

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 : Tri Puji Lestari

NIM : 207031

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

Berkaitan 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 terimakasih.

Malang, 03 Maret 2021

Tri Puji Lestari

NIM 207031

Lampiran 3 : Inform Consent



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

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : *Mariatus solichah*
Umur : *22 th*
Jenis kelamin : *perempuan*
Alamat : *Tajinan*
Pendidikan : *snp*
Pekerjaan : *Buruh pabrik*

Setelah mendapatkan informasi tentang manfaat studi kasus, saya (~~bersedia/tidak bersedia~~*) berpartisipasi dan menjadi responden studi kasus yang berjudul ” **Continuity Of Care Pada Ny. “M” dengan Kehamilan Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi di Puskesmas Tajinan Kabupaten Malang**” Secara sukarela tanpa adanya tekanan dan juga paksaan dari pihak lain.

Peneliti

Tri Puji Lestari
NIM. 207031

Malang, 3 Maret 2021
Responden

(Mariatus solichah)
Tanda tangan dan inisial

Saksi

(Doni wijaya)
Tanda tangan

(*) Coret yang tidak perlu

Lampiran 4 : Buku KIA



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

Nomor Registrasi Ibu : 277 / VII / 2020
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 277
 Tanggal menerima buku KIA : 17-08-2020
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : BPM MSH

IDENTITAS KELUARGA
 Nama Ibu : Ny. Maratus Sholihah
 Tempat/Tgl. lahir : 22 th
 Kehamilan ke : 2. Anak terakhir umur : 7 th
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Golongan Darah : A
 Pekerjaan : IRT
 No. KKN : BPS

Nama Suami : Tn. Donni Wiganarko
 Tempat/Tgl. lahir : 31 th
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi
 Pekerjaan : Peajar hit

Alamat Rumah : Jalan Mangga 10 / f
 Kecamatan : Tajinan
 Kabupaten/Kota : Malang
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 085 806 059 221
 0845 2971 59172

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir :
 Anak Ke :
 No. Akte Kelahiran : dari anak

* Lingkari yang sesuai

CS Scanned with CamScanner

PERIKSA

- Sege...
 kehami...
 • 11
 • 11
 • 21
- Pastikan pelayanan yang me
1. Peng satu Bila t risiko melat Penii kali i Sejak sedikit
 2. Peng Tekal Bila t deng hiper keha
 3. Peng (LIU) Bila meni KEG Lahi
 4. Peng Peng meli deng

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
 Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 29-6-2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 7-4-2021
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 151 cm
 Golongan Darah: A
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin (Kep/Su/Li)	Denyut Jantung Janin (Ment)
17/8	Mual + Pusing	100/80	49	7 mg	Balt	blm	teraba
17/8	Mual, muntah, Pusing	100/80	47 kg	11 mg 3h	balt	ljar	↑ kg/m
20/8	Muntah, pusing	120/70	48 kg	16 mg 3h	balt	3/4	↑ kg/m
24/8	nyeri perut bagian bawah	120/70	54 kg	21 mg 3h	sapukat blm teraba	kep	↑ 110 %
29/8	Panas	130/80	54	23 mg	21 th	kep	↑ 110 %
31/8	Demu fapadu kafi kiri kalo panti ketam	130/78	55	27 mg 3h	21 cm		141 %
3/9	lebang pusing	120/80	60 kg	30 mg 3h	23 cm	kep	142 %
7/9	leka bengat	140/80	63 kg	34 minggu 6 hari	32 cm	kep	145 %

CS Scanned with CamScanner

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
 Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: II Jumlah persalinan: 4 Jumlah keguguran: G. B. P. J. A. O.
 Jumlah anak hidup: 1 Jumlah lahir mati: 0 anak AP: 0, 500 gr (+) prematur 7bl
 Jumlah anak lahir kurang bulan: 1
 Jumlah kehamilan ini dengan persalinan terakhir: 5 (bulan/tahun)
 Status imunisasi TT terakhir: 5 (bulan/tahun)
 Penolong persalinan terakhir: Dokter
 Cara persalinan terakhir: [] Spontan/Normal [] Tindakan

