraf yang alurnya mudah dipahami, kronologi masih belum sesuai juga solusi perlu diperbaiki	
4.	11 Mei 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Belum Nampak kronologi dan solusi 2. Kurang fokus dan belum nampak continuity of care 	
5.	24 Mei 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki penulisan 2. Siapkan BAB 3 3. Lampirkan daftar pustaka 	
6.	2 Juni 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Periksa kembali tentang penulisan masih banyak yang kurang tepat 	
7.	8 Juni 2022	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki penulisan, banyak penulisan yang belum sesuai, banyak kesalahan ketik, pengaturan halaman, 2. Untuk rencana asuhan di jadwal asuhan di tabel, mohon diblok, kapan rencana asuhan bersalin, kapan rencana asuhan nifas, kapan rencana asuhan bayi, kapan rencana asuhan KB 3. Gambar pengaturan gambar diperbaiki, antara batas halaman dan gambarnya, antara gambar atas dan bawahnya 	
8.	14 Juni 2022	Lanjut BAB 6 dan perbaiki penulisan yang salah bab 5 sesuaikan dengan buku panduan	
9.	11 Juli 2022	Perbaiki penulisan yang salah dan blur atau samarkan nama pasien (identitas pasien) yang tertera	
10.	14 Juli 2022	Persiapkan sidang Laporan CoC (ACC)	