

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 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	
Pengarahannya penyusunan proposal	■																				
Proses bimbingan dan penyusunan proposal COC	■	■																			
Pelaksanaan ujian proposal COC		■	■																		
Pelaksanaan asuhan kebidanan secara Continuity of Care		■	■	■	■	■	■	■													
Pendokumentasian menggunakan manajemen varney									■	■	■										
Proses bimbingan dan penyusunan hasil COC										■	■	■	■								
Pelaksanaan Ujian hasil COC													■	■	■	■					
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 : Yuni Ermawati

NIM : 217012

Akan mengadakan studi kasus dengan judul "Contiunity of care pada Ny. N dengan kehamilan fisiologis pada trimester III sampai dengan penggunaan KB di wilayah kerja Puskesmas Pagelaran 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 carawawancara dan observasi dan semua jawaban dan hasil yang akan dijamin kerahasiannya.

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

Malang, 1 Maret 2022

Yuni Ermawati

NIM 217012

Lampiran 4 : Buku KIA Ibu Hamil



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

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 10/6/2021	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa TMI 12/2/22 4-6	Periksa TMI II 16/10/21 18-20	Periksa 19/11/21 22-24	Periksa 19/1/22 28-30	Periksa 17/2/22 35-36	Periksa 10/3/22 38/39
BB: 69 TB: 145 IMT:	69	69	70	70	71	72
Timbang	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh
Ukur Lingkar Lengan Atas	Jh	Jh 90	Jh 30	Jh 30	Jh 30,5	Jh 30,5
Tekanan Darah	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh
Periksa Tinggi Rahim	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	.	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh
Status dan Imunisasi Tetanus	T ₁	T ₁	T ₁	T ₁	T ₁	T ₁
Konseling	ma/ni sedikit sering	gizi -	praktik yoga	praktik yoga	persiapan persalinan	
Skrining Dokter		Jh	Jh	Jh	Jh	Jh
Tablet Tambah Darah	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh	Jh
Test Lab Hemoglobin (Hb)		Jh		Jh	Jh	Jh
Test Golongan Darah		Jh		Jh	Jh	Jh
Test Lab Protein Urine		Jh		Jh	Jh	Jh
Test Lab Gula Darah		Jh		Jh	Jh	Jh
PPIA	- - -	MR MR MR	MR MR MR	MR MR MR	MR MR MR	MR MR MR
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin TP: 17/3/2022	Fasilitas Kesehatan: PMB		Rujukan: RS Mitra Delima			
Inisiasi Menyusui Dini	⊕					
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
Periksa Payudara (ASI)	⊕ colostrum	⊕ ASI sedikit	ASI cukup	ASI cukup		
Periksa Perdarahan	-	-	-	-		
Periksa Jalan Lahir	nyutur penuh healing	luka baik	Baik	Baik		
Vitamin A	+	-	-	-		
KB Pasca Persalinan	-	-	-	+ suntik KB		
Konseling	+	+	+	+		
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KF 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak						

Kotak Kontrol Minum TTD pada IBU HAMIL

Nama: *Nunik D.*

Usia: *33* tahun

Bulan ke-1

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *jun - juli*

Bulan ke-2

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *juli - agt*

Bulan ke-3

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *agt - sept*

Bulan ke-4

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *sept - okt*

Bulan ke-5

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *okt - nov*

Bulan ke-6

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *nov - des*

Bulan ke-7

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *des - jan*

Bulan ke-8

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *jan - feb*

Bulan ke-9

✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
✓	✓	✓	✓				

Bulan *feb - mar*

Beri tanda (✓) pada kotak bila sudah minum

Lampiran 5 : KSPR



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

SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN

Nama : _____ Umur Ibu : _____ th.
 Asimil ke : _____ Naid terakhir tgl : _____ Perkiraan persalinan tgl : _____ bidn _____
 Pendidikan : _____ Ibu _____ Suami _____
 Pekerjaan : _____ Ibu _____ Suami _____

KEL. FR.	NO.	Masalah / Faktor Risiko	SKOR	Tributan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor awal ibu hamil	2	✓			
I	1	Tertalu muda, hamil > 16 th	4				
	2	Tertalu tua, hamil > 35 th	4				
		Tertalu lambat hamil I, kawin > 4 th	4				
	3	Tertalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	4	Tertalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	5	Tertalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Tertalu tua, umur > 35 tahun	4				
	7	Tertalu pendek : < 145 cm	4				
	8	Pemah pagal kehamilan	4				
	9	Pemah melahirkan dengan :					
	a.	Tarikan tang / vakum	4				
	b.	Un Dirogoh	4				
	c.	Diberi intus / Traneufasi	4				
	10	Pemah 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					
III	19	Pontanghan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pre eklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
- RUJUKAN TERENCANA

KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
JML. SKOR	JML. PERA WATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PEND. LONG	RUJUKAN		
					RDB	RDR	RTW
1	PKK	IBU	TIGA DUKUN	RUMAH BIDAN	IBU		
6-10	KRT	IBU DOKTER	IBU DOKTER	POLINDES	IBU DOKTER		
12	KRT DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kemahiran Ibu dalam Kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN

Tempat Persalinan Kehamilan : 1. Posyandu 2. PolinDes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : ____ / ____ / ____

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
 RUJUKAN DARI : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah sakit

RUJUKAN DARI : 1. Rujukan Dini Bencanaan (RDB)/ Rujukan Dalam Rahim 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW) 3. Rujukan Terlambat (RTL)

Gawat Obstetrik :
 Kel. Faktor Risiko I dan II
 1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Gawat Darurat Obstetrik :
 • Kel. Faktor Risiko III
 1. Pendarahan antepartum
 2. Eklampsia
 • Kel. Faktor Risiko III
 3. Pendarahan postpartum
 4. Uri Tertinggal
 5. Persalinan Lama
 6. Panas Tinggi

TEMPAT :	PENOLONG :	MACAM PERSALINAN
1. Rumah Ibu	1. Dukun	1. Normal
2. Rumah Bidan	2. Bidan	2. Tindakan Pervaginam
3. PolinDes	3. Dokter	3. Operasi Sesar
4. Puskesmas	4. Lain-lain	
5. Rumah Sakit		
6. Perjalanan		

BASCA PERSALINAN : IBU :	Macam Persalinan
1. Hidup	1. Rumah Ibu
2. Mati, dengan penyebab :	2. Rumah Bidan
a. Pendarahan b. Preeklampsia/Eklampsia	3. PolinDes
c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain-2	4. Puskesmas
	5. Rumah sakit
	6. Perjalanan
	7. Lain-lain

Bayi
 1. Berat lahir : _____ gram, Laki-2/Perempuan
 2. Lahir hidup : Appar Skor _____
 3. Lahir mati, penyebab _____
 4. Mati kemudian, umur _____ th, penyebab _____
 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada _____

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (12 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab _____
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Bencanaan : 1. Ya _____ (sterilisasi) 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya : Mandiri/Bantuan _____

* Dr. Poedji Rochjati, dr. SpOG

Lampiran 6: CATATAN KESEHATAN IBU BERSALIN, IBU NIFAS DAN BBL



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

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 13/3/2022 Pukul : 12.30
Umur kehamilan : 39-40 Minggu
Penolong persalinan : SpOg/ Dokter umum/ Bidan Yuni ema S&Kub
Cara persalinan : Normal/Tindakan
Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
Lokhia berbau/lain-lain)/
Meninggal*

KB Pasca persalinan :
Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : 1
Berat Lahir : 3000 gram
Panjang Badan : 45 cm
Lingkar Kepala : 32 cm
Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan/tidak bisa ditentukan*

Kondisi bayi saat lahir:**

Segera menangis Anggota gerak kebiruan
 Menangis beberapa saat Seluruh tubuh biru
 Tidak menangis Kelainan bawaan:
 Seluruh tubuh kemerahan Meninggal

Asuhan Bayi Baru Lahir **:

Inisiasi menyusui dini (IMD) dalam 1 jam pertama kelahiran bayi
 Suntikan Vitamin K1
 Salep mata antibiotika profilaksis
 Imunisasi HB0

Keterangan tambahan:

* Lingkari yang sesuai
** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai

Lampiran 7 : Bayi Baru Lahir



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

PELAYANAN KESEHATAN NEONATUS (0-28 HARI)

Pelayanan kesehatan neonatus menggunakan pendekatan MTBS algoritma bayi muda umur <2 bulan

0 - 6 jam	6 - 48 jam (KN1)	3 - 7 hari (KN2)	8 - 28 hari (KN3)
Kondisi: BB: 3000gr PB: 45 cm LK: 32 cm Inisiasi Menyusu Dini (IMD) <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1 <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: 13/3/22 Jam: 15.00 Nomor Batch: 3956125	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Vit K1* <input checked="" type="checkbox"/> Salep/Tetes Mata* <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: BB: 3000 gr PB: 45 cm LK: 32 cm Skrining Hipotiroid Kongenital <input type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input checked="" type="checkbox"/> Imunisasi HB* <input checked="" type="checkbox"/> Tgl/bl/th: Jam: Nomor Batch: Skrining Hipotiroid Kongenital* <input type="checkbox"/> *Bila belum diberikan	Menyusu <input checked="" type="checkbox"/> Tali Pusat <input checked="" type="checkbox"/> Tanda bahaya <input checked="" type="checkbox"/> Identifikasi kuning <input checked="" type="checkbox"/> **  ** Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama jelas petugas: <i>[Signature]</i>	Nama jelas petugas: <i>[Signature]</i>	Nama jelas petugas: <i>[Signature]</i>	Nama jelas petugas: <i>[Signature]</i>

Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

** Beri tanda strip 1-3 jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

PELAYANAN IMUNISASI

UMUR	BULAN													
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	12	18	2+	
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas													
Hepatitis B (< 24 jam) No Batch: 3956/25	P ₁ /Z ₁													
BCG No Batch:														
Polio tetes 1 No Batch:														
DPT-HB-Hib 1 No Batch:														
Polio tetes 2 No Batch:														
DPT-HB-Hib 2 No Batch:														
Polio tetes 3 No Batch:														
DPT-HB-Hib 3 No Batch:														
Polio tetes 4 No Batch:														
Polio suntik (IPV) No Batch:														
Campak – Rubella (MR) No Batch:														
DPT-Hib-HB lanjutan No Batch:														
Campak – Rubella (MR) lanjutan No Batch:														

Keterangan:

 Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar

 Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

 Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap

 Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar

KETERANGAN LAHIR

No 08/03/22

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa,
Pada hari ini Minggu tanggal 13 Maret 2022 Pukul 12.30
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
Anak ke : 2 Usia gestasi : 40 minggu
Berat lahir : 3000 gr, Panjang Badan : 45 cm, Lingkar Kepala : 31 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di
Bidan Praktek Mandiri Yuni Erawati Str. Keb
Alamat : Jl. Suroenggaling 01/01 Siping Pagelaran
Diberi nama :

Dari Orang Tua,
Nama Ibu : Minik Susanti Umur : 33 tahun
NIK : 3007336310870002
Nama Ayah : Alm. Ahmad Syarif
NIK : 3007031305870001
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Jl. Untung Herpati Rt/6 Rw/2 Pagelara
Kecamatan : Pagelaran
Kab/Kota : Malang,
Pagelaran Tanggal, 13 Maret 2022

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

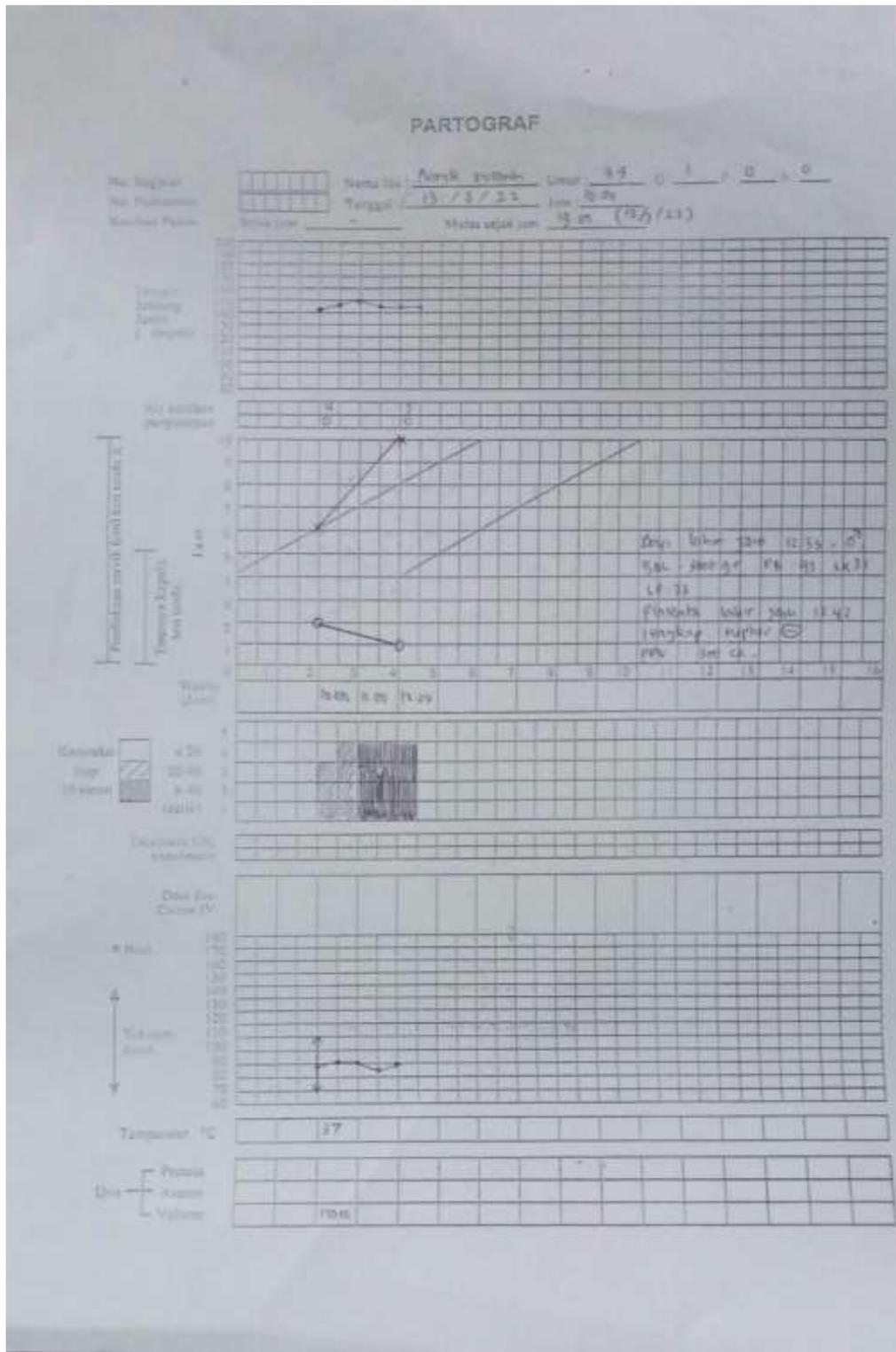


Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat.

Lampiran 8: Partograf



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



Lampiran 9 : Langkah –langkah Yoga



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

No.	Langkah / Kegiatan	Keterangan	
		Ya	Tidak
a. Persiapan Tempat			
1.	Sediakan tempat melaksanakan tindakan yang nyaman dan bersih		
b. Persiapan Alat			
1.	Matras		
2.	Balok		
3.	Handuk		
4.	Aromaterapi dan Diffuser		
c. Persiapan Ibu			
1.	Memastikan bahwa ibu hamil dalam kondisi yang aman dan normal serta tidak mengalami komplikasi.		
2.	Menganjurkan ibu menggunakan pakaian yang memungkinkan bergerak bebas.		
3.	Memberitahu ibu untuk selalu rileks.		
4.	Memberitahu ibu untuk konsentrasi terhadap gerakan yang akan dilakukan.		
d. Prosedur Tindakan			
1.	Sapa klien dengan hangat		
2.	Jelaskan prosedur tindakan serta tujuan dari tindakan		
3.	Memposisikan ibu duduk di atas matras,		
4.	Gerakan tadasana dengan balok 		
5.	Baddakonasana dengan sabuk 		

6.	Upavistha konasana dengan sabuk balok		
			
7.	Dandasana dengan balok		
			
8.	Suptha BaddaKonasana dengan guling 1		
			
9.	Suptha Baddakonasana dengan guling 2		
			
10.	Savasana dengan guling		
			

Lampiran 10: SOP Bimbingan Gym Ball



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

No.	Langkah / Kegiatan	Keterangan	
		1	2
	a. Persiapan Tempat		
1.	Sediakan tempat melaksanakan tindakan yang nyaman dan bersih		
	b. Persiapan Alat		
1.	Birt ball / Gym ball		
	c. Persiapan Ibu		
1.	Memastikan bahwa ibu hamil dalam kondisi yang aman dan normal serta tidak mengalami komplikasi.		
2.	Menganjurkan ibu menggunakan pakaian yang memungkinkan bergerak bebas.		
3.	Memberitahu ibu untuk selalu rileks.		
4.	Memberitahu ibu untuk konsentrasi terhadap gerakan yang akan dilakukan.		
	d. Prosedur Tindakan		
1.	Sapa klien dengan hangat		
2.	Jelaskan prosedur tindakan serta tujuan dari tindakan		
3.	Memosisikan ibu duduk di birt ball, Duduk diatas bola dengan kaki memapah lantai.		
4.	Menggerakkan pinggul kedepan dengan mengempiskan perut dan kebelakang dengan mengerutkan bokong masing-masing 4 kali.		
5.	Menggerakkan pinggul kekiri dan kekanan masing-masing 4 kali.		
6.	Menggerakkan pinggul memutar kekiri dan kekanan masing-masing 4 kali.		
7.	Menggerakkan pinggul memutar membentuk angka delapan		

