

1. LEMBAR KONSULTASI

STASE CONTINUITY OF CARE (COC)

Nama Mahasiswa : Yulianawati

NIM : 1590125020

Pembimbing Stase : Bdn Siti Fatimah, SST.,MM.,M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
1	Selasa, 7 April 2026	Lengkapi data subjektif dan objektif, pastikan kasus memenuhi kriteria COC, serta sesuaikan format penulisan dengan pedoman institusi.	
2	Rabu, 22 April 2026 Jumat, 8 Mei 2026	Lengkapi analisis data, sesuaikan diagnosis kebidanan dengan hasil pengkajian, dan tambahkan evidence based practice pada setiap intervensi.	
3	Jumat, 8 Mei 2026	Perjelas kronologi persalinan, lengkapi partograf dan dokumentasi SOAP, serta sesuaikan	

		penatalaksanaan dengan standar pelayanan kebidanan	
4	Sabtu, 23 Mei 2026	Tambahkan hasil evaluasi setiap kunjungan nifas dan neonatal, lengkapi edukasi yang diberikan kepada ibu, serta sesuaikan pembahasan dengan literatur terbaru	
5	Jumat, 5 Juni 2026	Perbaiki konsistensi format penulisan, lengkapi pembahasan dengan hasil penelitian terdahulu, sesuaikan sitasi dan daftar pustaka APA 7th Edition, serta lakukan pengecekan akhir sebelum pengumpulan.	

STASE CONTINUITY OF CARE (COC)

Nama Mahasiswa : Yulianawati

NIM 1590125020

Pembimbing Stase : Bdn. Silvia Widyani Heriyanti., STr.Keb., M.Keb

No.	Hari/Tanggal	Saran	Paraf
	Jumat, 10 April 2026	Perbaiki sistematika sesuai pedoman institusi, lengkapi data hasil pengkajian, dan konsisten dalam penggunaan istilah kebidanan.	
	Senin, 27 April 2026	Pertajam analisis berdasarkan data yang ditemukan, sesuaikan diagnosis dengan standar kebidanan, dan tambahkan rasional setiap intervensi.	
	Selasa, 12 Mei 2026	Lengkapi pembahasan dengan membandingkan kondisi klien terhadap teori dan evidence based practice serta jelaskan alasan setiap tindakan yang diberikan	
	Kamis, 28 Mei 2026	Tambahkan evaluasi hasil asuhan pada setiap	

		kunjungan, perkuat pembahasan dengan referensi terbaru, dan jelaskan kesinambungan pelayanan dalam konsep COC.	
	Jumat, 5 Juni 2026	Lakukan pengecekan akhir terhadap tata tulis, konsistensi sitasi dan daftar pustaka, kelengkapan lampiran, serta perbaiki kesalahan pengetikan yang masih ditemukan.	

LEMBAR INFORMED CONSENT

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. I
Usia : 26 Tahun
Alamat : Desa Cilempuyang, Kecamatan Cimanggu
Kabupaten Cilacap

Menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci mengenai “Pemberian Asuhan Berkesinambungan (*Continuity Of Care*) dari mahasiswa Pendidikan Profesi Bidan Universitas Galuh yang bernama YULIANAWATI, maka dengan ini saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada asuhan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama asuhan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Tasikmalaya, 6 April 2026

Yang memberikan persetujuan


Tn. A

()


(Ny. I)

Mahasiswa

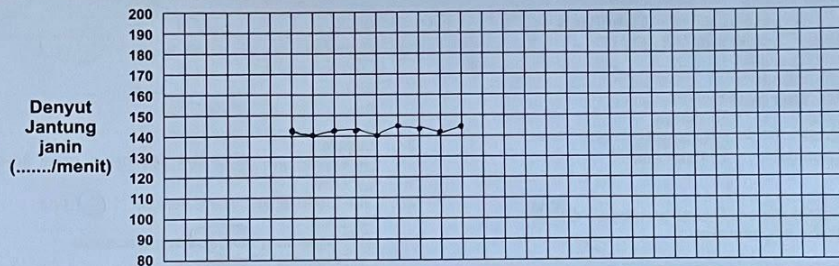


(Yulianawati)

DOKUMENTASI ASUHAN

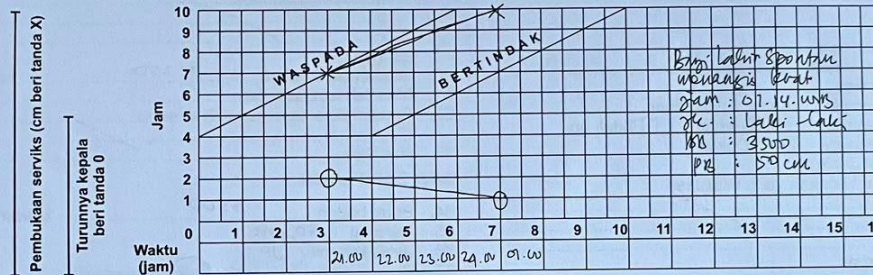
PARTOGRAF

No Register : Nama Ibu : Hb. I Umur : 26 G. 2 P. 1 A. 0
 Tanggal : Jam : 21.00 WIB
 Ketuban pecah Sejak Jam : 20.00 WIB Mules Sejak jam : 08.00 WIB



Air Ketuban Penyusupan

0	0
---	---

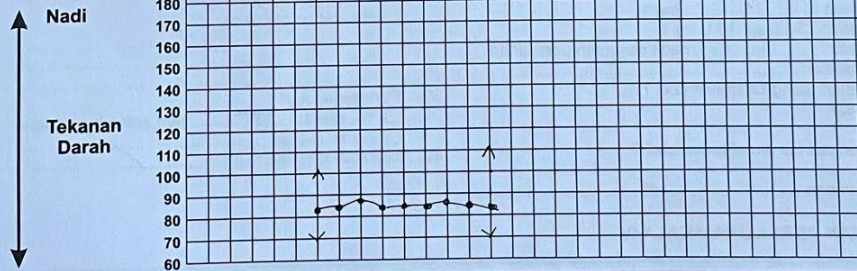


Oksitasi U/L Tetes / menit

--	--

Obat dan Cairan IV

--	--



Suhu °C

36,6	36,3
------	------

Urine	Protein	-	-
	Aseton	-	-
	Volume	-	130ml
Nutrisi	Makanan	Boh	Mami
	Minuman	250ml	10ml 35ml

Kondisi Janin
 Kemajuan Persalinan
 Kondisi Ibu

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 21 April 2016
- Nama bidan : Lukmanawati
- Tempat Persalinan : PMB Bn. Mania Ambarsari
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya
- Alamat tempat persalinan : Comanyan
- 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 : ☒ Ya
- 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
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 6 menit
- Pemberian Clotrisin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitasin (2x) ?
 - ☒ Ya, alasan
 - ☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkencali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Pendarahan
1.	01.30	110/80	80	36,6 °C	Sepusat	Keras	tidak penuh	25 cc
	01.45	110/70	85		Sepusat	Keras	tidak penuh	15 cc
	02.00	100/70	88		Sepusat	Keras	tidak penuh	5 cc
	02.15	110/70	87		Sepusat	Keras	tidak penuh	5 cc
2.	02.45	120/80	88	36,7 °C	1 sm ↓ pusat	Keras	tidak penuh	10 cc
	03.15	110/70	90		1 sm ↓ pusat	Keras	tidak penuh	10 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) ☒ Ya ☐ Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : ☒ Ya ☐ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Laserasi
 - ☒ Ya, dimana mukosa vagina - otot perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 ☒ 2 ☐ 3 ☐ 4
 Tindakan :
 - ☒ Penjahitan dengan tanpa anastesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atonia uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 250 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut
- Hasilnya

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 3500 gram
- Panjang : 50 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
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan



GRATIS

PUSKESMAS

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 berumur 6 tahun.

Nama Ibu

My. I

Dikeluarkan oleh Fasilitas Kesehatan

PKM Binaan 1

Kab./Kota

Cibacap

Tanggal dikeluarkannya Buku

23 Sep 2025

Provinsi

J. Tengah

Pencatatan Pelayanan Kesehatan Ibu yang Sudah Diterima

62 p. 40

Diisi oleh Tenaga Kesehatan

Tenaga kesehatan mengisi data dan paraf sesuai layanan yang diberikan.

HPHT/Trimester	I 12 Minggu Pertama	II 13 - 28 Minggu	III Diatas 28 Minggu			
Kunjungan ke-	1	2	3	4	5	6
Tanggal dan Tempat	8 m. 22/8/25	12 m. 20/10/25	20 m. 15/12/25	30 m. 28/3/26	34 m. 16/3/26	36 m. 6/4/26
Tanggal periksa	22/8/25	20/10/25	15/12/25	28/3/26	16/3/26	6/4/26
Tempat periksa	Pkm cmg 1	Pkm cmg 1	cmg 1	cmg 1	cmg 1	pmbh ambn.
Catatan Pemeriksaan						
Berat Badan	65 kg	67 kg	68 kg	71 kg	74 kg	75 kg
Tinggi Badan	153 cm					
Lingkar Lengan Atas	23,5 cm	23,5 cm	24 cm	24 cm	24 cm	24 cm
Tekanan Darah	90/60	100/60	90/60	110/80	110/80	100/80
Tinggi Rahim	Ball 0	Ball 0	110 cm	21 cm	31 cm	32 cm
Letak dan Denyut Jantung bayi	-	-	128 x/m	136 x/m	149 x/m	145 x/m
Status dan Imunisasi Tetanus	80 -	-	110	-	-	-
Konseling	1	1	1	1		✓
Skrining Dokter	-	-	-	-	-	-
Tablet Tambah Darah	xx 1	xx 1	xx 1	2 1	2 1	2 1
Tes Lab Hemoglobin (Hb)	12,1			-	-	13,3
Tes Golongan Darah	-					0
Tes Lab Protein Urine		-	-			11/1
Tes Lab Gula Darah				108	-	8
USG	✓				✓	
Tripel Eliminasi (H/S/Hep B)						M. M. M.
Tata Laksana Kasus						







SOP PIJAT ENDORPHIN

No	PROSEDUR	TINDAKAN
1.	Definisi	Pijat endorphen adalah pijatan ringan menggunakan ujung-ujung jari yang dapat mengeluarkan hormon endorphen.
2.	Tujuan	Untuk mengontrol rasa nyeri persalinan.
3.	Persiapan Pasien	<i>Inform consent</i> kepada ibu bersalin dan suami atau keluarga tentang pelaksanaan terapi kombinasi pijat endorphen dengan auditori murottal.
4.	Persiapan Alat	Lembar observasi skala nyeri <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i> , jam untuk pemantauan, alat tulis.
5.	Cara Kerja	1. Dekatkan alat. 2. Jaga privasi klien, atur pencahayaan, dan ventilasi. 3. Cuci tangan 4. Anjurkan klien mengambil posisi senyaman mungkin. 5. Kaji intensitas nyeri yang dirasakan klien sebelum dilakukan tindakan kombinasi pijat endorphen dengan auditori murottal. 6. Anjurkan klien untuk melakukan nafas dalam dan tetap rileks. 7. Minta suami atau keluarga ibu bersalin untuk melakukan usapan lembut dengan ujung – ujung jari di bagian lengan kanan klien selama 5 menit. Kemudian berpindah ke bagian lengan kiri selama 5 menit. A photograph showing a woman lying in a hospital bed, covered with a white blanket. A healthcare professional, wearing a dark vest over a light shirt, is performing a massage on her upper arm. The setting appears to be a hospital room with a bedside table and some medical equipment visible in the background. 8. Jika klien dalam posisi terlentang, minta klien untuk mengambil posisi berbaring miring atau duduk. 9. Minta suami atau keluarga ibu bersalin untuk melakukan usapan lembut dengan ujung – ujung jari dimulai dari leher membentuk huruf V terbalik ke arah luar menuju sisi tulang rusuk sampai tulang belakang lumbal 7 selama 5 menit.



		10. Matikan murottal Al-Quran. 11. Lepas <i>headset</i> pada telinga klien. 12. Kaji intensitas nyeri yang dirasakan klien setelah dilakukan terapi pijat endophin.
6.	Evaluasi dan Dokumentasi	Catat intensitas nyeri yang dirasakan klien sebelum dan sesudah tindakan dilakukan di lembar observasi yang sudah disediakan.