

Lampiran 2. Pernyataan Keaslian Tulisan



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Niluh Ayu Wulandari

NIM 227006

Program Studi : Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS dr. Soepraoen
Malang

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tulisan dalam asuhan *Continuity of Care (Coc)* ini adalah benar-benar asli hasil pemikiran sendiri, Apabila nanti terbukti bahwa laporan asuhan ini tidak asli atau disusun oleh orang lain atau hasil menjiplak karya orang lain baik sebagian atau seluruhnya, maka bersedia untuk menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Malang, 10 Mei 2023

Yang membuat pernyataan,

Niluh Ayu Wulandari

NIM. 227006

Lampiran 3. Lembar Persetujuan menjadi Responden



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM
STUDI PROFESI KEBIDANAN

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya telah membaca lembar permohonan persetujuan asuhan kebidanan dan mendapatkan penjelasan mengenai tujuan dan manfaat asuhan *Continuity of Care (CoC)*.

Saya mengerti bahwa saya akan diminta untuk menjadi subjek pelaksanaan asuhan kebidanan.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai data asuhan ini akan dirahasiakan. Informasi mengenai identitas saya tidak akan ditulis pada laporan asuhan dan akan disimpan secara terpisah serta terjamin kerahasiaannya.

Saya mengerti dan berhak menolak untuk berperan atau mengundurkan diri dari asuhan ini setiap saat tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya mengenai peran saya dalam asuhan ini, dan telah dijawab serta dijelaskan secara memuaskan. Saya secara sukarela dan sadar menyatakan bersedia berperan dengan menandatangani surat persetujuan menjadi subjek asuhan *Continuity of Care (CoC)*.

Mahasiswa

Niluh Ayu Wulandari

Subjek Asuhan

Hartatik

Lampiran 4. Curriculum Vitae



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

CURRICULUM VITAE



Nama : Niluh Ayu Wulandari

Tempat/ Tanggal Lahir : Malang, 24 Februari 1995

Motto :

” Bekerja keraslah, bermimpilah lebih besar dan jadilah yang terbaik, terkadang kita diuji bukan untuk menunjukkan kelemahan kita, tetapi untuk menemukan kekuatan kita.”

Riwayat Pendidikan :

1. TK Dharma Wanita Wajak
2. SDN Bringin 04 Wajak
3. SMPN 1 Wajak
4. SMAN 1 Turen
5. D3 Akbid Wijaya Kusuma Malang
6. D4 Kebidanan Institut Teknologi, Sains Dan Kesehatan RS DR.
Soepraoen Kesdam V/BRW Malang

Lampiran 5, Lembar Konsultasi dan Rekomendasi



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

**LEMBAR KONSULTASI DAN REKOMENDASI CONTINUITY OF CARE (COC)
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG**

NAMA : Niluh Ayu Wulandari
NIM : 227006
Judul : Continuity Of Care (COC) pada Ny. H dari Kehamilan Trimester III Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Kerja Rumah Sakit Umum Wajak Husada Malang

Pembimbing I : Reny Retnaningsih, S.ST.,M.Keb

NO	TANGGAL	KEGIATAN DAN SARAN	PARAF PEMBIMBING
1	20/7 23.	Revisi Bab I. Tambah Bab II. penulisan dan pengaturan rata kanan kiri	
2	3/8 23	Revisi Bab II Revisi Bab III. Revisi Bab IV.	
3	15/8 23	Revisi Bab IV Revisi Bab V.	
4	30/8 23.	ACC.	



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS DAN KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI DAN REKOMENDASI CONTINUITY OF CARE (COC)
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN
ITSK RS DR. SOEPRAOEN MALANG

NAMA : Niluh Ayu Wulandari
NIM : 227006
Judul : Continuity Of Care (COC) pada Ny. H dari Kehamilan Trimester III Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di Wilayah Kerja Rumah Sakit Umum Wajak Husada Malang

Pembimbing II : Raden Maria Veronika Widiatrilupi, S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL	KEGIATAN DAN SARAN	PARAF PEMBIMBING
1	3/8 23	Revisi Bab I Revisi Bab II Penulisan dan ukuran font	
2	15/8 23	Revisi Bab II Revisi Bab III	
3	22/8 23	Revisi Bab IV	
4	30/8 23	ACC	

