

**Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Continuity of Care**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

**Jadwal Kegiatan Continuity of Care (COC)  
Pendidikan Profesi Bidan ITSK RS Dr. Soepraoen Malang  
Tahun 2022**

No	Kegiatan	Maret 2022				April 2022				Mei 2022				Juni 2022				Juli 2022			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Informasi pembimbing																				
2	Proses bimbingan																				
3	Mengambil data/penelitian																				
4	Penyusunan laporan COC																				
5	Revisi dan persetujuan laporan																				
6	Pendaftaran ujian																				
7	Pelaksanaan ujian																				
8	Revisi laporan																				
9	Penyerahan laporan																				

Lampiran 2 : **Inform Consent**



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**


Saya yang bertandatangan dibawah ini:


Nama : Nurul  
Umur : 27 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Alamat : Sumberawan, Lawang  
Pendidikan : SMP  
Pekerjaan : IRT

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (bersedia/ tidak bersedia\*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul **CONTINUITY OF CARE Pada Ny "N" Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Rumah Sakit Brawijaya Lawang Kabupaten Malang**. Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Malang, 29 Februari 2022  
Peneliti Responden

Peneliti

  
Yulaika Dewi Ramadhani  
NIM. 21.7.005

  
(..... Nurul .....)  
Tanda tangan dan inisial

Saksi

  
(..... Hani Farikal .....)  
Tanda tangan

(\*) Coret yang tidak perlu

### Lampiran 3 Curriculum Vitae



## PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

### CURRICULUM VITAE



Nama : Yulaika Dewi Ramadhani

Tempat/ Tanggal Lahir : Malang, 10 Januari 1997

Motto :

"Bermanfaat untuk orang lain, mencari ridho Allah wa Rasulullah, mencari ridho kedua orang tua dan membahagiakannya, berprasangka baik kepada Allah SWT dan manusia"

Riwayat Pendidikan :

1. SDN Senggremg 01 Lulus Tahun 2009
2. SMP Islam Ngebruk Lulus Tahun 2012
3. SMK Negeri 7 Malang Lulus Tahun 2015
4. Sarjana Terapan Kebidanan Malang Poltekkes Kemenkes Malang Lulus Tahun 2020



PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Yulaika Dewi Rmadhani

NIM : 217005

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, April 2022

Yang membuat pernyataan,



Yulaika Dewi Rmadhani

NIM. 217005





**LEMBAR REVISI COC**  
**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN ITSK RS dr. SOEPROAEN**  
**TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**NAMA MAHASISWA**  
**NIM**  
**JUDUL**

: Yulianka Devi Ramadhani  
 : 217005  
 : Continuity of Care Pada Ny. H. Dari  
 Kehamilan Trimester III sampai penggunaan  
 Alat Kontrasepsi

**BATAS AKHIR REVISI**  
**PENGUJI**

:  
 : Rizul Maulina S. ST. M. Kes

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
		Inovasi berikan Evaluasi f cek proposal AEC		

Malang, 13.06.2022

Penguji

- Rizul Maulina S. ST. M. Kes

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



**LEMBAR REVISI COC**  
**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN ITSK RS dr. SOEPRAOEN**  
**TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**NAMA MAHASISWA**  
**NIM**  
**JUDUL**  
**BATAS AKHIR REVISI**  
**PENGUJI**

: Yudika Dewi Karnadhan  
 : 217005  
 : Continuity of care pada ibu hamil beresiko  
 : Trimester III sebagai penunjang asuhan perinatal  
 : Di wilayah Kerja Rumah Sakit TPA di Kecamatan Singojuruh  
 : Raden Maria Veronika W. SST. M. Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
1.	Revisi sesuai masukan.  Revisi 3/7-22	Revisi 4/7-22		

Malang, 03/06/2022

Penguji

Raden Maria Veronika W. SST. M. Keb

NIP :

**KET: Satu lembar digunakan untuk satu pengujian**



YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA  
**INSTITUT TEKNOLOGI, SAINS, DAN KESEHATAN RS DR. SOEPROAEN**  
**KESDAM V/BRAWIJAYA MALANG**  
 Jalan Sudanco Supriadi nomor 22 Malang 65147 Telp. (0341) 351275 Fax. (0341) 351310



**LEMBAR REVISI COC**  
**PRODI PENDIDIKAN PROFESI BIDAN ITSK RS dr. SOEPROAEN**  
**TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**NAMA MAHASISWA**  
**NIM**  
**JUDUL**

: Yulatta Dewi R  
 : 219005  
 : Pada Niy "N" Dari kehamilan Trimester III  
 Sampai Penggunaan Alat Kontrasepsi di  
 Welayah Kerja Rumbek Ban Lawang

**BATAS AKHIR REVISI**  
**PENGUJI**

: Tut Rayani A.W., SST., M. Keb

NO	PERIHAL	KOREKSI	PERBAIKAN	TTD
	Sesuai du.			

