

Lampiran 1 : POA Laporan COC (Continuity of Care)



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

**POA LAPORAN TUGAS AKHIR**

NO	KEGIATAN	MARET 2021				APRIL 2021				MEI 2021				JUNI 2021				JULI 2021			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pengarahan penyusunan proposal																				
2	Proses bimbingan dan penyusunan proposal COC																				
3	Pelaksanaan ujian proposal COC																				
4	Pelaksanaan asuhan kebidanan secara Continuity of Care																				
5	Pendokumentasian menggunakan manajemen varney																				
6	Proses bimbingan dan penyusunan hasil COC																				
7	Pelaksanaan Ujian hasil COC																				
8	Revisi dan pengesahan COC																				

**Lampiran 2 : Lembar Permohonan Menjadi Responden**



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

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.  
Responden  
Calon responden  
Di Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Institut Teknologi Sains dan Kesehatan RS. dr. Soepraoen Malang Program Studi Profesi Bidan,

Nama : MAMIK YULAIKAH

NIM : 207016

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "**Continuity Of Care Pada Ny. "X" Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang**". Dimana hal ini merupakan tugas akhir sebagai syarat kelulusan Pendidikan Profesi Kebidanan.

Berkaitan dengan hal tersebut di atas, 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 terimakasih.

Malang, April 2021

Mamik Yulaikah

**Lampiran 3 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden**



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

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

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama (inisial) :  
Umur :  
Alamat :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus yang akan dilakukan dengan judul :

**“Continuity Of Care Pada Ny. “X” Dengan Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Puskesmas Bululawang”**

Dengan ini saya menyatakan :

**Bersedia / Tidak Bersedia\***

Untuk berpartisipasi jika saya/ anggota keluarga saya dijadikan subyek studi kasus dengan catatan bila sewaktu - waktu merasa dirugikan dalam hal apapun saya berhak membatalkan persetujuan ini. Saya mengetahui kerahasiaan akan dijamin oleh peneliti dan akan menggunakan data yang mencantumkan identitas saya sesuai dengan pengolahan data.

Demikian persetujuan saya secara sukarela tanpa paksaan dari siapapun.