Lampiran 6. SOP Prenatal Gentle Yoga (PGY)



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

STANDART OPERASIONAL PROSEDUR YOGA

Pengertian	Yoga hamil adalah adalah suatu teknik atau gerakan fisik yang dipadukan dengan teknik pernapasan untuk merelaksasikan otot dan pikiran yang tegang selama kehamilan
Tujuan	Mengurangi ketegangan tubuh, meningkatkan keseimbangan tubuh, meningkatkan sirkulasi darah, dan kelenturan otot sehingga dapat terjadi penurunan <i>low back pain</i> .
Kontra Indikasi	Placenta Previa (plasenta menutupi jalan lahir), Riwayat persalinan kurang bulan, Hipertensi pada kehamilan, Riwayat keguguran berulang pada kehamilan sebelumnya, Hamil dengan penyakit jantung, Diabetes tipe 1 dengan pengobatan insulin, Hipertiroid, Kehamilan kembar
Indikasi	kehamilan yang sehat dan tidak mengalami salah satu pada kontraindikasi di atas Ibu hamil dengan keluhan <i>low back pain</i>
Alat	Bantal, kursi.
Prosedur Pelaksanaan	Minum air putih satu gelas Melepaskan asesoris
Persiapan ibu	Memakai pakain yang longgar yang terbuat dari bahan katun
Langkah- Langkah	A. Pemanasan

- a. Melakukan latihan untuk leher, dengan merentangkannya ke belakang-depan, menegok ke kiri-kanan, dan memutar leher.





b. Memutar sendi bahu, siku, dan pergelangan tangan.



c. Merentangkan tubuh ke samping.



d. Memuntir ringan tulang punggung.



e. Meregangkan panggul, merentangkan lutut, memutar pergelangan kaki.



B.Matyendrasana (Postur Memuntir)

1) Duduk dengan kedua kaki diluruskan, jaga agar punggung tegak.



2) Tekuk lutut kiri dan letakkan tumit kiridi samping lutut kanan.



3) Tekuk siku kiri dan letakkan pada sisi dalam lutut kiri, dan letakkan tangan kanan di belakang tubuh pada alas.



4) Arahkan tubuh ke samping kanan. Tarik nafas, panjangkan tulang punggung ke atas . buang nafas, tarik bahu kanan ke belakang, dan arahkan wajah menengok ke belakang melampui bahu kanan. Tahan dalam posisi ini selama 15-30 detik sambil bernafas perlahan.



- 5) Tarik nafas, perlahan kembali arahkan tubuh kedepan. Lepaskan kedua lengan dan luruskan kaki. Gerak-gerakkan kedua kaki selama beberapa saat. Lakukan dengan sisi lainnya.



C. Janushirsasana (postur duduk menekuk ke depan 1)

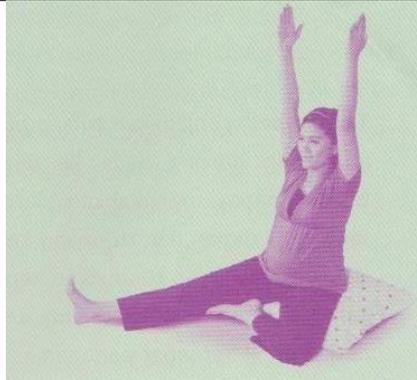
- 1) Duduk dengan kedua kaki diregangkan lebih lebar daripada panggul. Jaga agar punggung tegak.



- 2) Tekuk lutut kiri dan tempelkan telapak kaki kiri pada paha dalam kanan.



- 3) Tarik nafas, rentangkan kedua tangan ke atas, memanjangkan tulang punggung



4) Buang nafas, letakkan kedua tangan disisi dalam kaki kiri. Dan turunkan siku menempel pada alas. Tundukkan kepala (atau istirahatkan kening pada bangku pendek). Tahan dalam posisi ini



5) Tarik nafas, perlahan kembali tegakkan tubuh dan rentangkan kedua tangan atas. Buang nafas, turunkan tangan kembali ke

Lampiran 7. Pijat Oksitosin



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PIJAT OKSITOSIN

Pengertian : Pijat oksitosin untuk mempercepat dan memperlancar produksi dan pengeluaran ASI yaitu dengan pemijatan sepanjang tulang belakang (vertebrae) sampai tulang costae kelima atau keenam. Pijat ini akan memberikan rasa nyaman dan rileks pada ibu setelah mengalami proses persalinan sehingga tidak menghambat sekresi hormon prolaktin dan oksitosin.

Tujuan : Manipulasi pijatan bisa mempercepat produksi ASI dengan cara merangsang sekresi hormon.

Manfaat : Diharapkan dengan diterapkannya pemberian pijat oksitosin dapat meningkatkan produksi ASI.

No.	KEGIATAN	URAIAN	Keterangan	
			YA	TIDAK
1	Persiapan Pasien	a. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri b. Menjelaskan tujuan dan tindakan c. Menjelaskan langkah dan prosedur		
2	Persiapan Alat	a. Baby oil b. Handuk c. Air hangat atau Tissue basah		
3	Prosedur Pijat Oksitosin	a. Melepaskan baju ibu bagian atas b. Posisikan tubuh dalam posisi duduk, bersandar ke depan sambil memeluk bantal. Jaga posisi nyaman mungkin. c. Melumuri kedua telapak tangan pemijat dan juga punggung ibu menggunakan baby oil ataupun minyak pijat. d. Memijat sepanjang kedua sisi belakang ibu dengan menggunakan dua kepala tangan dengan ibu jari menunjuk kedepan. e. Menekan kuat-kuat kedua sisi tulang belakang membentuk gerakan-gerakan melingkar-melingkar kecil (bentuk love) dengan kedua ibu jari. f. memijat dari kedua sisi tulang belakang kearah bawah dari leher kearah tulang belikat. g. Lakukan pemijatan selama 3-5 menit sebanyak 3 kali. h. Bersihkan Punggung ibu dengan Air hangat atau tissue basah.		
4	Dokumentasi	Mendokumentasikan setiap tahap kegiatan dari awal sampai akhir.		

Lampiran 8. Skor Poedji Rohjati



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

KARTU SKOR PODJI ROCHJATI

Kartu Skor Poedji Rochjati Perencanaan Persalinan Aman

I KEL FR	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Triwulan			
				I	II	III 1	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2			
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9		Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfusi	4				
II	10	Pernah operasi area	8				
		Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria,	4				
		TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes) 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					
III	17	Letak miring	8				
	18	Letak lintang	8				
	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR							

Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KHMLN	PERAWA TAN	RUJUK AN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	DRUJUK TDK	POLIN DES	BIDAN			
6 - 10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER	√	√	√
≥ 11	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	√	√	√

Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan CoC



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

KUNJUNGAN ANC

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

Ibu Hamil	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl: 1/2/22	Periksa Tgl: 1/2/22	Periksa Tgl: 21/6/22	Periksa Tgl: 07/7/22	Periksa Tgl: 8/7/22	Periksa Tgl: 8/7/22
HPHT: 25-5-2022						
BB: 53 kg						
TB: 147						
IMT:						
Timbang	59 kg	60	65 kg	69	69 kg	69 kg
Ukar Lingkar Lengan Atas	20 cm	28	30	30	30	30
Tekanan Darah	107/72	107/80	107/80	107/80	107/80	107/80
Periksa Tinggi Rahim	27	35 cm	43	43	43	43
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	11-12	Letak L	Letak L	Letak L	Letak L	Letak L
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling	6 F + 1 P					
Skining Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPHA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin 1 - 2 - 2	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	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

DINAS KESEHATAN - UPT PUSKESMAS WAJAK
Jln. Panglima Sudirman No.161 Telp (0341) 824804
WAJAK - MALANG

HASIL PEMERIKSAAN SCREENING IBU HAMIL

Nama: Hurdah
Umur: 30 thn
Alamat: Sukorejo Wc
Tanggal: 21-07-22

No	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Nilai Normal
1	Hemoglobin	12,7 g/dl	11 - 15 g/dl
2	HBSAg	Nil (-)	Non Reaktif (NR)
3	HIV	Nil (-)	Non Reaktif (NR)
4	Syphilis	Nil (-)	Negatif
5	Golongan Darah	O+	
6	Glukosa Urine		Negatif
7	Protein Urine		Negatif

Pemeriksa
Noerma Dewi Saffri., Amd.Kes

KUNJUNGAN INC

PARTOGRAF

Nama : 2302598
 Tanggal Lahir : HARTATI
 Alamat : 1980-01-11 43 Th. 0 Bl. 3 Hk. 3, LIMOTO DSA KRAJAN SE

Katubun pecah sejak jam 11.20 Mulus sejak jam 06.00 G. 3 P. 2001 A. ALUWA

Stempel Kaki Bayi

Kaki Kiri Kaki Kanan

Cap jari Ibu Cap jari Ibu

DPJP Perawat

Tanda tangan dan Nama Terang

Alma Andia
Tanda tangan dan Nama Terang

RM-27

RM-11.2c

RM/Rev 1/2022

RM/Rev 1/2023

KETERANGAN LAHIR

No :

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini FAKUR, tanggal 9-2-2023, Pukul 18.15
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
 Anak ke Tiga Usia gestasi: 38-39
 Berat lahir : 3200 gr, Panjang Badan : 50 cm, Lingkar Kepala: 34 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di
Dn Wajek Hutan

Alamat : Jl. Pagar Kelung bang no.02
di kelung bang wajak

Diberi nama :

Dari Orang Tua: Hartatik Umur: 43 tahun
 Nama Ibu :

NIK :

Nama Ayah : Budiono
 NIK :

Pekerjaan : Swast
 Alamat : Jl. Limoto Dsa Krajan 16/05
 Kecamatan : Wajak
 Kab/Kota : Malang
 Tanggal: 9-2-2023

Saksi I Saksi II Penolong persalinan

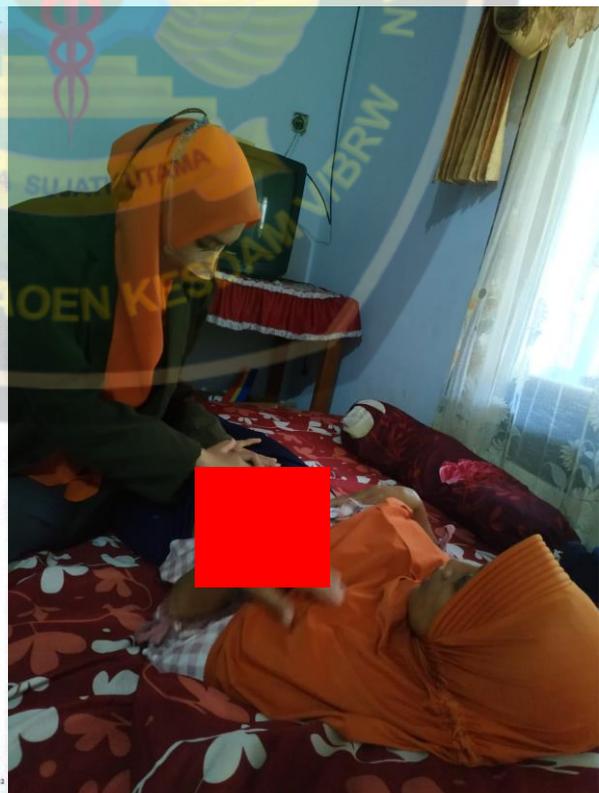
(.....) (.....) (.....)

Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat

KUNJUNGAN PNC

CATATAN PERKEMBANGAN NIFAS		ASSESMEN ULANG RAWAT JALAN	
<p>S: <i>nyeri payudara</i></p> <p>O: KU: <i>baik</i> Kasadaran: <i>gugur menyil / apatis / koma</i> TD: <i>100</i> Nadi: <i>70</i> Respirasi: <i>20</i> Suhu: <i>37,7</i> TFU: <i>14</i> Kontraksi: <i>kuat</i> Lochae: <i>putih</i> ASI: <i>ada</i></p> <p>A: <i>P3002 Ab000 H0</i></p> <p>P: <i>keadaan bertahap, baik personal Hygiene, baik manajemen laktasi.</i></p> <p>Pasien Keluar Tanggal: pukul: WIB Tugas: 1. Prtugas: 2.</p>		<p>Nama: 23025298 Tanggal Lahir: HARTATIK Alamat: 1980-01-11 43 TR 1 B1 E No. RM: JL ISMAYO DEN KRAJAN 16</p>	
<p>Melangi: Jam, Bidan:</p> <p>Tanda tangan dan Nama Terang</p>		<p>RM/Rev 1/2022</p>	

ASSESMEN ULANG RAWAT JALAN		ASSESMEN ULANG RAWAT JALAN	
<p>Tanggal dan Jam: 14/05</p> <p>Klinik: <i>Kontrol post partum normal.</i></p> <p>Hasil Asesmen Pasien dan Pemberian Pelayanan (Tulis dengan format SOAP): T: <i>107,60</i> N: <i>70</i> C: <i>16,7</i> RR: <i>20</i> SPO2: <i>98</i> TFU: <i>post pit-1cm</i> perid: <i>ada</i> mob. jalan: <i>ada</i> ASI: <i>7/4</i> BB: <i>3300</i> BB: <i>3400</i> Tali putar sudah lepas. Lacta peracuan sudah kering.</p>		<p>Nama: 23025298 Tanggal Lahir: HARTATIK Alamat: 1980-01-11 43 TR 1 B1 E No. RM: JL ISMAYO DEN KRAJAN</p>	
<p>Instruksi: <i>P3002 Ab000 post partum normal H-7.</i></p>		<p>Tanda Tangan Nama Terang</p>	
<p>RM/Rev 1/2022</p>		<p>RM/Rev 1/2022</p>	



KUNJUNGAN BBL

WIAJAK HUSADA		CATATAN PERKEMBANGAN PASIEN TERINTEGRASI		Nama : <u>Dr. Ns. Martalia</u> Tempat Lahir : <u>5.5.1973</u> Alamat : <u>Jl. Sekeloa Baru No. 1000 Kij. Ujung.</u> No. RM : <u>000000</u>		RM.4			
Tanggal	Jam	Hasil Asesmen Pasien dan Pemberian Pelayanan (Tulis dengan format SOAP)	Instruksi Sasaran Edukasi	Tanda Tangan Nama Terang	Tanggal dan Jam	Klinik	Hasil Asesmen Pasien dan Pemberian Pelayanan (Tulis dengan format SOAP)	Instruksi Sasaran Edukasi	Tanda Tangan Nama Terang
10/5	07.00	s: Menangis kuat, gerakan aktif. Bab (+) Bm (+) O: N 158 1/2 BE 44 1/2 S 36,6 DS 0 N NCB P: TL R/Kes.			13/5	1/2	Kontrol post partum normal. T 170/90 N 75 S 36,6 RR 20 SpO2 98 TTU tidak teraba di atas simpul pubis. UE dan mob jalan ASI 7/4 BB 3400 gr. BB 3400 gr.	P3002 Ab000 post partum normal H-14.	
Verifikasi Jawaban DRUP					RM/Rev 1/2022				

WIAJAK HUSADA		ASSESMEN ULANG RAWAT JALAN		Nama : <u>23025298</u> Tempat Lahir : <u>HARTATIK</u> Alamat : <u>1980-01-11 43 Th 1 Bl 5</u> No. RM : <u>JL ISMAYO DSN KRAJAN</u>		RM.4			
Tanggal dan Jam	Klinik	Hasil Asesmen Pasien dan Pemberian Pelayanan (Tulis dengan format SOAP)	Instruksi Sasaran Edukasi	Tanda Tangan Nama Terang	Tanggal dan Jam	Klinik	Hasil Asesmen Pasien dan Pemberian Pelayanan (Tulis dengan format SOAP)	Instruksi Sasaran Edukasi	Tanda Tangan Nama Terang
16/5	5	Kontrol post partum normal. T 110/60 N 70 S 34,7 RR 20 SpO2 98 TTU post part-1cm UE dan mob jalan ASI 7/4 BB 3400 BB 3400 Tali pisar sudah lepas. Lain pemeriksaan sudah kering			16/5	5	Kontrol post partum normal. T 110/60 N 70 S 34,7 RR 20 SpO2 98 TTU post part-1cm UE dan mob jalan ASI 7/4 BB 3400 BB 3400 Tali pisar sudah lepas. Lain pemeriksaan sudah kering	P3002 Ab000 post partum normal H-7.	
Verifikasi Jawaban DRUP					RM/Rev 1/2022				

KUNJUNGAN KB