Malang, .....-20.....

Penguji

Tut Rayani A. W., SST., M. Keb

NIP :

KET: Satu lembar digunakan untuk satu penguji



## Lampiran 8. Lampiran SOP Terapi musik



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

### STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) Terapi Musik

**Pengertian** : Terapi musik adalah penggunaan musik sebagai alat terapis untuk memperbaiki, memelihara, mengembangkan mental, fisik dan kesehatan emosi

**Tujuan** : Memperbaiki kondisi emosional (kecemasan) dan kurang tidur pasien

**Manfaat** : Diharapkan dengan diterapkannya terapi musik dapat mengurangi kecemasan ibu.

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. Handpone b. Earphone		
3	Prosedur Terapi musik	a. Memberikan kesemoatan ibu bertanya sebelum kegiatan di lakukan b. Menjaga privasi ibu. c. Identifikasi pilihan music ibu d. Pilih music yang mewakili pilihan music ibu e. Bantu ibu memilih posisi yang nyaman f. Batasi stimulasi eksternal seperti cahaya, suara, pengunjung, panggilan telepon selama mendengarkan music g. Pastikan tape music/ CD/ handphone dan perlengkapan dalam kondisi baik h. Dukung dengan headphone dan earphone bila perlu i. Memberi KIE terapi music akan di berikan selama 15 menit setelah itu di hentikan j. Atur volume music agar pasien nyaman k. Berikan terapi music selama 15 menit l. Evaluasi hasil kegiatan m. Merapikan alat dan bahan n. Mencuci tangan		
4	Dokumentasi	Mendokumentasikan setiap tahap kegiatan dari awal sampai akhir.		



### Lampiran 9. Lampiran SOP 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	d. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri e. Menjelaskan tujuan dan tindakan f. Menjelaskan langkah dan prosedur		
2	Persiapan Alat	c. Baby oil d. Handuk e. Air hangat atau Tissue basah		
3	Prosedur Pijat Oksitosin	o. Melepaskan baju ibu bagian atas p. Posisikan tubuh dalam posisi duduk, bersandar ke depan sambil memeluk bantal. Jaga posisi senyaman mungkin. q. Melumuri kedua telapak tangan pemijat dan juga punggung ibu menggunakan baby oil ataupun minyak pijat. r. Memijat sepanjang kedua sisi belakang ibu dengan menggunakan dua kepala tangan dengan ibu jari menunjuk kedepan. s. Menekan kuat-kuat kedua sisi tulang belakang membentuk gerakan-gerakan melingkar-melingkar kecil (bentuk love) dengan kedua ibu jari. t. memijat dari kedua sisi tulang belakang kearah bawah dari leher kearah tulang belikat. u. Lakukan pemijatan selama 3-5 menit sebanyak 3 kali. v. Bersihkan Punggung ibu dengan Air hangat atau tissue basah.		
4	Dokumentasi	Mendokumentasikan setiap tahap kegiatan dari awal sampai akhir.		

### Lampiran 10. Lampiran SOP Perawatan Payudara



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

## STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) PERAWATAN PAYUDARA

**Pengertian :** Perawatan payudara adalah perawatan yang dilakukan pada payudara agar dapat menyusui dengan lancar dan mencegah masalah-masalah yang sering timbul pada saat menyusui

**Tujuan :**

1. Menjaga kebersihan payudara, terutama kebersihan puting susu agar terhindar dari infeksi
2. Merangsang kelenjar air susu, sehingga produksi ASI lancar
3. Memepersiapkan psikologi ibu untuk menyusui
4. Mencegah terjadinya bendungan ASI

**Manfaat :** Diharapkan dengan diterapkannya perawatan payudara t dapat meningkatkan produksi ASI mengurangi bendungan ASI

No.	KEGIATAN	URAIAN	Keterangan	
			YA	TIDAK
1	Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri</li><li>b. Menjelaskan tujuan dan Tindakan</li><li>c. Menjelaskan langkah dan prosedur</li></ol>		
2	Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Baby oil</li><li>b. Kapas</li><li>c. Dua buah baskom sedang yang berisi air hangat dan air dingin</li><li>d. Dua buah waslap</li><li>e. Handuk</li></ol>		

3	<p><b>Prosedur Perawatan Payudara</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memasang lampiran</li> <li>b. Mencuci tangan</li> <li>c. Mendekatkan peralatan ke pasien.</li> <li>d. Mempersilahkan (K/P membantu) pasien melepaskan pakaian bagian atas</li> <li>e. Menutup punggung dan sebagian dada pasien bagian depan dengan handuk</li> <li>f. Memasang handuk kedua di bawah payudara sampai pada pangkuan pasien</li> <li>g. Mengkompres kedua puting susu dan sekitarnya.</li> <li>h. Mengoleskan minyak pada kedua tangan dan tempatkan kedua telapak tangan diantara payudara</li> <li>i. Pengurutan 1 Lakukan pengurutan dimulai ke arah atas lalu telapak tangan kiri ke arah sisi kiri dan telapak tangan kanan ke arah sisi kanan. Pengurutan diteruskan ke bawah atau ke samping. Selanjutnya pengurutan melingkar, telapak tangan mengurut ke depan, lalu kedua tangan di lepaskan dari payudara. Ulangi gerakan 20 – 30 kali gerakan</li> <li>j. Pengurutan II Telapak tangan kiri menopang payudara kiri, kemudian jari – jari tangan kanan sisi kelingking mengurut payudara ke arah puting susu. Lakukan tahap yang sama pada payudara kanan. Lakukan 2 kali gerakan pada setiap payudara</li> <li>k. Pengurutan III Telapak tangan menopang payudara, sedangkan tangan yang lain mengurut payudara dengan sendi – sendi dari arah tepi ke puting susu. Lakukan gerakan ini sekitar 30 kali setiap payudara</li> <li>l. Guyur / kompres payudara dengan waslap hangat dan dingin. Lakukan pemijatan selama 3-5 menit sebanyak 3 kali.</li> <li>m. Mengeringkan payudara dengan handuk kering</li> <li>n. Membantu ibu mengenakan BH</li> <li>o. Mempersilahkan pasien untuk mengenakan pakaian Kembali</li> <li>p. Memberitahu pada pasien bahwa perawatan payudara sudah selesai dan mengucapkan salam</li> <li>q. Membersihkan alat-alat dan mengembalikan ke tempat semula</li> <li>r. Mencuci tangan</li> </ul>		
4	<p><b>Dokumentasi</b></p>	<p>Mendokumentasikan setiap tahap kegiatan dari awal sampai akhir.</p>		

Lampiran 11. Kartu Skor Poedji Rochjati



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

**Kartu Skor Poedji Rochjati  
Perencanaan Persalinan Aman**

I KEL FR	II NO	III Masalah / Faktor Resiko	SKOR	IV Tiwulan			
				I	II	III 1	III 2
		Skor Awal Ibu Hamil	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. tenakan tang/vakum	4			
		b. uri dirogoh	4				
		c. diberi infus/transfusi	4				
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. Malaria	4				
		TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (Diabetes)	4				
		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	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
<b>JUMLAH SKOR</b>							

**Perencanaan Persalinan Aman - Rujukan Terencana**

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RESIKO				
JML SKOR	STATUS KHMLN	PERAWA TAN	RUJUK AN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TDK DRUJUK	POLIN DES	BIDAN			
6 -10	KRT	BIDAN DOKTER	DRUJUK PKM/RS	PKM/RS	BIDAN DOKTER	√	√	√
$\geq 12$	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER	√	√	√



**Lampiran 12. Dokumentasi Kegiatan CoC**



INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN 1.  
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

1. Kunjungan ANC 1 (Tanggal 26 Maret 2022)



2. Persalinan secara SC di RUMKIT BAN Lawang (04 Maret 2022)



3. Kunjungan PNC 1 dan BBL (Tanggal 10 maret 2022)



4. Kunjungan PNC 2 (Tanggal 10 Maret 2022)



5. Konseling KB