Peneliti, Malang, 2021  
Responden

Mamik Yulaikah  
NIM. 207017

Tanda tangan

(\*) : Coret yang tidak perlu

**Lampiran 4 : Lembar Pemeriksaan ANC**

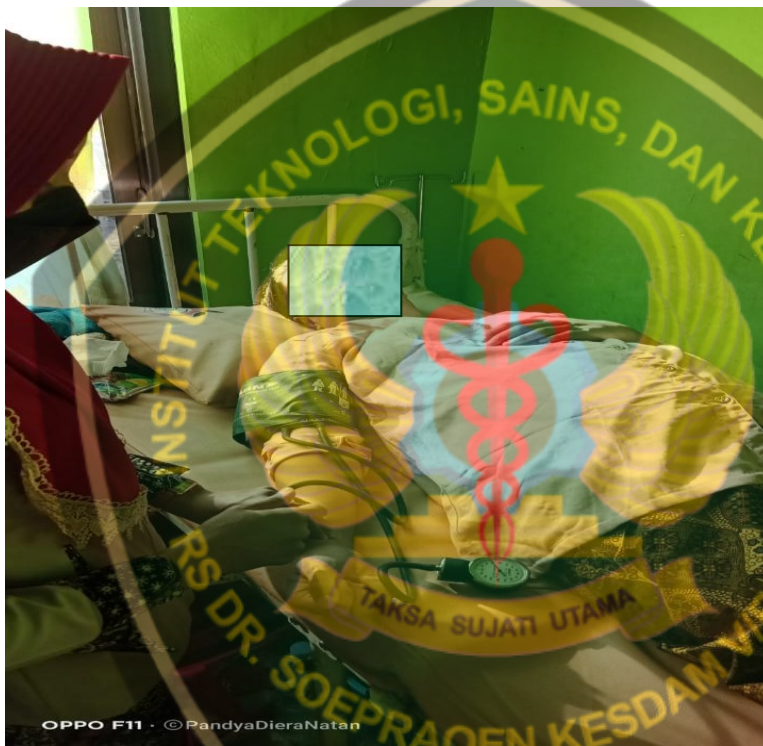


**INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN**

**LEMBAR ANC KIA**

**LAMPIRAN DOKUMENTASI**

**KEGIATAN ANC**



**KEGIATAN INC**



## KEGIATAN PNC



## KEGAIATAN BBL





**Lampiran 5 : KSPR (Kartu Skor Poedji Rochjati)**



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

**LEMBAR PENAMPISAN**

<b>SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI</b>			
Nama	:		Alamat
Umur ibu	: s		Kec/ Kab
Pendidikan	:		Pekerjaan
Hamil ke	Haid terakhir tgl		Perkiraan persalinan tgl
Periksa I UK	minggu		Di :
Umur kehamilan :			
I	II	III	IV

KEL F.R.	NO	Masalah/ faktor resiko	SKOR	Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2				2
I	1	Terlalu muda, hamil $\leq$ 16 th	4				
	2	Terlalu tua, hamil $\geq$ 35 th	4				
		Terlalu lambat hamil, kawin $\geq$ 4 th	4				
	3	Terlalu lama hamil lagi ( $\geq$ 10 th)	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ( $<$ 2 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur $\geq$ 35 tah	4				
	7	Terlalu pendek $\leq$ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infuf/ Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil:					
		a. Kurang darah b.Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
		12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi	4			
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
II I	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang	8				
		JUMLAH SKOR					2

**Lampiran 6 : SOP ANC (Kompres hangat)**



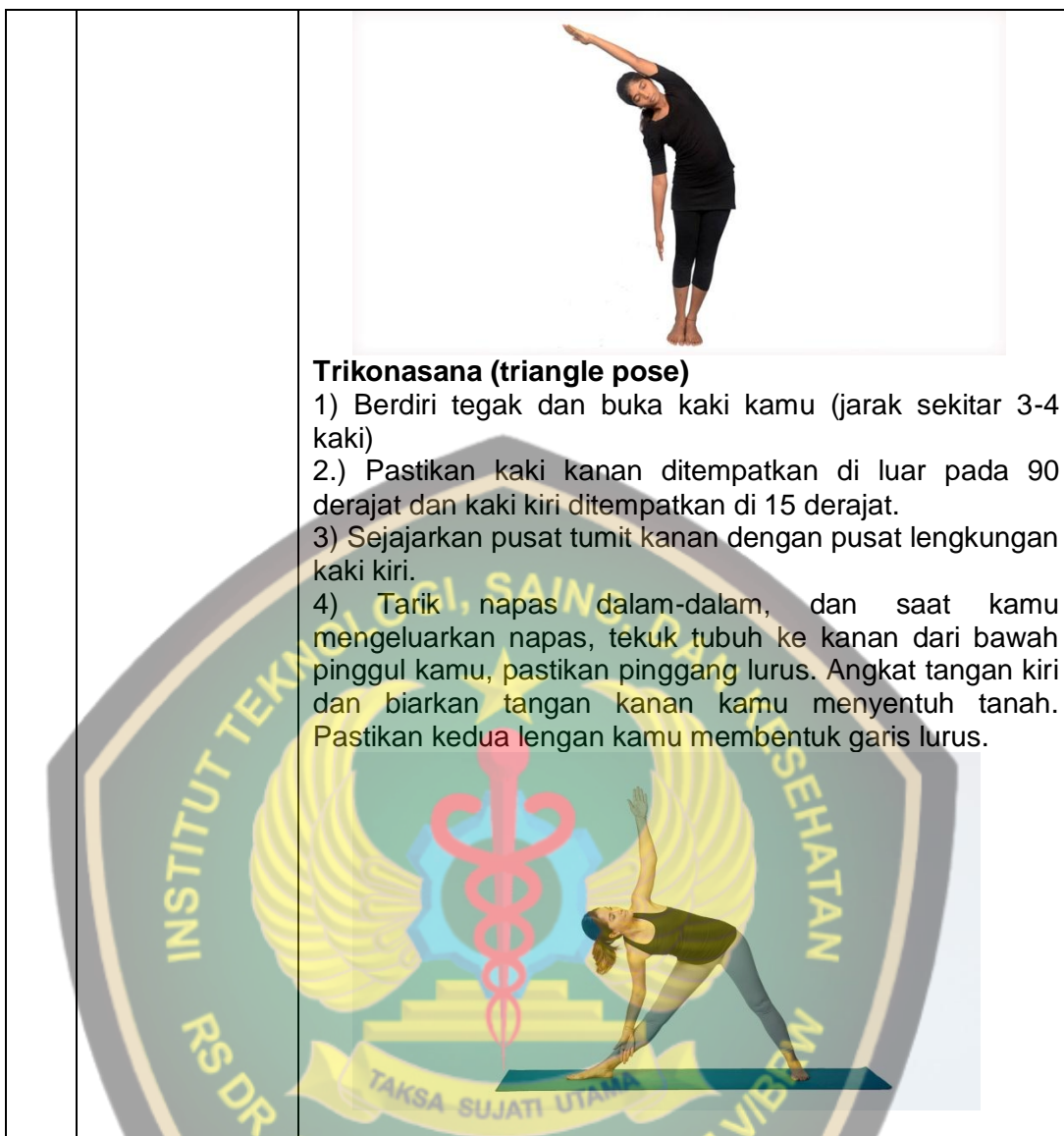
INSTITUT TEKNOLOGI SAINS & KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN  
PROGRAM STUDI PROFESI KEBIDANAN

