

Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Titin Rostini

NIM : 1590125060

Pembimbing Stase : Bdn. Kurniati Devi, SST, M.Tr.Keb

Bdn.Siti Fatimah, SST, MM, M.Keb

NO	HARI/TANGGAL	SARAN	PARAF
1	Rabu, 10 Juni 2026	Patograf lampirkan Bold sesuai dengan Panduan	
2	Kamis, 11 Juni 2026	Hilight Asuhan kegaluhannya	
3		Pada judul tertulis: G2P1A0 Hamil 40 Minggu Fisiologis Namun pada beberapa bagian tujuan dan rumusan masalah masih tertulis: G2P0A0	
4		Pada latar belakang disebutkan: Hamil 40 minggu fisiologis Namun pada rumusan masalah nomor 2 tertulis: Hamil 41 minggu Harus dipastikan apakah kasus yang diambil usia kehamilan 40 minggu atau 41 minggu.	
5		Judul dan latar belakang sudah mengangkat inovasi counterpressure massage. Saran: Pada BAB II perlu dibuat	

		subbab khusus: Terapi Komplementer Counterpressure	
6		Latar belakang sudah baik tetapi proporsi masih terlalu banyak membahas AKI dan AKB secara global.	
7		Dalam rumusan masalah hanya terdapat: Kehamilan • Persalinan • Nifas • BBL Belum mencantumkan: • Neonatus • Keluarga Berencana Padahal pada konsep Continuity of Care seharusnya mencakup: Kehamilan → Persalinan → Nifas → Neonatus → KB.	
8		Tujuan khusus juga belum mencantumkan asuhan keluarga berencana. Padahal pada BAB I disebutkan COC sampai KB.	
9		Minimal 80% referensi menggunakan sumber 10 tahun terakhir. Tambahkan: • WHO terbaru • Kemenkes RI terbaru • Jurnal nasional dan internasional 2021– 2026	
10		Pastikan pada metode dijelaskan: • Waktu kunjungan • Jumlah kunjungan • Instrumen pengkajian • Dokumentasi SOAP • Pendokumentasian inovasi	

		counterpressure Agar alur asuhan lebih jelas.	
11		Harus ada data: • skala nyeri sebelum tindakan • skala nyeri sesudah tindakan • respons ibu Sehingga keberhasilan inovasi dapat dibuktikan.	
12		Kesimpulan Harus Menjawab Tujuan Kesimpulan jangan berupa cerita. Harus menjawab: • Asuhan kehamilan • Asuhan persalinan • Asuhan nifas • Asuhan BBL • Asuhan neonatus • Asuhan KB • Evaluasi counterpressure	
13		Jangan: Diharapkan bidan meningkatkan pelayanan. Tetapi: Diharapkan bidan menerapkan counterpressure massage sebagai salah satu terapi komplementer dalam mengurangi nyeri punggung kala I fase aktif sesuai standar kewenangan bidan.	

1. Inform Consent

INFORMED CONSENT

(Lembar Persetujuan)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. S

Alamat :Panumbangan

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi responden asuhan stase pra nikah dan pra konsepsi yang berjudul “*Continuity of Care Asuhan Kebidanan pada Ny. S Usia 23 Tahun G₂P₁A₀ Hamil 40 Minggu Di Puskesmas Panumbangan Kabupaten Ciamis Tahun 2026*”.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun dan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ciamis2026



Responden

Lampiran-lampiran

 **Kemenkes**



BUKU KIA
Kesehatan Ibu dan Anak
Panduan lengkap untuk mewujudkan ibu dan anak sehat

Bawa buku ini setiap kali mengunjungi Posyandu, fasilitas kesehatan, kelas ibu, BKB dan PAUD. Gunakan dari masa kehamilan sampai anak berusia 6 tahun.