Lampiran 11: SOP Pijat Oksitosin



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

No.	Prosedur Tetap	
1	Tindakan	Pijat Oksitosin
2	Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Menjaga atau memperlancar ASI2. Mencegah terjadinya infeksi3. Memberikan rasa nyaman
3	Persiapan Alat	<ol style="list-style-type: none">1. Kursi2. Meja3. Minyak kelapa atau <i>baby oil</i>4. Handuk5. Air hangat
4	Prosedur Kerja	<ol style="list-style-type: none">a. Tahap PraInteraksi<ol style="list-style-type: none">1. Siapkan alat dan dekatkan ke klien2. Cek status klienb. Tahap Orientasi<ol style="list-style-type: none">1. Berikan salam2. Jelaskan tujuan, prosedur dan lamanya tindakan pada klien3. Berikan kesempatan klien untuk bertanya sebelum tindakan dilakukan4. Jaga privasi klienc. Tahap Kerja<ol style="list-style-type: none">1. Cuci tangan2. Membantu melepaskan pakaian bagian atas dan BH ibu3. Memasang handuk4. Ibu duduk, bersandar kedepan, melipat lengan diatas meja didepannya, kemudian meletakkan kepala diatas lengannya. Payudara tergantung lepas tanpa baju5. Lumuri kedua telapak tangan dengan minyak atau <i>babyoil</i> Pijat sepanjang kedua sisi tulang belakang dengan menggunakan kepalan tinju kedua tangan dan ibu jari menghadap kearah atas atau depan7. Tekan dengan kuat membentuk gerakan lingkaran kecil, dengan kedua ibu jari menggosok kearah

		<p>bawah dikedua sisi tulang belakang pada saat yang sama dari leher kearah tulang belikat. Dilakukan selama 15 sampai 20 menit. Lakukan pemijatan selama dua kali sehari</p> <ol style="list-style-type: none"> 8. Bersihkan punggung dengan air hangat dan dingin secara bergantian. 9. Bantu klien memakai BH dan pakaian kembali 10. Bereskan alat 11. Cuci tangan
	Tahap Terminasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluasi perasaan ibu 2. Lakukan kontrak kegiatan selanjutnya 3. Sampaikan salam 4. Dokumentasikan

Sumber: Depkes RI (2007) dalam Trijayati (2017)



Gambar Pijat oksitosin (Sumber: Vaikoh,2017)

Lampiran 12: SOP Rendam Air Hangat dengan campuran kencur



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

No.	Langkah / Kegiatan	Keterangan	
		Ya	Tidak
a) Persiapan Tempat			
1.	Sediakan tempat melaksanakan tindakan yang nyaman dan bersih		
b) Persiapan Alat			
1.	Baskom		
2.	Air hangat 43,3°C		
3.	Kencur 3 ruas jari dan digeprek		
4.	Handuk		
c) Persiapan Ibu			
1.	Memastikan bahwa ibu hamil dalam kondisi yang aman dan normal serta tidak mengalami komplikasi.		
2.	Memberitahu ibu untuk selalu rileks.		
3.	Memberitahu ibu waktu berendam menggunakan air hangat dan kencur selama 10 menit.		
d) Prosedur Tindakan			
1.	Sapa klien dengan hangat		
2.	Jelaskan prosedur tindakan serta tujuan dari tindakan		
3.	Memposisikan ibu duduk di kursi		
4.	Memberitahu ibu untuk merendam kakinya didalam baskom berisi air hangat dengan campuran kencur selama 10 menit		
5.	Setelah selesai merendam kaki keringkan dengan handuk		
e) Tahap terminasi			
1.	Evaluasi perasaan ibu		
2.	Lakukan kontrak kegiatan selanjutnya		
3.	Sampaikan salam		
4.	Dokumentasikan		

Lampiran 13 : SOP Komunikasi Efektif



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

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
Komunikasi Efektif**

1	Pengertian	Sebuah proses penyampaian informasi dari seseorang kepada orang lain melalui suatu cara tertentu sehingga orang lain tersebut mengerti tentang apa yang dimaksud oleh penyampai pikiran – pikiran atau informasi
2	Tujuan	Sebagai acuan penarapan langkah – langkah melakukan komunikasi efektif dengan maksud membantu klien/ pasien memperjelas suatu penyakit/ tindakan medis serta untuk mengurangi beban pikiran dan perasaan untuk dasar tindakan guna mengubah ke dalam situasi yang lebih baik
3	Sasaran	Calon akseptor KB IUD Pasca <i>Plasenta</i>
4	Prosedur/ Langkah ²	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>Tahap Pra-Interaksi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mengumpulkan data tentang pasien (dari RM); 2. Menyiapkan alat yang dibutuhkan (jika disertai melakukan tindakan); 3. Menilai kesiapan diri; 4. Membuat rencana pertemuan. </div> <div style="width: 5%; text-align: center;">→</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 45%;"> <p>Tahap Orientasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam dan tersenyum pada pasien/ klien; 2. Melakukan validasi kebenaran identitas pasien; 3. Memperkenalkan nama 4. Menanyakan nama panggilan kesukaan klien 5. Menjelaskan hak dan tanggungjawab petugas – klien; 6. Menjelaskan pada pasien tentang peran petugas – klien; 7. Menjelaskan kegiatan yang akan dilakukan; 8. Menjelaskan tujuan; 9. Menjelaskan waktu yang dibutuhkan untuk melakukan kegiatan; 10. Menjelaskan kerahasiaan. </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> </div>

		<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="603 327 919 1003" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Tahap Terminasi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menyimpulkan hasil komunikasi (evaluasi proses dan hasil); 2. Memberikan <i>reinforcement</i> positif pada klien (memberikan pujian karena telah kooperatif dalam melakukan komunikasi); 3. Merencanakan tindak lanjut dengan klien (melakukan kontrak); 4. Mengakhiri komunikasi dengan cara yang baik. </div> <div data-bbox="959 327 1361 654" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Tahap Kerja:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan kesempatan pada klien untuk bertanya; 2. Menanyakan keluhan utama klien atau yang sedang dirasakan klien; 3. Petugas dan klien memulai kegiatan dengan cara yang baik dan sesuai rencana. </div> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">←</div>
6	Hal – hal yang perlu diperhatikan	<ol style="list-style-type: none"> 1) Berhadapan 2) Mempertahankan kontak mata 3) Tersenyum pada saat yang tepat 4) Membungkuk ke arah pasien 5) Mempertahankan sikap terbuka 6) Memberikan sentuhan lembut kepada klien jika diperlukan

Lampiran 14 : Lembar Observasi Kecemasan



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

Lembar observasi sebelum dilakukan komunikasi terapeutik

LEMBAR OBSERVASI Hamilton Rating Scale of Anxiety (HRS-A)

A. IDENTITAS UMUM

Nama (Inisial) : N. N
Umur : 23 Tahun
Pendidikan : S1
Pekerjaan : PT
Pendamping Persalinan : 400ms (Th. A)

B. HAMILTON RATING SCALE of ANXIETY(HRS-A)

Penilaian gejala :

- a. 0 : tidak ada gejala (Tidak ada gejala sama sekali)
- b. 1 : gejala ringan (Satu / kurang dari separuh dari gejala pilihan yang ada)
- c. 2 : gejala sedang (Separuh dari gejala yang ada)
- d. 3 : gejala berat (Lebih dari separuh dari gejala yang ada)
- e. 4 : gejala berat sekali (Semua gejala ada)

Penilaian tingkat kecemasan :

- a. Skor <7 : Tidak Cemas
- b. Skor 7 – 14 : Cemas Ringan
- c. Skor 15 – 27 : Cemas Sedang
- d. Skor > 27 : Cemas Berat

Berilah tanda (✓) pada gejala yang terjadi selama observasi

1) Perasaan Cemas (Skor = 2)

- Cemas
- Firasat Buruk
- Takut akan pikiran sendiri
- Mudah tersinggung

2) Ketegangan (Skor = 2)

- Merasa tegang
- Lesu
- Tidak bisa istirahat dengan tenang
- Mudah terkejut
- Mudah menangis
- Gemetar
- Gelisah

3) Ketakutan (Skor = 1)

- Pada gelap
- Pada orang asing
- Ditinggal sendiri
- Pada binatang besar
- Pada keramaian lalu lintas
- Pada kerumunan orang banyak

- 4) Gangguan tidur(Skor = 1....)
- Sukar masuk tidur
 - Terbangun pada malam hari
 - Tidur tidak nyenyak
 - Bangun dengan lesu
 - Banyak mimpi-mimpi
 - Mimpi buruk
 - Mimpi menakutkan
- 5) Gangguan kecerdasan(Skor = 1....)
- Sukar konsentrasi
 - Daya ingat yang menurun
 - Daya ingat buruk
- 6) Perasaan depresi (Murung)(Skor = 2..)
- Hilangnya minat
 - Berkurangnya kesenangan pada hobi
 - Sedih
 - Bangun dini hari
 - Perasaan berubah-ubah sepanjang hari
- 7) Gejala somatik/fisik (Otot)(Skor = 1....)
- Sakit dan nyeri otot-otot
 - Kaku
 - Kedutan otot
 - Gigi gemerutuk
 - Suara tidak stabil
- 8) Gejala Somatik/ fisik(sensorik)(Skor = 1....)
- Tinitus (Telinga berdenging)
 - Pengelihatan kabur
 - Muka merah atau pucat
 - Merasa lemas
 - Perasaan seperti ditusuk-tusuk
- 9) Gejala kardiovaskuler (Jantung dan pembuluh darah)(Skor = 1....)
- Takikardia
 - Berdebar-debar
 - Nyeri di dada
 - Denyut nadi mengeras
 - Rasa lesu/ lemas seperti mau pingsan
 - Detak jantung menghilang atau berhenti sejenak
- 10) Gejala Respiratori(Skor = 1....)
- Rasa tertekan atau sempit di dada
 - Rasa tercekik
 - Sering menarik nafas
 - Nafas pendek dan sesak
- 11) Gejala gastrointestinal(Skor = 1....)
- Sulit menelan
 - Perut melilit