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)  
PRENATAL GENTEL YOGA**

1	Pengertian	Salah satu gerakan senam yoga yang bermanfaat untuk menurunkan nyeri punggung bawah pada ibu hamil
2	Tujuan	a) Dapat mengurangi nyeri punggung bawah b) Membantu menstabilkan tulang belakang c) Dapat meregangkan sendi tulang belakang
3	Sasaran	Ibu hamil trimester III dengan nyeri punggung

4	Prosedur/ Langkah <sup>2</sup>	<p><b><i>Bitilasana Marjarisana (cow and cat pose)</i></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mengambil posisi merangkak, hingga punggung lurus seperti membentuk bagian atas meja, serta kaki dan tangan seperti kaki meja</li> <li>2) Lengan harus tegak lurus ke arah lantai, dan tangan harus diletakkan rata dilantai tepat mengarah kebawah bahu. Kerenggangan jarak lutut harus posisikan selebar pinggul.</li> <li>3) Lihatlah lurus kedepan</li> <li>4) Tarik napas dan angkat dagu saat menarik kepala arah ke belakang. Dorong pusar ke bawah dan angkat tulang ekor. Kemudian tekan dan padatkan bokong. Kemungkinan merasakan kesemutan</li> <li>5) Tahan pose selama beberapa kali tarik napas. Kemudian ambil napas panjang dan dalam</li> <li>6) Setelah melakukan gerakan pertama kemudian melakukan gerakan kedua, gerakan kedua yaitu : buang napas dan turunkan dagu ke dada saat melengkungkan punggung dan buatlah bokong tetap rileks</li> <li>7) Tahan posisi ini untuk beberapa kali napas. Kemudian posisi tubuh dikembalikan keposisi meja lagi. Lakukan gerakan selama 5 sampai 6 menit setelah melakukan gerakan bisa beristirahat.</li> </ol>  <p><b><i>Ardhakati Chakrasana (standing lateral stretch)</i></b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Perlahan angkat tangan kanan secara vertikal di atas kepala kita sambil menarik napas. Regangkan tangan lebih jauh dengan menghirup penuh.</li> <li>2) Sekarang perlahan-lahan tekuk tubuh Anda ke arah sisi kiri, sambil menghembuskan napas. Pertahankan pernapasan normal pada postur terakhir. Pertahankan postur selama sekitar 30 detik.</li> <li>3) Sambil menarik napas naik dan dengan menghembuskan napas perlahan-lahan turunkan tangan kanan ke bawah. Ulangi hal yang sama di sisi lain.</li> </ol>
---	-----------------------------------	---





**Trikonasana (triangle pose)**

- 1) Berdiri tegak dan buka kaki kamu (jarak sekitar 3-4 kaki)
- 2.) Pastikan kaki kanan ditempatkan di luar pada 90 derajat dan kaki kiri ditempatkan di 15 derajat.
- 3) Sejajarkan pusat tumit kanan dengan pusat lengkungan kaki kiri.
- 4) Tarik napas dalam-dalam, dan saat kamu mengeluarkan napas, tekuk tubuh ke kanan dari bawah pinggul kamu, pastikan pinggang lurus. Angkat tangan kiri dan biarkan tangan kanan kamu menyentuh tanah. Pastikan kedua lengan kamu membentuk garis lurus.

**Lampiran 7: Lembar Patograf**



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

**LEMBAR PATOGRAF**



**CATATAN PERSALINAN**

- Tanggal : 31-03-2021
- Nama bidan : Susi L. S. S.
- Tempat Persalinan :
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya : .....
- Alamat tempat persalinan : Tempusari 16/06
- Catatan :  rujuk, kala : I/II/III/IV
- Alasan merujuk : .....
- Tempat rujukan : .....
- Pendamping pada saat merujuk :
  - Bidan  Teman
  - Suami  Dukun
  - Keluarga  Tidak ada

**KALA I**

- Partogram melewati garis waspada : Y (1)
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah Tsb : .....
- Hasilnya : .....

**KALA II**

- Episiotomi :
  - Ya, Indikasi .....
  - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
  - Suami  Teman  Tidak ada
  - Keluarga  Dukun
- Gawat Janin :
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
- Tidak
- Distosia bahu :
  - Ya, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
- Tidak
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

**KALA III**

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
  - Ya, waktu : .....
  - Tidak, alasan : .....
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
  - Ya, alasan : .....
  - Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....

- Masase fundus uteri ?
  - Ya
  - Tidak, alasan : .....
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : .....
  - a. ....
  - b. ....
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya (Tidak)
  - Ya, tindakan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
- Laserasi :
  - Ya, dimana Perineum
  - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
  - Tindakan :
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak jahit, alasan : .....
- Atoni uteri :
  - Ya, tindakan : .....
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
- Tidak
- Jumlah perdarahan : 100 ml
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
- Hasilnya : .....

**BAYI BARU LAHIR :**

- Berat badan : 3350 gram
- Panjang : 47 cm
- Jenis kelamin : L/P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
  - Normal, tindakan :
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil  menghangatkan
    - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    - lain - lain sebutkan : .....
- Cacat bawaan, sebutkan : .....
- Hipotermi, tindakan :
  - a. ....
  - b. ....
  - c. ....
- Pemberian ASI
  - Ya, waktu : .....
  - Tidak, alasan : .....
- Masalah lain, sebutkan : .....
- Hasilnya : .....

**PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	13.45	110/80	80	3 Lr	2 jari d. Psi	baik	20 cc
	14.00	110/80	80		2 jari d. Psi	baik	30 cc
	14.15	110/80	80		2 jari d. Psi	baik	30 cc
	14.30	110/80	80		2 jari d. Psi	baik	10 cc
2	14.45	110/80	80	3.0	2 jari d. Psi	baik	20 cc
	15.00	110/80	80		2 jari d. Psi	baik	20 cc

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....



**Lampiran 12: Lembar Konsultasi Pembimbing 1**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : Mamik Yulaikah  
**NIM** : 207016  
**JUDUL COC** : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang

**PEMBIMBING I** :

**PEMBIMBING II** :

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.			


**Lampiran 13: Lembar Konsultasi Pembimbing 2**



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

**LEMBAR KONSULTASI**

**NAMA** : Mamik Yulaikah  
**NIM** : 207016  
**JUDUL COC** : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Kehamilan Trimester III Sampai Dengan Penggunaan Alat Kontrasepsi Di Puskesmas Bululawang Kabupaten Malang

**PEMBIMBING I** :

**PEMBIMBING II** :

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN