

| | |
|--|--|
| NAMA : | |
| NO. RM : | |
| JENIS KELAMIN : | |
| *Mohon diisi atau tempel stiker jika ada | |

| No. | Indikator | Ya | Tidak |
|-----|---|----|-------|
| 1 | Pasien melakukan ANC minimal 3x di Rumah Sakit tersebut | | |
| 2 | Pasien memiliki & membawa buku pink KIA sebelum SC | | |
| 3 | Pasien datang dengan KU baik sebelum tindakan SC | | |
| 4 | Pasien datang dengan GCS normal (14-15) sebelum SC | | |
| 5 | Pasien mengalami perubahan TD sistolik $> 30 \text{ mmHg}$ sebelum dan setelah SC disertai gejala syok | | |
| 6 | Pasien diperiksa darah lengkap sebelum SC (Hb, Leukosit, Trombosit, Ht) | | |
| 7 | Pasien diperiksa darah lengkap setelah SC (Hb, Leukosit, Trombosit, Ht) | | |
| 8 | Pasien yang diperiksa: <ul style="list-style-type: none"> PT/APTT atau CT/BT sebelum dilakukan SC | | |
| 9. | Pasien dilakukan transfusi darah sesuai indikasi dan/atau memiliki $\text{Hb} < 8 \text{ g/dL}$ sebelum SC | | |
| 10 | Pasien diketahui golongan darah sebelum SC | | |
| 11 | Pasien diperiksa urinalisis sebelum tindakan SC | | |
| 12 | Pasien memiliki data USG sebelum SC | | |
| 13 | Pasien memiliki data laboratorium HIV sebelum SC | | |
| 14 | Pasien memiliki data laboratorium Hepatitis sebelum SC | | |
| 15 | Asesmen persalinan pasien menggunakan partografi ditulis lengkap sebelum SC | | |

16. Diagnosis Kehamilan Pasien (pilih salah satu)

- a. Nullipara, janin tunggal, presentasi kepala, usia kehamilan ≥ 37 minggu, lahir spontan
- b. Nullipara, janin tunggal, presentasi kepala, usia kehamilan ≥ 37 minggu, lahir dengan induksi
- c. Multipara, tanpa riwayat perlukaan uterus. janin tunggal, presentasi kepala, usia kehamilan ≥ 37 minggu, lahir spontan
- d. Multipara, tanpa riwayat perlukaan uterus, janin tunggal, presentasi kepala, usia kehamilan ≥ 37 minggu, lahir dengan induksi atau SC
- e. Multipara, memiliki riwayat perlukaan uterus, janin tunggal, presentasi kepala, usia kehamilan ≥ 37 minggu
- f. Nullipara, janin tunggal, sungsang
- g. Multipara, janin tunggal, sungsang, memiliki riwayat perlukaan uterus
- h. Seluruh kehamilan dengan janin multipel, memiliki riwayat perlukaan uterus
- i. Seluruh kehamilan dengan janin tunggal, posisi janin oblik atau melintang, memiliki riwayat perlukaan uterus
- j. Seluruh kehamilan dengan janin tunggal, presentasi kepala, usia kehamilan ≤ 36 minggu, memiliki riwayat perlukaan uterus

17. Pasien dilakukan SC dengan indikasi (pilih):

- (a) PEB
- (b) Ketuban Pecah Dini
- (c) Bekas Sectio
- (d) Kelainan Letak Janin
- (e) Gagal Induksi
- (f) Kelainan Letak Plasenta
- (g) Persalinan Tidak Maju
- (h) Disproporti Kepala Panggul
- (i) Lain-lain (sebutkan):...

INDIKATOR LUARAN (PER REKAM MEDIK)

| No. | Indikator | Ya | Tidak |
|-----|---|----|-------|
| 1 | KU Pasien baik setelah SC | | |
| 2 | Pasien meninggal (Ibu) pasca dilakukan tindakan SC | | |
| 3 | Pasien meninggal (Ibu) pasca dilakukan tindakan SC yang merupakan pasien rujukan | | |
| 4 | Pasien mengalami komplikasi pasca tindakan SC (syok hipovolemik, syok lain, sepsis, gagal ginjal, gagal jantung, ARDS, atau komplikasi lainnya) | | |
| 5 | Pasien mengalami perluasan tindakan (ligasi, B-lynch, histerktomi, pembedahan lain akibat cedera organ) | | |
| 6 | Pasien memerlukan perluasan pengobatan (transfusi darah, hemodialisis, heparin) | | |
| 7 | Pasien saat pulang membutuhkan perawatan lanjutan | | |
| | Neonatus pasien meninggal pasca dilakukan tindakan SC di Rumah Sakit | | |
| 8 | Naonatus pasien meninggal pasca dilakukan tindakan SC di Rumah Sakit setempat yang Ibunya merupakan pasien rujukan | | |
| 9 | Neonatus pasien mengalami komplikasi pasca tindakan SC (RDS, Sepsis, HIE) di Rumah Sakit | | |
| 10 | Neonatus pasien memerlukan perluasan pengobatan (CPAP, Ventilator, Transfusi) di Rumah Sakit | | |
| 11 | Neonatus pasien saat pulang membutuhkan perawatan lanjutan di Rumah Sakit | | |
| 12 | Tarif pembiayaan SC Rumah Sakit tidak melebihi tarif INACBGs | | |

PENGISI ASESMEN DIRI

| | |
|--|---|
| Nama | : |
| Tanggal Pengisian | : |
| <i>Dengan ini menyatakan bahwa data yang diisi pada Asesmen Diri ini adalah benar.</i> | |
| Tanda Tangan | : |