- Gangguan pencernaan
 - Nyeri sebelum dan sesudah makan
 - Perasaan terbakar di perut
 - Rasa penuh atau kembung
 - Mual dan muntah
 - Buang air besar lembek
 - Konstipasi (Sukar buang air besar)
 - Weight loss* (Kehilangan berat badan)
- 12) Gejala urogenital (Perkemihan dan Kelamin)(Skor =)
- Sering buang air kecil
 - Tidak dapat menahan air seni
 - Tidak datang bulan
 - Darah haid yang berlebihan
 - Darah haid yang teramat sedikit
 - Masa haid yang berkepanjangan
 - Masa haid yang amat pendek
 - Haid beberapa kali dalam sebulan
 - Menjadi dingin (Frigid)
 - Hipotensi
- 13) Gejala autonom(Skor =)
- Mulut kering
 - Muka merah
 - Mudah berkeringat
 - Kepala pusing
 - Kepala terasa berat
 - Kepala terasa sakit
 - Bulu-bulu berdiri
- 14) Tingkah laku (Sikap) pada saat wawancara(Skor =)
- Gelisah
 - Tidak tenang
 - Jari gemetar
 - Kerut kening
 - Muka tegang
 - Otot mengeras/ tegang
 - Nafas pendek dan cepat
 - Muka merah

KESIMPULAN :

TOTAL SKOR =14...

Interpretasi Tingkat Kecemasan :

- a. Tidak Cemas
- b. Cemas Ringan
- c. Cemas Sedang
- d. Cemas Berat

Lembar observasi setelah dilakukan komunikasi terapeutik

tgl. 24 April 2022

LEMBAR OBSERVASI
Hamilton Rating Scale of Anxiety (HRS-A)

A. IDENTITAS UMUM

Nama (Inisial) : M, N
Umur : 27 thn
Pendidikan : IMA
Pekerjaan : IRT
Pendamping Persalinan : (N.A)

B. HAMILTON RATING SCALE of ANXIETY(HRS-A)

Penilaian gejala :

- a. 0 : tidak ada gejala (Tidak ada gejala sama sekali)
- b. 1 : gejala ringan (Satu / kurang dari separuh dari gejala pilihan yang ada)
- c. 2 : gejala sedang (Separuh dari gejala yang ada)
- d. 3 : gejala berat (Lebih dari separuh dari gejala yang ada)
- e. 4 : gejala berat sekali (Semua gejala ada)

Penilaian tingkat kecemasan :

- a. Skor <7 : Tidak Cemas
- b. Skor 7 – 14 : Cemas Ringan
- c. Skor 15 – 27 : Cemas Sedang
- d. Skor > 27 : Cemas Berat

Berilah tanda (✓) pada gejala yang terjadi selama observasi

1) Perasaan Cemas (Skor = ...)

- Cemas
- Firasat Buruk
- Takut akan pikiran sendiri
- Mudah tersinggung

2) Ketegangan (Skor =

- Merasa tegang
- Lesu
- Tidak bisa istirahat dengan tenang
- Mudah terkejut
- Mudah menangis
- Gemetar
- Gelisah

3) Ketakutan (Skor = ...)

- Pada gelap
- Pada orang asing
- Ditinggal sendiri
- Pada binatang besar
- Pada keramaian lalu lintas
- Pada kerumunan orang banyak

- 4) Gangguan tidur(Skor =)
- Sukar masuk tidur
 - Terbangun pada malam hari
 - Tidur tidak nyenyak
 - Bangun dengan lesu
 - Banyak mimpi-mimpi
 - Mimpi buruk
 - Mimpi menakutkan
- 5) Gangguan kecerdasan(Skor = !.....)
- Sukar konsentrasi
 - Daya ingat yang menurun
 - Daya ingat buruk
- 6) Perasan depresi (Murung)(Skor = !....)
- Hilangnya minat
 - Berkurangnya kesenangan pada hobi
 - Sedih
 - Bangun dini hari
 - Perasaan berubah-ubah sepanjang hari
- 7) Gejala somatik/fisik (Otot)(Skor =)
- Sakit dan nyeri otot-otot
 - Kaku
 - Kedutan otot
 - Gigi gemerutuk
 - Suara tidak stabil
- 8) Gejala Somatik/ fisik(sensorik)(Skor =)
- Tinitus (Telinga berdenging)
 - Pengelihatan kabur
 - Muka merah atau pucat
 - Merasa lemas
 - Perasaan seperti ditusuk-tusuk
- 9) Gejala kardiovaskuler (Jantung dan pembuluh darah)(Skor =)
- Takikardia
 - Berdebar-debar
 - Nyeri di dada
 - Denyut nadi mengeras
 - Rasa lesu/ lemas seperti mau pingsan
 - Detak jantung menghilang atau berhenti sejenak
- 10) Gejala Respiratori(Skor = !....)
- Rasa tertekan atau sempit di dada
 - Rasa tercekik
 - Sering menarik nafas
 - Nafas pendek dan sesak
- 11) Gejala gastrointestinal(Skor =)
- Sulit menelan
 - Perut melilit

