





Lampiran : dokumentasi



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

Nomor Registrasi Ibu :  
Nomor Urut di Kohort Ibu :  
Tanggal menerima buku KIA :  
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

---

**IDENTITAS KELUARGA**

Nama Ibu : ATIKA RUTRI DEWI  
Tempat/Tgl. Lahir : Mojong, 01 Pebruon 1984  
Kehamilan ke : 3 Anak terakhir umur : 8 tahun  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
Golongan Darah : A  
Pekerjaan : WAJIB UMATA  
No. JKN : 0601052106350

---

Nama Suami : MUDHOPAL WIDYATI TRAYALA  
Tempat/Tgl. Lahir : Mojong, 23 Maret 1986  
Agama : Islam  
Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi  
Golongan Darah : AB  
Pekerjaan : WAJIB UMATA

---

Alamat Rumah : Rt. 05/01 Korpri 2 Blok B Jember  
Kecamatan : Mojong  
Kabupaten/Kota : Mojong  
No. Telp. yang bisa dihubungi : 081-917-692-093

---

Nama Anak :  
Tempat/Tgl. Lahir :  
Anak ke :  
No. Akte Kelahiran :

DINAS KESEHATAN  
UPT PUSKESMAS TAJINAN  
Jalan Soerabaja No. 81 Telp (0343) 711080 Fax (0343) 711081  
Email: puskesmas@puskesmas.tajinan.malang.go.id  
TAJINAN, MALANG 65132  
Tanggal: 22/07/2020 11:00  
Nama: RINA, Wati Devi, RI  
Nomor RM: 8579 Nomor Lab: 07  
Jenis Periksa: JAN PERINATAL 100  
Periksa: RINA, Wati Devi, RI Nomor DPT: ERM005 2106350

LEADY PUSKESMAS	JAWA	KLASIKAL	BALIK	RIK/AL/PERINATAL
<b>HAEMATOLOGI</b>		<b>HEMATOKRASI</b>		
Hemoglobin	148	122-158 g/L	134-162	Anggoff
Hematokrit	42	37-47%	41-51%	Anggoff
Leukosit	10.000	4.000 - 12.000 x10 <sup>9</sup> /L	4.000 - 12.000 x10 <sup>9</sup> /L	Anggoff
Trombosit	350.000	200.000 - 400.000 x10 <sup>9</sup> /L	200.000 - 400.000 x10 <sup>9</sup> /L	Anggoff
Laju Endos Darah	15-20	0-20 mm	0-20 mm	Anggoff
Eritrosit	3,79	3,78 x 10 <sup>12</sup>	4,21	Anggoff
<b>HEMATOKRASI</b>		<b>HEMATOKRASI</b>		
Neutrofil	1-3%	50-70%	50-70%	Anggoff
Basofil	0-2%	2-4%	2-4%	Anggoff
Limfosit	2-4%	50-70%	50-70%	Anggoff
Monosit	2-8%	4-8%	4-8%	Anggoff
Eosinofil	1-4%	1-4%	1-4%	Anggoff
Platelet	350.000	150.000 - 400.000	150.000 - 400.000	Anggoff
<b>BIOKIMIA</b>		<b>BIOKIMIA</b>		
Glukosa Darah	110 mg/dL	80 - 130 mg/dL	80 - 130 mg/dL	Anggoff
Urea Darah	110 mg/dL	8 - 20 mg/dL	8 - 20 mg/dL	Anggoff
Kreatinin	2,1 mg/dL	0,6 - 1,2 mg/dL	0,6 - 1,2 mg/dL	Anggoff
Asam Urat	2,5 mg/dL	2 - 8 mg/dL	2 - 8 mg/dL	Anggoff
<b>ULTRASOUND</b>		<b>ULTRASOUND</b>		
Uterus	Anggoff	Uterus	Anggoff	Anggoff
Ovarium	Anggoff	Ovarium	Anggoff	Anggoff
Fetos	Anggoff	Fetos	Anggoff	Anggoff
Plasenta	Anggoff	Plasenta	Anggoff	Anggoff
<b>DIAGNOSA</b>		<b>DIAGNOSA</b>		
Keadaan Umum	Stabil	Keadaan Umum	Stabil	Anggoff
Suhu	36,5	Suhu	36,5	Anggoff
Tensi	110/70	Tensi	110/70	Anggoff
denyut Jantung	70	denyut Jantung	70	Anggoff
tekanan Darah	110/70	tekanan Darah	110/70	Anggoff
Saturasi O <sub>2</sub>	98	Saturasi O <sub>2</sub>	98	Anggoff
Riwayat Penyakit	Anggoff	Riwayat Penyakit	Anggoff	Anggoff
Alergi	Anggoff	Alergi	Anggoff	Anggoff
Obstetri	Anggoff	Obstetri	Anggoff	Anggoff
ginekologi	Anggoff	ginekologi	Anggoff	Anggoff