Nama Ibu **SYIFA LUTHFIAH - SANSAW**

Dikeluarkan oleh Fasilitas Kesehatan _____ Kab./Kota _____

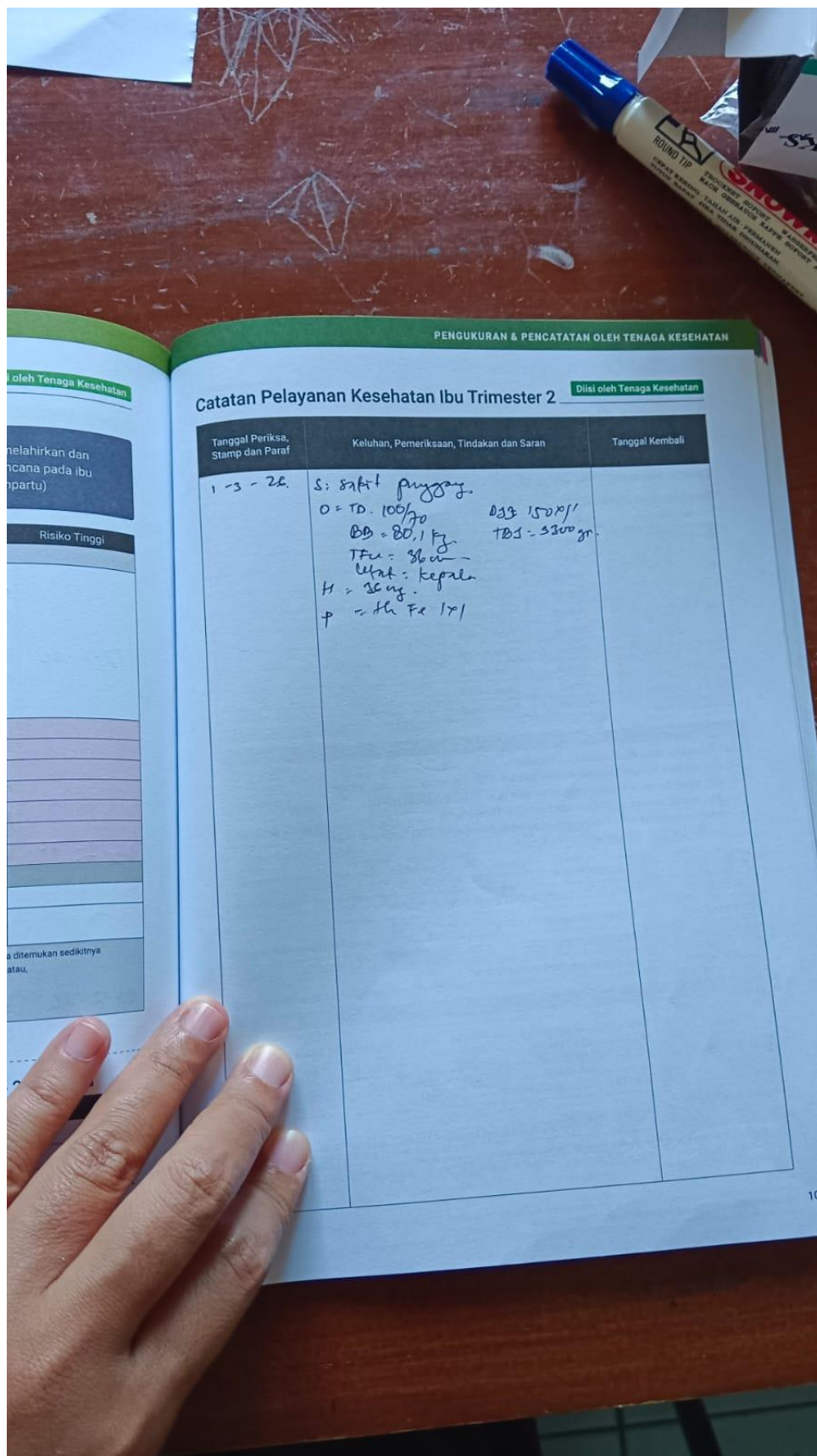
Tanggal dikeluarkannya Buku _____ Provinsi _____

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

341PB - Anisa 22fc
 Pencatatan Pelayanan Kesehatan Ibu yang
 Sudah Diterima G.P.A. HT- 18-6-25 TP: 25-26
 Disisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

HPHT/Trimester	I 12 Minggu Pertama	II 13 - 28 Minggu	III Di Atas 28 Minggu			
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat						
Tanggal periksa	8/6-25	1/10-25	3/11-25	24/11-25	1/12-25	15/12-25
Tempat periksa	Posyandu	Poskesdes	Poskesdes	Poskesdes	Poskesdes	Poskesdes
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	74.5	71	73	75	75	77
Tinggi Badan	160					
Lingkar Lengan Atas	28					
Tekanan Darah	110/75	100/70	110/70	100/70	90/60	120/80
Tinggi Rahim		1/28 cm	28 cm	32 cm	34 cm	36 cm
Letak dan Denyut Jantung bayi		(+)	(+) 150/1	(+) 145/1	(+) 150/1 bml	(+) 148/1 bml
Status dan Imunisasi Tetanus			TT3			
Konseling						
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah	1x1	1x1	1x1	1x1	1x1	1x1
Tes Lab Hemoglobin (Hb)	12 mg					
Tes Golongan Darah						
Tes Lab Protein Urine						
Tes Lab Gula Darah						
USG						
Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)	NR NR NR					
Tata Laksana Kasus	7mg	15mg	19mg 3hr	22mg 4hr	25mg 3hr	25mg 4hr



Diisi oleh Tenaga Kesehatan

KETERANGAN LAHIR

No. 08 / PMB / III / 2026

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:

Pada hari ini MINGGU Tanggal 29.3.2026 Pukul 15.45 WIB.

Telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin

Laki-laki/Perempuan

Jenis Kelahiran

Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya

Anak ke-

2

Usia gestasi

41 mg

Berat Lahir

3800 g

Panjang Badan

51 cm

Lingkar Kepala

35 cm

Di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di

TITIN ROSTINI

Alamat

DESA SUKAKERTA

Diberi Nama

Dari Orang Tua;

Nama Ibu

SYIFA LUTHFIAH WIDIANTI

Usia

23

tahun

NIK

3207077007030002

Nama Ayah

SANSAN

NIK

3206384805970002

Pekerjaan

BURUH

Alamat

DSN. CUDOTANG

RW/RW

1/3

Kecamatan

PANUMBANGAN

Kab./Kota

CIAMUS

CIAMUS

Tanggal

29 MARET

20 22

Saksi I

Saksi II

Penolong Kelahiran

() () (TITIN ROSTINI)

Dikelola Tenaga Kesehatan

No. 08 / PMB / III / 2000

Pada hari ini

11-11/17

Laki-laki/Perempuan:

Tunggal/kenbar 2 kenbar
41 mg

Usia gestasi 37 cm
Lingkar Kepala 35 cm

Panjang Badan 22,5 cm

Rumah Bersalin/Plakun rumah...

ker R(m)

23 tahun

571TH COLLEGE

3.20161120103000

877 892 2222

3206369003/0004

BUREAU

Dis. CHRONIC RW/RW 2

Ptarmigan
Kab/Kota
Cipanas

Saksi

Penolong Kejuruteraan

(.....) (.....) (TTIN - ROSTUN)

Diet oleh Timbang Kesehatan

G.
und
Münster

padam
melahirkan

Cara mem...
Tindakan
DE

Dengan ini
Kelahiran

pending

1

dan Pemeriksaan

dan Melahirkan	25-
----------------	-----

Kasehistan	PMF
------------	-----

Facilities Resources

6

	Pelaksanaan Menyusun	-
--	----------------------	---

1

Cook Kaki Bavi

Cap Kaki Bayi

Liberal education untuk the millennium @ Yohanes 17:21

Ringkasan Pelayanan Nifas

6 Jam - 42 Hari Setelah Bersalin	KF 1 6 - 48 Jam	KF 2 3 - 7 Hari	KF 3 8 - 28 Hari	KF 4 29 - 42 Hari
Tanggal dan Tempat				
Tanggal Periksa	31/3-2026	2/4-2026	7/4-26.	30/4-26.
Tempat Periksa	Rumah	Rumah	Rumah	Rumah.
Catatan Pemeriksaan				
Periksa Payudara (ASI)	Ya, ASI ⊕	Ya, ASI ⊕	Ya, ASI ⊕	Ya, ASI ⊕
Periksa Pendarahan	Ya, normal	Ya Normal	Ya normal	Ya normal
Periksa Jalan Lahir	Ya tak	Ya tak	Ya tak	Ya tak
Vitamin A	2 butir	-	-	-
KB Pasca Melahirkan	-	-	-	-
Skринing Kesehatan Jiwa	-	Ya normal		
Konseling				
Tata Laksana Kasus				

Kesimpulan Akhir Nifas

Keadaan Ibu*

- ☒ Sehat
☐ Sakit
☐ Meninggal

Keadaan Bayi*

- ☒ Sehat
☐ Sakit
☐ Kelainan Bawaan
☐ Meninggal

Masalah Nifas*

- ☐ Pendarahan
☐ Infeksi
☐ Hipertensi
☐ Lainnya, _____

Pastikan bayi mendapat pelayanan kesehatan neonatal (KN) dan catat hasil pemeriksaan pada lembar anak.

Kesimpulan Ibu dan Bayi sehat

* Beri tanda ✓ (centang) pada kolom yang sesuai

PENGUKURAN & PENCATATAN OLEH TENAGA KESEHATAN

Catatan Pelayanan Kesehatan Nifas

Dilisi oleh Tenaga Kesehatan

Tanggal Periksa, Stamp dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan dan Saran	Tanggal Kembali
31-3-2026	S = tak. O = TD = 120/80 mmHg N = 80°/1 R = 20°/1 S = 36.3°C A = P₂A₀ 1 hr PP. P = -memberi balutan hari/ps. BB = 70 kg. TFU: 2 gr ↓ pusat. ASI (+) konut bntk. kandung kemih kosong. perdarahan (-)	
2-4-26	S = tak. O = T = 10/70 mmHg P = 80 R = 20 S = 36.5°C lochea rubra. A = P₂A₀ 3 hari post partum fisiologis P = -memberi balutan hari/ pemeriksaan. - Penkes tgz ASI eksklusif. - Penkes tgz perawatan tali pusat. BB = 69 kg. TFU: 2 gr ↓ pusat. ASI (+) konut bntk. perdarahan (-)	
7-4-26	S = tak. O = TD = 120/80 P = 80 R = 20 S = 36.1°C A = P₂A₀ 8 hari post partum fisiologis P = -memberi balutan hari/ pemeriksaan. - Penkes tgz perawatan BBL. - usralat yg cukup. - foto mata dan ibu nips. BB = 68 kg. TFU: 3 gr ↑ 8 gr. ASI (+), konut bntk. lochea sanguinolenta.	
30-4-26	S = tak. O = TD = 100/70 N = 80°/1 R = 20°/1 S = 36.2°C A = P₂A₀ 30 hari post partum fisiologis TFU tak tembak, konut bntk. perdarahan (-) lochea alba.	119

Pelayanan Kesehatan Bayi Usia 0 - 28 Hari (Neonatus)

