

Lampiran 1.2 Buku KIA

**PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA**

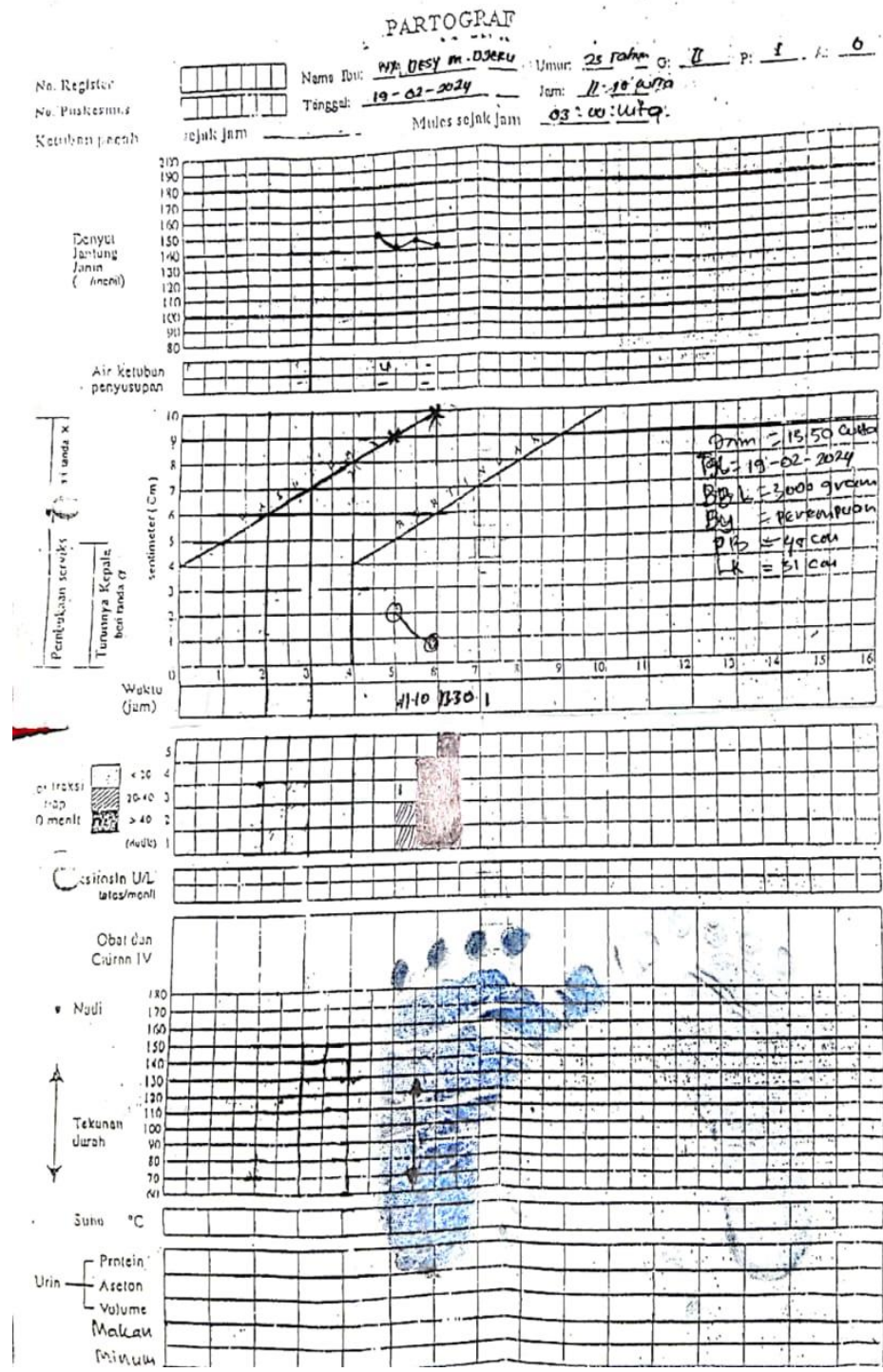
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan, dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

62/1/20

Ibu Hamil HPHT: 21-5-2023	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: 15/11-2023 tempat: P. 0239 25-26 NSB	Periksa Tgl: 8/1-24 tempat: P. 0239 53-54	Periksa Tgl: 21/1-24 tempat: 93	Periksa Tgl: 19/2-24 tempat: P. 0239 27/12/2023
BB:	TB:	IMT:				
Timbang			/	/	/	/
Ukur Lingkar Lengan Atas			/	/	/	/
Tekanan Darah			/	/	/	20/1-24
Periksa Tinggi Rahim			/	/	/	20/2-24
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			/	/	/	10/2-24
Status dan Imunisasi Tetanus			/	/	/	/
Konseling			/	/	/	Pelayanan Persalinan
Skrining Dokter			/	/	/	/
Tablet Tambah Darah			/	/	/	/
Test Lab Hemoglobin (Hb)			/	/	/	/
Test Golongan Darah			/	/	/	/
Test Lab Protein Urine			/	/	/	/
Test Lab Gula Darah			/	/	/	/
PPIA			/	/	/	/
Tata Laksana Kasus			/	/	/	/
Ibu Bersalin 28/2-2024	Fasyankes:		Rujukan:			
Taksiran Persalinan:						
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

2

Lampiran 1.3 Patograf



**CATATAN PERSALINAN**

Tanggal: \_\_\_\_\_  
 Nama Bidan: \_\_\_\_\_  
 Tempat persalinan:  
 Rumah Ibu: Puskesmas  
 Polindes: Rumah Sakit  
 Klinik Swasta: Lainnya **PMB**  
 Alamat tempat persalinan: \_\_\_\_\_  
 Catatan: Riuk, kala: I / II / III / IV  
 Alasan merujuk: \_\_\_\_\_  
 Tempat rujukan: \_\_\_\_\_  
 Pendamping pada saat merujuk:  
 bidan: \_\_\_\_\_  
 suami: \_\_\_\_\_  
 keluarga: \_\_\_\_\_  
 teman: \_\_\_\_\_  
 dukun: \_\_\_\_\_  
 tidak ada: \_\_\_\_\_

**ALA I**

Partograf melewati garis waspada: **Y**  **T**

3 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

1 Penatalaksanaan masalah tsb: \_\_\_\_\_

2 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**ALA II**

3 Epsiotomi:  
 Ya, indikasi: \_\_\_\_\_  
 Tidak:

1 Pendamping pada saat persalinan:  
 suami:  dukun: \_\_\_\_\_  
 keluarga:  tidak ada: \_\_\_\_\_  
 teman: \_\_\_\_\_

3 Gawat janin:  
 Ya, tindakan yang dilakukan: \_\_\_\_\_  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 Tidak: \_\_\_\_\_

1 Distosia bahu:  
 Ya, tindakan yang dilakukan:  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_  
 Tidak: \_\_\_\_\_

3 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

1 Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

2 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**MA I**

1 Lama kala III: \_\_\_\_\_ menit

Pemberian Oksitosin 10 U IM ?  
 Waktu: **15** menit setelah persalinan  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_  
 Ya, alasan: \_\_\_\_\_

Pemberian Utang Oksitosin (2x) ?  
 Ya: \_\_\_\_\_  
 Tidak: \_\_\_\_\_

Pengangan tali pusal terkendal ?  
 Ya: \_\_\_\_\_  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

**MA II**

1 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

1 Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

2 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**MA III**

1 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

1 Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

2 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**MA IV**

1 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

1 Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

2 Hasilnya: \_\_\_\_\_

**MA V**

1 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

1 Penatalaksanaan masalah tersebut: \_\_\_\_\_

2 Hasilnya: \_\_\_\_\_

24 Masase fundus uteri ?  
 Ya: \_\_\_\_\_  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

25 Presenta leher lengkap (intact) ?  
 Ya:  Tidak:   
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_

26 Presenta tidak lahir > 30 menit ?  
 Ya / Tidak: \_\_\_\_\_  
 Ya, Tindakan:  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_

27 Laserasi:  
 Ya, dimana: \_\_\_\_\_  
 Tidak: \_\_\_\_\_

28 Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4  
 Tindakan:  
 Perjahitan, dengan / tanpa anestesi: \_\_\_\_\_  
 Tidak dijahit, alasan: \_\_\_\_\_

29 Atoni uteri:  
 Ya, tindakan yang dilakukan:  
 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: \_\_\_\_\_ gram

35 Panjang: \_\_\_\_\_ cm

36 Jenis kelamin: L / P: \_\_\_\_\_

37 Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit

38 Bayi lahir:  
 Normal, tindakan:  
 mengeringkan: \_\_\_\_\_  
 menghangatkan: \_\_\_\_\_  
 rangsangan taktil: \_\_\_\_\_  
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu  
 tindakan pencegahan infeksi mata:  
 Asapikasia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:  
 mengeringkan: \_\_\_\_\_  
 menghangatkan: \_\_\_\_\_  
 rangsangan taktil: \_\_\_\_\_  
 lain lain, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 bebaskan jalan napas:  
 Cacat bawaan, sebutkan: \_\_\_\_\_  
 Hipotermi, tindakan:  
 a. \_\_\_\_\_  
 b. \_\_\_\_\_  
 c. \_\_\_\_\_

39 Pemberian ASI:  
 Ya, waktu: \_\_\_\_\_ jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: \_\_\_\_\_

40 Masalah lain, sebutkan: \_\_\_\_\_

Hasilnya: \_\_\_\_\_

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tengg fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Perdarahan
	12-25							
	14-40							
	15-55							
	16-10							
	17-25							
	18-40							

selain Kala IV  
 penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut  
 bagaimana hasilnya ?

**Parafan**  
 And. G. Him. Sneh. And. Kep.

Lampiran 1.4 kartu skor poedji rochyati

**KRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI**

Desa: Desa Duku Alamat: Jl. Kuliwar Orosro  
 Usia: 25 tahun Kec/Kab: .....  
 Pendidikan: SMA Pekerjaan: IRT  
 Haid Terakhir tgl: 21-5-25 Perkiraan Persalinan tgl: 28-2-24  
 Kehamilan: 35-36 bln Di: .....

NO.	Masalah/Faktor Risiko	SKOR	Tribulan			
			I	II	III.1	III.2
	Skor awal ibu hamil	2				2
1	Terlalu muda, hamil $\leq$ 16 th	4				
2	Terlalu tua, hamil $\geq$ 35 th	4				
3	Terlalu lambat hamil I, kawin $\geq$ 4 th	4				
4	Terlalu lama hamil lagi ( $\geq$ 10 th)	4				
5	Terlalu cepat hamil lagi ( $<$ 2 th)	4				
6	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
7	Terlalu tua, umur $\geq$ 35 th	4				
8	Terlalu pendek $\leq$ 145 cm	4				
9	Pemah gagal kehamilan	4				
	Pemah melahirkan dengan :					
	a. Tanikan tang / vakum	4				
	b. Uni dirogoh	4				
	c. Diberi infus / Transfusi	4				
10	Pemah Operasi Sesar	8				
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 (Hydrarnion)	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						2

**ALIHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN - RUJUKAN TERENCANA**

JML SKOR	KEHAMILAN		KEHAMILAN DENGAN RISIKO		
	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN
KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN	
KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM / RS	BIDAN DOKTER	
KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI' PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Persalinan Melahirkan tanggal: 19.1.02.2024

RUJUK DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas  
 RUJUK KE :  Bidan 2. Puskesmas 3. RS

RUJUKAN : 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)

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

Gawat Obstetrik :  
 Kel. Faktor Resiko I & II  
 1. Perdarahan antepartum  
 3. Perdarahan postpartum  
 4. Uri tertinggal  
 5. Persalinan Lama

Komplikasi Obstetrik  
 3. Perdarahan postpartum  
 4. Uri tertinggal  
 5. Persalinan Lama

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-lain  
 MACAM PERSALINAN :  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

BAYI :  
 1. Berat lahir : 3000 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 .....

Keluarga Berencana 1. Ya ...../Sterilisasi .....

Kategori Keluarga Miskin 1. Ya 2. Tidak