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan tanggal: 24/07/2020

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) tanggal: 11/04/2021  
 Hari Terakhir Persalinan (HTP) tanggal: 11/04/2021  
 Cara Keluar: 3, Non Kerk 1, Tinggi Badan: 158 cm  
 Golongan Darah: A  
 Pengukuran kontraindikasi sebelum kehamilan ini: 5/10/15/20/25  
 Riwayat Penyakit yang ditularkan ibu: 11/15/20/25  
 Riwayat Alergi: C

Tgl	Ketahan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umr Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin (Kep/Su/LL)	Denyut Jantung Janin (Merk)
17/07/20	Normal	110/70	65	8	6h	C	C
19/07/20	Muntah malam	110/70	67	12	3/1/1		C
20/07/20	Ibu	110/70	69	17	2/2/1	kepala	C
20/07/20	bayi tidak gerak	120/80	70	19	3/2/1	kepala	137
08/08/20	tidak ada kontraksi	100/80	69	30	2/1/1	kepala	141
08/08/20	tidak ada kontraksi	102/80	69	30	2/1/1	kepala	142
08/08/20	kontraksi mulai	110/70	70	33	2/1/1	kepala	140
08/08/20	kontraksi mulai	115/70	70	33	2/1/1	kepala	140/menit

**CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL**

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 3, Jumlah persalinan: 1, Jumlah keguguran: 1, C.S. 2001 A x  
 Jumlah anak hidup: 1, Jumlah lahir mati: 0, AT: 0/1, AB: 0/1  
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 3, anak AB: 0/1, status ibu: Ade Nelayan  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 3 bulan/tahun: 11 x  
 Status imunisasi TT terakhir: 1/3, 2/3, 3/3, 4/3, 5/3  
 Penolong persalinan terakhir: 1/3, 2/3, 3/3, 4/3, 5/3  
 Cara persalinan terakhir: 1/3 Spontan, 2/3 Normal, 3/3 Tidak ada

Kali Bergali	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (persalinan TT, Fe terapi, rujukan, sipan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Pare)	Kupon Mulus Kembali
-/+	PTAS sesuai				10/20
-/+					10/20
-/+					11/20
+/+					16/20
-/+					11/21
+/+					18/21
+/+					19/21
-/+					20/21
-/+					20/21

**Lampiran : Skrining Score Poedji Rochjati**



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

**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
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				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 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				

	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia/kejang-kejang	8				
		JUMLAH SKOR					6


**Lampiran : SOP Prenatal Gentle Yoga**



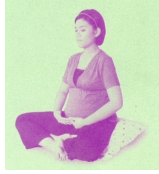
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

**Standar Operasional Prosedur  
Postur Restoratif Yoga**

		ya	tidak
<b>Pengertian</b>	Merupakan bagian dalam gerakan prenatal gentle yoga. Postur restoratif yoga sendiri merupakan kombinasi antara bernapas penuh kesadaran dan gerakan paling ideal untuk permasalahan tidur. Postur restoratif yoga ini adalah posisi yang paling ideal untuk mengistirahatkan tubuh, dan sebagai posisi untuk berlatih pernapasan diafragma.		
<b>Tujuan</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tujuan Umum Setelah dilakukan postur restoratif yoga diharapkan kualitas tidur ibu hamil trimester III menjadi baik</li> <li>2. Tujuan Khusus Setelah dilakukan postur restoratif yoga diharapkan ibu hamil trimester III mampu :               <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Mengerti manfaat postur restoratif yoga</li> <li>b. Mengikuti instruksi postur restoratif yoga dengan baik</li> <li>c. Melakukan postur restoratif yoga secara mandiri</li> </ol> </li> </ol>		
<b>Indikasi</b>	Ibu hamil trimester III yang memiliki permasalahan dengan kualitas tidur dan bersedia menjadi responden		
<b>Kontra Indikasi</b>	Ibu hamil yang mempunyai riwayat obstetrik buruk; seperti perdarahan dalam kehamilan, ketuban pecah dini, serviks inkompeten (serviks membuka), kehamilan kembar, kelainan letak plasenta		
<b>Tahap Kegiatan</b>	<b>Tahap Pra Orientasi</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Salam pembuka</li> </ol>		

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Perkenalan</li> <li>3. Penjelasan topik dan tujuan</li> <li>4. Relevansi materi (manfaat dan alasan)</li> <li>5. kontrak waktu</li> </ol>		
	<p><b>Gerakan Postur Restoratif Yoga</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Teknik Pranayama 1 (Pernapasan 1)       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Letakkan kedua tangan di perut bagian atas, pada lengkungan atas perut.</li> <li>b. Tarik napas melalui hidung, dan rasakan perut bagian atas mengembang lembut sehingga mendorong tangan ke luar. Saat melakukan ini, jaga agar dada dan bahu tetap diam.</li> <li>c. Buang napas, rasakan perut kembali lembut mengempis.</li> <li>d. Lakukan selama beberapa putaran dan lakukan sambil mejamkan mata agar merasa lebih nyaman.</li> </ol> </li> </ol> <div style="text-align: center;">  </div> <p style="text-align: center;">Gambar 1</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Teknik Pranayama 2 (Pernapasan 2)       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Letakkan kedua tangan di perut bagian bawah, pada lengkungan bawah perut.</li> <li>b. Tarik napas melalui hidung, dan rasakan perut bagian bawah mengembang sehingga mendorong tangan ke luar.</li> <li>c. Buang napas, rasakan perut kembali lembut mengempis.</li> </ol> </li> </ol>		

- d. Lakukan selama beberapa putaran dan lakukan sambil memejamkan mata.



Gambar 2

3. Teknik Pranayama 3 (Pernapasan 3)

- a. Letakkan satu tangan pada perut bagian atas, dan tangan lainnya pada perut bagian bawah.
- b. Tarik napas melalui hidung, dan rasakan perut mengembang sehingga dan jarak antara kedua tangan merenggang.
- c. Buang napas, rasakan perut kembali melembut mengempis dan jarak antara kedua tangan kembali seperti semula.
- d. Lakukan selama beberapa putaran dan lakukan sambil memejamkan mata



Gambar 3

4. Teknik Brahmari (Berdengung)

- a. Lakukan dalam posisi duduk bersila di atas bantal tipis dengan pinggul yang lebih tinggi



	<p>daripada lutut dengan punggung tegak</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>b. Jari-jari tangan menyumbat telinga dan menutup mata</li> <li>c. Tarik napas melalui hidung, dan rasakan perut bagian atas mengembang lembut sehingga mendorong tangan ke luar. Saat melakukan ini, jaga agar dada dan bahu tetap diam.</li> <li>d. Buang napas perlahan, rasakan perut kembali lembut mengempis.</li> <li>e. Lakukan selama beberapa putaran sambil memejamkan mata agar merasa lebih nyaman</li> </ol> <div data-bbox="528 972 967 1133" style="text-align: center;"> </div> <p style="text-align: center;">Gambar 4</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>5. Teknik Savasana       <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tekuk lutut dan ganjal bagian bawah lutut dengan bantal.</li> <li>b. Sangga kepala dan leher dengan bantal tipis.</li> <li>c. Jaga tulang punggung dalam posisi lurus dan arahkan tulang ekor ke depan tubuh agar tulang punggung bagian bawah "terbenam".</li> <li>d. Letakkan kedua tangan di samping tubuh dengan telapak tangan terbuka.</li> <li>e. Untuk menyudahinya, perlahan berbalik miring ke samping kanan dan kembali duduk.</li> </ol> </li> </ol>		
--	--	--	--



Gambar 5

6. Teknik Mudhasana (Child Pose)

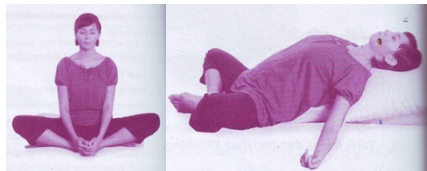
- a. Duduk di atas tumit dan renggangkan kedua lutut hingga sejajar pinggul.
- b. Buang napas, condongkan tubuh ke depan dan istirahatkan kening pada alas
- c. Tarik napas dan perlahan kembali duduk di atas tumit



Gambar 6

7. Teknik Supta Baddha Konasana

Postur beristirahat ini bermanfaat untuk melenturkan sendi dan otot dalam paha, melancarkan aliran darah ke rahim dan pencernaan, mendalamkan napas serta mengatasi rasa mual



Gambar 7

	<p>Tahap Evaluasi</p> <ol style="list-style-type: none"><li>a. Mengevaluasi tindakan yang baru dilakukan</li><li>b. merapikan klien dan lingkungan</li><li>c. berpamitan dengan klien</li><li>d. embereskandan mengembalikan alat ke tempat semula</li><li>e. Mencatat kegiatan</li></ol>		
--	---	--	--

**Lampiran : Sari Kurma untuk Kelancaran ASI**

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

- I. Tujuan  
Untuk melancarkan ASI pada ibu nifas
- II. Cara Kerja  
Sari Kurma kaya akan nutrisi penting yang mampu meningkatkan prolactin, yang merupakan hormone yang memberi tahu tubuh untuk memproduksi ASI.
- III. Alat dan bahan
  - 1) Sari Kurma cair dengan netto 330 ml
  - 2) Air putih dalam 1 gelas 200cc
  - 3) Sendok makan

NO.	Cara Mengonsumsi
1.	Sebelum dikonsumsi sari kurma cair di kocok terlebih dahulu
2.	Larutkan 2 sendok sari kurma di 1 gelas air putih 200ml
3.	Minumlah sari kurma 1 hari 3 kali (pagi, siang, malam) sebelum makan. 1 kali minum 2 sendok makan
4.	Selama mengonsumsi sari kurma dianjurkan untuk tidak makan makanan yang menghambat penyerapan zat besi seperti biji-bijian sereal, kacang, sayur bayam, teh, dan kopi

**Lampiran : Putih Telur Rebus untuk Penyembuhan Luka Post SC**



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

**I. Tujuan**

Untuk mempercepat penyembuhan luka ibu post SC

**II. Cara Kerja**

Protein merupakan nutrisi penting dan berperan pokok untuk tubuh dalam penyembuhan luka bekas operasi. Nutrisi yang tidak adekuat akan menyebabkan luka mengalami stress selama masa penyembuhan, gangguan sirkulasi dan perubahan metabolisme yang dapat meningkatkan resiko terlambatnya penyembuhan luka

**III. Alat dan bahan**

- 1) 2 butir telur ayam
- 2) Panci berisi air secukupnya untuk merebus

NO.	Cara Mengonsumsi
1.	Sebelum dikonsumsi, rebus telur ke dalam panci selama 13 menit atau sampai matang sempurna
2.	Telur yang telah matang, taruh di air es agar lebih mudah dalam mengupas cangkang telurnya.
3.	Konsumsi 2 butir telur setiap makan 3 kali sehari (pagi, siang, malam)
4.	Selama mengonsumsi putih telur, jangan khawatir jika di bekas luka terdapat rasa gatal. Karena itu proses penyembuhan luka nya

**Lampiran : Dokumen Asuhan Kebidanan**



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

No	Kunjungan Asuhan Kebidanan	Keterangan
1.	Antenatal Care (ANC)	
2.	INC	
3.	PNC	

		
4.	BBL	
6.	Keluarga Berencana (KB)	

**Lampiran : Lembar Konsultasi**

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

**LEMBAR KONSULTASI COC (Continuity Of Care)**

**NAMA** : Aulia Silvia Karminda  
**NIM** : 207005  
**JUDUL SKRIPSI** : Continuity Of Care pada Ny. A Dengan Kehamilan Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi Di Puskesmas Tajinan Kabupaten Malang  
**PEMBIMBING I** : R. Maria Veronika W., S.ST., M.Keb  
**PEMBIMBING II** : Anik Sri Purwanti., S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	14/03/2021	Cover, BAB I, Lengkapi BAB II, Lengkapi BAB III	
2.	27/06/2021	Revisi BAB V	
3.	24/08/2021	ACC	