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

0 - 6 jam	6 - 48 jam KN1	3 - 7 hari KN2	8 - 28 hari KN3
Kondisi <u>baik</u> <u>sehat</u> BB <u>3800</u> g PB <u>57</u> cm LK <u>35</u> cm Inisiasi Menyusu ☒ Dini (IMD) ☒ Vit K1 ☒ Salep/Tetes Mata ☒ Imunisasi Hepatitis B0	BB <u>3800</u> g PB <u>57</u> cm LK <u>35</u> cm ☒ Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Vit K1* ☐ Salep/Tetes Mata* ☐ Imunisasi Hepatitis B0* ☐ Skrining Hipotiroid Kongenital (dilakukan setelah 24 jam) ☒ Skrining Penyakit jantung bawaan kritis 24-48 jam. Hasil -----	☒ Menyusu ☒ Tali Pusat ☒ Tanda Bahaya ☒ Identifikasi Kuning ☒ Skrining Hipotiroid Kongenital s.d usia 14 hari (bila belum dilakukan) ☒ Imunisasi Hepatitis B0* ☐ Skrining Hipotiroid Kongenital (bila belum dilakukan)	 Berikan tanda pada bagian tubuh mana bayi tampak kuning dengan melingkari angka.
Tgl/Bln/Th <u>30-3-26</u> Jam <u>17.00 WIB</u> No. Batch -----	Tgl/Bln/Th ----- Jam ----- No. Batch -----	Tgl/Bln/Th ----- Jam ----- No. Batch -----	Tgl/Bln/Th ----- Jam ----- No. Batch -----
Tripel Eliminasi H ----- S ----- Hep B -----	Tripel Eliminasi H ----- S ----- Hep B -----	Tripel Eliminasi H ----- S ----- Hep B -----	Tripel Eliminasi H ----- S ----- Hep B -----
Masalah ----- ----- -----	Masalah ----- ----- -----	Masalah ----- ----- -----	Masalah ----- ----- -----
Dirujuk ke** ----- ----- -----	Dirujuk ke** ----- ----- -----	Dirujuk ke** ----- ----- -----	Dirujuk ke** ----- ----- -----
Nama Tenaga Kesehatan <u>TITIN</u>	Nama Tenaga Kesehatan <u>TITIN</u>	Nama Tenaga Kesehatan <u>TITIN</u>	Nama Tenaga Kesehatan <u>TITIN</u>

* Bila belum diberikan. ** Beri tanda - (strip) jika tidak ada masalah/tidak dirujuk.

Catatan Penting

Nama Tenaga Kesehatan


PUSKESMAS PANUMBANGAN

 Jl. Raya Cawi No. 209 Panumbangan
 Telp (0265) 453942 Cawis Kode Pos 46263

PARTOGRAF

No RM

Nama

Ny. Sy Pa.

Tglahir

23 II.

Alamat

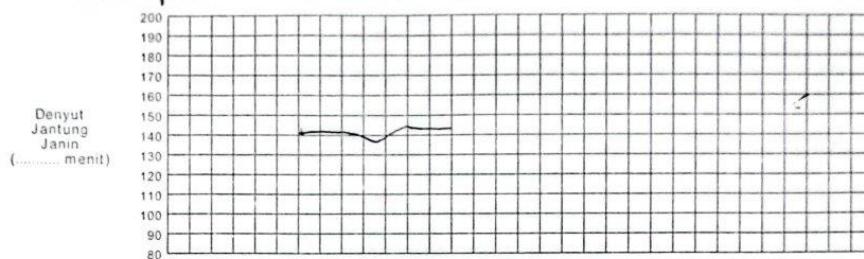
Cibayur.

Ketuban pecah

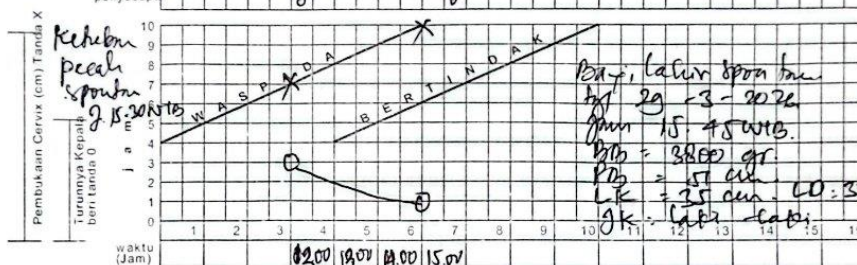
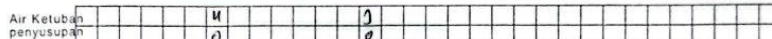
Sejak jam belum pecah Mules sejak jam 09.00 WIB

Diagnosa :

Ruang :

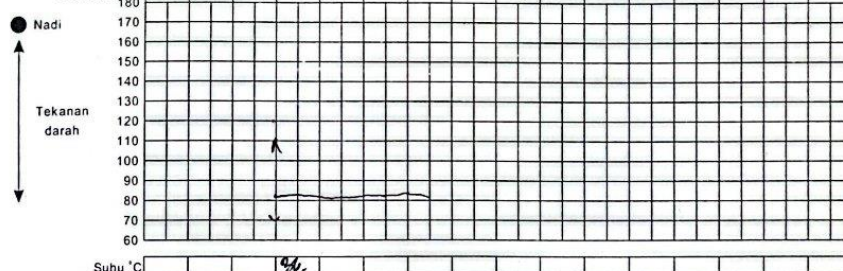


Air Ketuban penyusutan

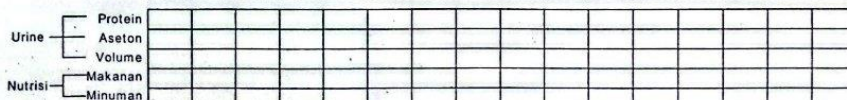


Oksitosin U/L Tetes/menit

Obat dan Cairan IV



Suhu °C



Kesimpulan :

Intervensi :

Kondisi Janin

Kemajuan Persalinan

Kondisi Ibu

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 20-3-2026
- Nama Bidan: D.D. TITIN
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan:
- Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
- Alasan merujuk:
- Tempat rujukan:
- Pendamping pada saat merujuk:
 - ☐ Bidan ☐ Teman ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: Y ☒
 - Masalah lain, Sebutkan:
- Penatalaksanaan masalah tsb:
- Hasilnya:

KALA II

- Episiolomi
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☐ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan:
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
 - ☐ Teman
- Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 - ☒ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
- Distosia bahu
 - ☐ ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☐ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
- Lama kala III: menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☐ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
- Penjepitan tali pusat: 3 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, Alasan:
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendari?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi fundus uteri	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
1	16.16.	110/90	82	36 ³	2 jari d. pusat	baik	kosong	30 cc
	16.41	110/90	82		2 jari d. pusat	baik	kosong	tak ada
	16.46	110/90	82		2 jari d. pusat	baik	kosong	tak ada
	17.01	110/90	84		sepusat	baik	kosong	tak ada
2	17.31	120/80	84	36 ²	sepusat	baik	50cc	20 cc
	18.01	120/80	84		sepusat	baik	kosong	tak ada

- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan:
- Plasenta lahir lengkap (infeksi) ☒ tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - ☒ Tidak
 - ☐ ya, tindakan:
- Laserasi
 - ☐ Ya, dimana:
 - ☒ Tidak
- Jika Laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:
- Atoni, uteri:
 - ☐ Tidak
 - ☐ ya, tindakan:
- Jumlah darah yang keluar/pendarahan: ml
- Masukan dan penatalaksanaan masalah tersebut:
- Hasilnya:

KALA IV

- Kondisi Ibu: KU: Baik TD: 100/70 mmHg Nadi: 89 x/mnt
Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3800 gram
- Panjang badan: 51 cm
- Jenis kelamin: ☒ Perempuan
- Penilaian bayi baru lahir: ☒ baik ada penyulit
- Bayi lahir:
 - ☒ Normal, Tindakan:
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan:
 - ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsangan taktil ☐ lain-lain, sebutkan:
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 -
 -
 -
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
- Masalah lain, sebutkan:
- Hasilnya:









