Lampiran 1 : POA Laporan COC (Continuity of Care)



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

POA LAPORAN TUGAS AKHIR

KEGIATAN		MARET 2021				APRI	L 202	1		MEI 2021			JUNI 2021				JULI 2021			
REGIATAN		2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pengarahan penyusunan proposal				, i				<u> </u>				to								
Proses bimbingan dan penyusunan proposal COC				107		K			5			21.	1							
Pelaksanaan ujian proposal COC				911				Tel					/TA							
Pelaksanaan asuhan kebidanan secara Continuity of Care				Z			1	So					N							
Pendokumentasian menggunakan manajemen varney			\	RSK		V	IKSA	SILIS			1	800								
Proses bimbingan dan penyusunan hasil COC					ر ر									/						
Pelaksanaan Ujian hasil COC						EF	RA	OF	NΚ	EST										
Revisi dan pengesahan COC																				

Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden Penelitian



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

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Kepada:

Yth.

Di Tempat

Dengan hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir Pendidikan Profesi Bidan di ITSK RS dr. Soepraoen Malang, saya :

Nama : Lailiyah Dwi Agnes Safitri

NIM : 20.7.014

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Continuity Of Care Pada Ny. "N" dengan Kehamilan Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi di Puskesmas Sumbermanjing Kulon Kecamatan Pagak Kabupaten Malang". Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan Pendidikan Profesi Kebidanan.

Berkaiatan dengan hal tersebut diatas, mohon bantuan ibu untuk bersedia menjadi responden penelitian saya dengan cara wawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

Demikian permohonan saya, atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terimaksih.

Malang, Maret 2021

Lailiyah Dwi Agnes Safitri
NIM 20.7.031

Lampiran 3 : Inform Consent

Saya yang bertandatangan dibawah ini:



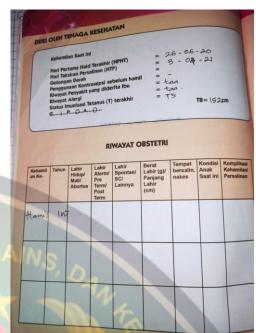
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

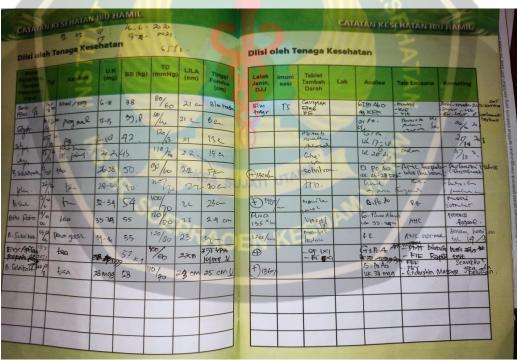
LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Umur :
Jenis kelamin : GI SAM
Jenis kelamin : Alamat :
Pendidikan :
Pekerjaan :
Setelah me <mark>ndapa</mark> tkan infor <mark>ma</mark> si tentan <mark>g man</mark> faat studi kasus, saya
(bersedia/tidak bersedia*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang
berjudul " Continuity Of Care Pada Ny. "N" dengan Kehamilan Trimester III
Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi di Puskesmas Sumbermanjing Kulon
Kecamatan Pagak Kabupaten Malang" Secara sukarela tanpa adanya tekanan
dan juga paksaan dari pihak lain.
Malang, Maret 2021
Peneliti Responden
MOEN KE
Lailiyah Dwi Agnes Safitri ()
NIM. 207031
Callai
Saksi
()
(*) Coret yang tidak perlu
() Corot yang taan pond

Lampiran 4 : Buku KIA







Lampiran 5 : Antenatal Care















Lampiran 6 : Intranatal Care

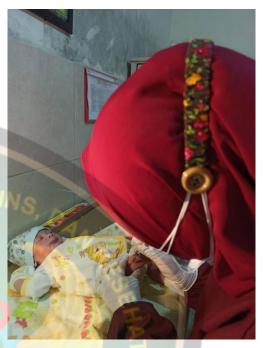




Lampiran 7 : BBL









Lampiran 8 : Postnatal Care





Lampiran 9 : Neonatus





Lampiran 10 : KB





Lampiran 11 : SOP Endorphin Massage



ENDORPHIN	MASSAGE UNTUK MENGATASI NYERI PUNGGUNG PADA IBU HAMIL
	TRIMESTER III
Pengertian	Masase Punggung pada Ibu Melahirkan adalah teknik pijatan yang dilakukan untuk membantu mengurangi rasa nyeri pada ibu bersalin saat terjadi kontraksi dengan menggunakan sentuhan tangan pada panggul klien secara perlahan dan lembut untuk menimbulkan efek relaksasi.
Tujuan	 Melancarkan sirkulasi darah Menurunkan respon nyeri punggung Menurunkan ketegangan otot
Peralatan	 Minyak untuk masase Tisu Handuk mandi besar Satu buah handuk kecil Sebuah bantal dan guling kecil dan selimut
Cara Kerja	 Sebuah bahar dan gaing kecir dan selintat Beri tahu klien bahwa tindakan akan segera dimulai Periksa TTV Posisikan pasien miring ke kiri untuk mencegah terjadinya hipoksia janin Jika pasien masih bisa untuk duduk berikan posisi berlutut kemudian berbaring dibantal yang besar senyaman mungkin Instruksikan pasien untuk menarik nafas dalam melalui hidung dan mengeluarkan lewat mulut secara perlahan sampai pasien merasa rileks Tuangkan baby oil pada telapak tangan kemudian gosokan kedua tangan hingga hangat Letakkan kedua tangan pada punggung pasien, mulai dengan gerakan mengusap dan bergerak dari bagian panggul menuju sacrum Buat gerakan melingkar kecil dengan menggunakan ibu jari menuruni area tulang belakang, gerakkan secara perlahan berikan penekanan arahkan penekanan kebawah sehingga tidak mendorong pasien kedepan Usap bagian lumbar atau punggung bawah dari arah kepala ke tulang ekor, untuk mencegah terjadinya lordosis lumbal Bersihkan minyak atau lotion pada punggung klien Rapikan klien ke posisi semula Beritahu bahwa tindakan telah selesai Bereskan peralatan yang telah digunakan Cuci tangan
Hasil	Evaluasi yang dicapai (penurunan skala nyeri) Beri reinforcement positif pada ibu hamil Kontrak pertemuan selanjutnya Mengakhiri pertemuan dengan baik

Lampiran 12 : SOP Prenatal Gentle Yoga



PRENATAL	GENTLE YOGA UNTUK MENGATASI GANGGUAN TIDUR PADA IBU
	HAMIL TRIMESTER III
Pengertian	Prenatal yoga (yoga selama kehamilan) merupakan salah satu jen ismodifikasi dari hatha yoga yang disesuaikan dengan kondisi ibu hamil yang memadukan antara gerakan yang menghubungkan pernafasan, relaksasi, dan struktur gerakan yang pelan dan lembut, orang akan merasakan kenyamanan.
Tujuan	 Meningkatkan stamina tubuh saat hamil Melancarkan sirkulasi darah dan oksigen ke janin Mengatasi sakit punggung dan pinggang, sembelit, saluran urin yang lemah, pegal-pegal, dan bengkak pada sendi. Melatih otot dasar panggul agar lebih kuat dan elastis, sehinggamempermudah proses kelahiran. Mngurangi kecemasan dan mempersiapkan mental ibumenghadapi persalinan Mempermudah proses persalinan. Yoga mengajarkan teknik penguasaan tubuh yang baik. Mampu mengenali ketegangan ya ng datang dengan menjaga tubuh tetap rileks, menjaga nafas tetapdalam, membuat otot lebih lemas sehingga mempermudah proses persalinan. Menjalin komunikasi antara ibu dan janin. Mempercepat pemulihan fisik dan mengatasi depresi pra persalinan
Peralatan	 Pakaian olahraga (sopan dan rapi) Siapkan matras anti-slip agar tidak terpleset Gunakan alat bantu yang mudah ditemui, seperti bantal, selimut Video atau musik yang membuat klien lebih merasa rileks
Prosedur Pelaksanaan	Orientasi 1. Berikan salam, perkenalkan nama Bidan 2. Panggil klien dengan nama kesukaan. 3. Jelaskan prosedur, tujuan dan lamanya kegiatan. 4. Berikan kesempatan klien untuk bertanya. Tahap kerja 1. Latihan dimulai dengan teknik pemanasan untuk menghangatkan
	ntubuh, meningkatkan kelenturan otot dan sendi, serta menghindarinrisiko cedera otot dan ligamen, gerakan posisi tanganGomukhasana-Garudasana, putaran sufi dan postur beristirahat miring. 2. Latihan dapat dilakukan kurang lebih 3 kali dalam seminggu Teknik pemanasan 1. Duduk dengan kedua lutut ditekuk kedalam dan tangan beradadiatas paha. 2. Merentangkan leher kebelakang-depan, menoleh ke kiri-kanandan memutar leher masing-masing 8 kali hitungan.

- 3. Memutar sendi bahu, siku dan pergelangan tangan masing masing 8 kali hitungan.
- 4. Merentangkan tubuh ke samping dan memutar ringan tulang punggung masing-masing 5 kali hitungan
- 5. Meluruskan kaki, merenggangkan panggul selebar 15°-20°,merentangkan lutut, memutar pergelangan kaki selama 8 kalihitungan dan merentangkan jari-jari kaki selama 15-30 detik.

Gerakan posisi tangan Gomukhasana-Garudasana

- Setelah melakukan pemanasan, duduk tegak dengan kaki bersila. Tarik nafas, rentangkan tangan kiri keatas. Buang nafas. Tekuksiku kiri dan letakkan telapak tangan kiri pada punggung diantarakedua belikat.
- Letakkan telapak tangan pada siku kiri. Tarik nafas, panjangkantulang punggung. Buang nafas, tarik siku kiri ke arah kananselama 15 detik.

Gerakan Putaran Sufi

- 1. Duduk dengan kedua lutut ditekuk dan telapak kaki ditempelkan.
- 2. Letakkan kedua tangan pada lutut.
- 3. tubuh kedepan namun jaga agar tidakmembungkuk.
- 4. Perlahan, gerakkan tubuh berputar membuat lingkaran besar.Lakukan sebanyak 5-10 putaran lalu ganti arah.
- 5. Lakukan sambil bernafas dalam dan perlahan. Luruskan kaki dangerak-gerakkan otot kak

Postur Beristirahat Miring

- 1. Posisi tidur miring ke samping kiri.
- 2. Tekuk lutut kanan dan sangga lutut dengan bantal serta biarkankaki kiri lurus.
- 3. Istirahatkan kepala posisi miring ke kiri dan sangga dengan bantal.
- 4. Letakkan tangan kanan diatas perut, lengan kiri di alas. Lakukansambil bernafas dalam.

Terminasi

- 1. Evaluasi respon klien
- 2. Berikan reinforcement positif
- 3. Lakukan kontrak untuk tindakan selanjutnya
- 4. Akhiri pertemuan dengan cara yang baik

Hasil

- 1. Merilekskan tubuh dan pikiran
- 2. Menurunkan kecemasan, ketegangan kelelahan
- 3. Meningkatkan kecepatan dan kelenturan tubuh

Lampiran 13 : SOP Senam Kegel



	SENAM KEGEL UNTUK IBU NIFAS
Pengertian	Memberikan senam kegel pada ibu nifas
Tujuan	 Mempercepat involusi uterus Mengencangkan otot-otot dasar panggul Mempercepat penyembuhan luka perineum
Persiapan	 Status pasien Mempersiapkan tempat/ lingkungan yang nyaman
Cara Kerja	 Menyiapkan alat, ibu, dan lingkungan Memberikan informasi tentang manfaat senam kegel Memberikan KIE pada ibu bahwa senam ini dapat dilakukan dimana saja dan kapan saja tanpa ada yang mengetahui atau melihat Untuk mengontraksikan pasangan otot-otot dasar panggul: Minta ibu untuk membayangkan bahwa ibu sedang buang air kecil lalu tiba-tiba harus menahannya ditengah-tengah selama 5 detik kemudian dilepaskan selama 5 detik dan begitu seterusnya Atau minta ibu untuk membayangkan bahwa dasar panggul merupakan elevator, secara berlahan jalankan sampai ke lantai 2, lalu ke lantai 3 dan seterusnya. Kemudian balik turun secara berlahan Gunakan visualisasi dan berkonsentrasi pada otot, angkat dan tarik masuk, tekan dan tahan, kemudian secara berlahan turunkan dan lepaskan
Hasil	 Evaluasi yang dicapai (penurunan skala nyeri) Beri reinforcement positif pada ibu hamil Kontrak pertemuan selanjutnya Mengakhiri pertemuan dengan baik

Lampiran 14 : Skrining Score Poedji Rochjati



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

KARTU SKOR POEDJI ROCHJATI

KEL	NO			IV			
		Masalah / faktor masalah	skor		TR	IWULA	N
F.R				ı	Ш	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				2
I	1	Terlalu muda hamil ≤ 16 tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil≥35 tahun	4				
	3	Terlalu lambat hamil I kawin ≥4 tahun	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi ≥ 10 tahun	4				
	5	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 tahun	4				
	6	Terlalu banyak anak, 4 at <mark>au</mark> lebih	4		/		
	7	Terlalu tua umur ≥ 35 tahun	4	1			
	8	Terlalu pendek ≤145 cm	4	ı			
	9	Pernah gagal kehamilan	4	1			
	10	Pernah melahirkan dengan	4				
	\ '	a. Tarikan tang/ vakum					
\ \	1	b. Uri dirogoh	4				
	. \	c. Diberi infuse/transfuse	- 4				
	11	Pernah operasi sesar	8				
II.	12	Penyakit pada ibu hamil	4				
		a. Kurang darah b. Malaria					
		c. TBC paru d. payah jantung	4				
		Kencing manis(Diabetes)	4				
		Penyakit menular seksual	4				
	13	Bengkak pada muka/ tungkai	4				
		Dan tekanan darah tinggi					
	14	Hamil kmbar	4				
	15	Hydramnion					
	16	Bayi mati dalam kandungan					
	17	Kehamilan lebih bulan	4				
	18	Letak sungsang	8				
	19	Letak lintang	8				

20	Perdarahan dalam kehamilan ini	8		
21	Preeklamsisia/ kejang-kejang	8		
	JUMLAH SKOR			2



Lampiran 15 : Lembar Konsultasi Pembimbing I



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

LEMBAR KONSULTASI COC (Continuity Of Care)

Nama : Lailiyah Dwi Agnes Safitri

Nim : 20.7.014

Judul Laporan : Continuity Of Care pada Ny. "N" Dengan Kehamilan

Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi Di Puskesmas Sumbermanjing Kulon Kecamatan Pagak

Kabupaten Malang

Pembimbing I : Nila Widya Keswara, SST., M.K.M

Pembimbing II : Reny Retnaningsih., SST., M.Keb

	2 1		TANDA
NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	
	1.0		TANGAN
	17 Maret 2021	Cover, Latar belakang, Lengkapi lampiran depan,	
1.	17 Maret 2021	Inovasi, Lengkapi lampiran belakang dan Daftar Pustaka.	
		Porgianan maju Pranagal	
2.	18 Maret 2021	Persiapan maju Proposal	
		AKSA SUJATI UTAMA	
3.	19 Maret 2021	SEMINAR PROPOSAL	
		Oss COATT	
	00 1 0004	Tambahkan jurnal relevan, kurangi teori yang	
4.	06 Juni 2 <mark>02</mark> 1	tidak dibutuhkan didalam hasil	
5.	15 Juni 2021	Persiapan maju Hasil	
6.	16 Juni 2021	SEMINAR HASIL	
_	04	Tambahkan inovasi di BAB II, Daftar isi	
7.	21 Juni 2021	dilengkapi, lampiran belakang dilengkapi, Dokumentasi foto diburamkan.	
8.	28 Juni 2021	ACC	

Lampiran 16 : Lembar Konsultasi Pembimbing II



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

LEMBAR KONSULTASI COC (Continuity Of Care)

Nama : Lailiyah Dwi Agnes Safitri

Nim : 20.7.014

Judul Laporan : Continuity Of Care pada Ny. "N" Dengan Kehamilan

Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi Di Puskesmas Sumbermanjing Kulon Kecamatan Pagak

Kabupaten Malang

Pembimbing I : Nila Widya Keswara, SST., M.K.M

Pembimbing II Reny Retnaningsih., SST., M.Keb

			TANDA
NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA
	7, 11, 10, 12, 10, 11, 11	THE TOTAL PARTY OF THE PARTY OF	TANGAN
1.	17 Maret 2021	Kata Pengantar, Latar belakang, Lengkapi lampiran depan, Inovasi, Lengkapi lampiran	
1.		belakang dan <mark>Da</mark> ftar Pustaka.	
2.	18 Maret 2021	Persiapan maju Proposal	
3.	19 Maret 2021	SEMINAR PROPOSAL	
4.	06 Juni 2021	Tambahkan jurnal relevan, kurangi teori yang tidak dibutuhkan didalam hasil, tamahkan 2 jurnal dalam 1 inovasi	
5.	15 Juni 2021	Persiapan maju Hasil	
6.	16 Juni 2021	SEMINAR HASIL	
7.	21 Juni 2021	Tinjauan Kasus tambahkan 2 jam PP, Daftar isi dilengkapi, lampiran belakang dilengkapi, Dokumentasi foto diburamkan.	
8.	02 Juli 2021	ACC	