- Gangguan pencernaan
 - Nyeri sebelum dan sesudah makan
 - Perasaan terbakar di perut
 - Rasa penuh atau kembung
 - Mual dan muntah
 - Buang air besar lembek
 - Konstipasi (Sukar buang air besar)
 - Weight loss* (Kehilangan berat badan)
- 12) Gejala urogenital (Perkemihan dan Kelamin)(Skor =)
- Sering buang air kecil
 - Tidak dapat menahan air seni
 - Tidak datang bulan
 - Darah haid yang berlebihan
 - Darah haid yang teramat sedikit
 - Masa haid yang berkepanjangan
 - Masa haid yang amat pendek
 - Haid beberapa kali dalam sebulan
 - Menjadi dingin (Frigid)
 - Hipotensi
- 13) Gejala autonom(Skor =)
- Mulut kering
 - Muka merah
 - Mudah berkeringat
 - Kepala pusing
 - Kepala terasa berat
 - Kepala terasa sakit
 - Bulu-bulu berdiri
- 14) Tingkah laku (Sikap) pada saat wawancara(Skor = !...)
- Gelisah
 - Tidak tenang
 - Jari gemetar
 - Kerut kening
 - Muka tegang
 - Otot mengeras/ tegang
 - Nafas pendek dan cepat
 - Muka merah

KESIMPULAN :
TOTAL SKOR = 6
Interpretasi Tingkat Kecemasan :
 a. Tidak Cemas
 b. Cemas Ringan
 c. Cemas Sedang
 d. Cemas Berat

Lampiran 15 : Dokumentasi Inovasi Kehamilan



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



Lampiran 16: Dokumentasi Persalinan



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



Lampiran 17 : Dokumentasi Nifas



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

Kunjungan Nifas



Inovasi Nifas



Lampiran 18 : Dokumentasi Bayi Baru Lahir



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





Lampiran 20 : Lembar Konsul Pembimbing 1



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



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM PROFESI KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI COC

NAMA : Yuni Ermawati
NIM : 217012
JUDUL COC : Continuity of care Pada Ny. N Trimester III Sampai dengan Penggunaan alat Kontrasespsi di Wilayah Kerja Puskesmas Pagelaran
PEMBIMBING I : ROSYIDAH ALFITRI S.ST,MPH
PEMBIMBING II : TUT RAYANI A.W S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	23 - 2 - 2022	- Pengumpulan data - Pendokumentasian	
2.	13 - 3 - 2022	Pengumpulan data persalinan mulai kerjakan BAB I, II, III.	
3.	31 - 5 - 2022	- BAB I - BAB VI - BAB II	
4.	18 - 6 - 2022	- BAB IV - BAB V	
5.	20 - 6 - 2022	- BAB I - BAB III - BAB V - BAB II - BAB IV	
6.	21 - 6 - 2022	Acc	

Lampiran 21 : Lembar Konsul Pembimbing 2



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



POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM PROFESI KEBIDANAN

LEMBAR KONSULTASI COC

NAMA : Yuni Ermawati
NIM : 217012
JUDUL COC : Continuity of care Pada Ny. N Trimester III Sampai dengan Penggunaan alat Kontrasepsi di Wilayah Kerja Puskesmas Pagelaran
PEMBIMBING I : ROSYIDAH ALFITRI S.ST.MPH
PEMBIMBING II : TUT RAYANI A.W S.ST., M.Keb

NO	TANGGAL/JAM	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	14-5-2022	Penyusunan COC	
2.	31-5-2022	- BAB I, - BAB II - BAB III	
3.	18-6-2022	- BAB IV Revisi - BAB V	
4.	20-6-2022	- BAB I - BAB II - BAB V - BAB III - BAB IV - Lampiran	
5.	22-6-2022	- Ringkasan - BAB IV	
6.	22-6-2022	Acc	