* per tanda (+) pada kolom yang sesuai

Kali Bungk	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕/+	MAP: PPT sendiri	BC-Biz Triabd erda	- Nutrisi: - 800 Kham - Kalsi III	PMB D/H MSH	7/9 20
⊖/+		Dr. Pamol, Mestelo	Makan 3x sehari 1/2 kg sayur, 1/2 kg buah	PBM MSH	17/10
⊕/+		BC, Pamol Mestelo Fe.	Makan 3x sehari 1/2 kg sayur	PBM MSH	20/10
⊖/+		- Pamol Fe	- Istirahat cukup	PBM MSH	21/10
⊖/+		- Fe	- 1500 ml air	PBM MSH	21/10
-/+					
⊕/+		- Pa - Kalsi	- Istirahat cukup	PBM MSH	2/11
⊖/+		Dr. Kalsi, Fe	Pantol dalam Mulusi	PBM MSH	23/11
-/+		Achaf, Kalsi, Fe	- kontrol 2 minggu sekali Mulusi	PBM MSH	16/12
-/+					

CS Scanned with CamScanner

Lampiran 5 : 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	II Masalah / faktor masalah	skor	IV TRIWULAN			
				I	II	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 atau lebih	4				
	7	Terlalu tua umur ≥ 35 tahun	4				
	8	Terlalu pendek ≤ 145 cm	4				
	9	Pernah gagal kehamilan	4				
	10	Pernah melahirkan dengan	4				
		a. Tarikan tang/ vakum	4				
		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	4				
		c. TBC paru d. payah jantung	4				
		Kencing manis(Diabetes)	4				
		Penyakit menular seksual	4				
	13	Bengkak pada muka/ tungkai Dan tekanan darah tinggi	4				
	14	Hamil kmbar	4				
	15	Hydramnion	4				
	16	Bayi mati dalam kandungan	4				
	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 6 : SOP Pijat Kaki dan Rendam Air Hangat Kencur

**SOP PIJAT KAKI UNTUK MENGATASI EDEMA KAKI FISILOGIS IBU HAMIL
TRIMESTER III**

PIJAT KAKI UNTUK MENGATASI EDEMA KAKI FISILOGIS IBU HAMIL TRIMESTER III	
Pengertian	Gerakan-gerakan tangan yang mekanis terhadap kaki dan rendam kaki pada air hangat yang dicampur kencur guna mengatasi edema kaki fisiologis ibu hamil trimester III.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Mengatasi edema kaki fisiologis ibu hamil trimester III.2. Melihat keefektifitasan intervensi non farmakologis pijat kaki dan rendam air hangat campur kencur untuk mengatasi edema kaki fisiologis ibu hamil trimester III.
Peralatan	<ol style="list-style-type: none">1. Olive oil atau baby oil.2. Lembar Observasi
Prosedur Pelaksanaan	<p>Perkenalan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam kepada pasien2. Memperkenalkan diri pada pasien.3. Jelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan4. Menanyakan persetujuan/ kesiapan pasien.5. Menjaga privasi klien. <p>Tahap Kerja</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memposisikan ibu dengan posisi duduk, mengukur diameter pergelangan kaki, diameter punggung kaki, dan diameter ujung distal dari kaki, (pertemuan antara jari dan kaki) dengan menggunakan midline.2. Memijat kaki ibu hamil dengan durasi pijat 10 menit untuk masing-masing kaki sehingga total pijat menjadi 20 menit. Setiap gerakan diulang sebanyak 10 kali.3. Memposisikan ibu dengan posisi semi-fowler.4. Menggunakan olive oil usapkan secara merata dari jari kaki sampai mata kaki.5. Pijat dimulai dengan kaki ditahan tegas, kemudian membelai secara keseluruhan dari jari kaki sampai mata kaki di bagian atas kaki menggunakan seluruh tangan, dan kembali di bawah kaki ke jari kaki menggunakan tekanan ringan.

	<ol style="list-style-type: none">6. Membelai permukaan kulit antara masing-masing tendon di bagian atas kaki satu demi lain.7. kaki kemudian digenggam dengan kedua tangan dan dengan lembut dimanipulasi dari sisi ke sisi.8. Kedua jempol meremas kaki dari jari kaki ke pergelangan kaki sementara jari yang lain mendukung.9. Jelaskan pada ibu tindakan sudah selesai.10. Merapikan pasien11. Mencuci tangan.
--	--

