

1. Kartu Skor Poedji Rochjati

I KEL F.R	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
				Skor Awal Ibu Hamil			
			2	2	2	2	2
I	1	Terlalu muda hamil I $\leq 16$ Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I $\geq 35$ Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin $\geq 4$ Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi $\geq 10$ Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi $\leq 2$ Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur $\geq 35$ Tahun	4				
	7	Terlalu pendek $\geq 145$ cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. 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,	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	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					2

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ismatur Rokhmah  
NIM : 20100661070  
Jurusan :D III Kebidanan, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah  
Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah melakukan pemeriksaan awal Antenatal Care (ANC) yang pertama pada hari 21 April 2013 jam 10.00 WIB yang diberikan kepada :

Nama : Ny. S

Umur : 34 Tahun

Alamat : Sumpat RT 13

Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa ada paksaan dari pihak lain

Surabaya, 21 April 2013

Yang Menyatakan  
Mahasiswa

Responden

( Ismatur Rokhmah )

( Ny.S )