Lampiran 7 : Rendam Air Hangat untuk Kaki Bengkak

**SOP RENDAM AIR HANGAT CAMPUR KENCUR UNTUK MENGATASI
EDEMA KAKI FISIOLIS IBU HAMIL TRIMESTER III**





Pengertian	Merupakan metode terapi dengan cara merendam kaki hingga batas 10-15 cm diatas mata kaki menggunakan air hangat (Rika, 2017).
Tujuan	Terapi ini bertujuan untuk mengurangi edema tungkai
Persiapan Alat Bahan	1) Stopwach 2) Baskom 3) Handuk 4) Stetoskop 5) Lembar observasi 6) Air hangat 7) Rimpang kencur 3 buah
Tahap Orientasi	a) Memberikan salam teraupetik b) Validasi kondisi klien c) Menjaga privacy klien d) Menjelaskan tujuan dan prosedur yang akan dilakukan ke klien
Tahap Kerja	a) Berikan kesempatan kepada klien untuk bertanya jika ada yang kurang jelas b) Mendekatkan alat dekat klien c) Memasukkan air hangat yang sudah dicampur kencur ke dalam baskom d) Atur posisi klien nyaman mungkin e) Intruksikan klien untuk memasukkan kaki ke baskom f) Anjurkan klien merendam kaki selama 15-20 menit g) Setelah selesai angkat kakji laku keringkan dengan handuk h) Rapikan peralatan
Tahap Terminasi	a) Evaluasi hasil kegiatan b) Lakukan kontrak waktu untuk kegiatan selanjutnya c) Akhiri kegiatan dengan baik d) Cuci tangan

Lampiran 8 : SOP Sari kacang Hijau untuk Meningkatkan Produksi ASI

**STANDAR OPERASI PROSEDUR (SOP) PENERAPAN PEMBERIAN SARI
KACANG HIJAU UNTUK MENINGKATKAN PRODUKSI ASI**

PEMBERIAN SARI KACANG HIJAU UNTUK MENINGKATKAN PRODUKSI ASI	
Pengertian	Pemberian sari kacang hijau sebanyak 250ml selama 6 hari guna meningkatkan produksi ASI.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Meningkatkan produksi ASI2. Melihat keefektifitasan intervensi non farmakologis yaitu pemberian sari kacang hijau untuk meningkatkan produksi ASI.
Peralatan	<ol style="list-style-type: none">1. Gelas2. Sari kacang hijau 250ml
Prosedur Pelaksanaan	<p>Perkenalan</p> <ol style="list-style-type: none">1. Memberikan salam kepada pasien2. Memperkenalkan diri pada pasien.3. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan4. Menanyakan persetujuan/ kesiapan pasien.5. Menjaga privasi klien. <p>Pelaksanaan.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Menganjurkan ibu mengkonsumsi sari kacang hijau 1 gelas kecil perhari selama 7 hari.2. Memastikan ibu mengkonsumsi sari kacang hijau 1 gelas kecil perhari selama 7 hari dengan cara mendampingi ibu saat meminum sari kacang hijau dan mendokumentasikannya dengan foto.

Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan

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

5.	BBL kunjungan rumah	
6.	Keluarga Berencana (KB)	

Lampiran 11 : Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI COC (Continuity Of Care)

NAMA : TRI PUJI LESTARI
NIM : 207031
JUDUL SKRIPSI : Continuity Of Care pada Ny. M Dengan Kehamilan Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi Di Puskesmas Tajinan Kabupaten Malang

PEMBIMBING I : Anik Sri Purwanti., S.ST., M.Keb

PEMBIMBING II : R. Maria Veronika W., S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	13 Maret 2021	Cover, Latar belakang, Lengkapi Lampiran depan, Inovasi, Lengkapi lampiran belakang dan Daftar Pustaka.	
2	16 Maret 2021	Persiapan maju sidang	
3	17 Maret 2021	SEMINAR PROPOSAL	
4	15 Juni 2021	Lengkapi ringkasan, dokumentasi dan persiapan maju sidang hasil	
5	16 Juni 2021	SEMINAR HASIL	
6	21 Juni 2021	Perbaiki ringkasan	
7	21 Agustus 2021	ACC	



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

LEMBAR KONSULTASI COC (Continuity Of Care)

NAMA : TRI PUJI LESTARI

NIM : 207031

JUDUL SKRIPSI : Continuity Of Care pada Ny. M Dengan Kehamilan Trimester III Hingga Penggunaan Alat Kotrasepsi Di Puskesmas Tajinan Kabupaten Malang

PEMBIMBING I : Anik Sri Purwanti., S.ST., M.Keb

PEMBIMBING II : R. Maria Veronika W., S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	14 Maret 21	Cover, BAB I, Lengkapi BAB II, Lengkapi BAB III	
2.	16 Maret 21	Perbaiki BAB I (Tujuan Khusus), maju sidang proposal	
3.	17 Maret 21	SEMINAR PROPOSAL	
4.	15 Juni 2021	Tambahkan teori inovasi dan persiapan maju sidang hasil	
5.	16 Juni 2021	SEMINAR HASIL	
6.	28 Juni 2021	ACC	