

Lampiran : 1 Lembar Permohonan Partisipan

PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

Nama : Reza Altamira

Nim : 202509001

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus, dan KB”. Untuk kepentingan diatas saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini, selanjutnya saya mohon ibu untuk bersedia memberikan asuhan kebidanan sesuai dengan jadwal yang ditentukan. Identitas ibu dijamin keasliannya dan tidak perlu menyantumkan nama pada lembar laporan akhir

Demikian permohonan saya ,atas ketersediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih.

Mojokerto 30 Desember 2025



Lampiran 2 *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan (Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Sevita Desy Azzhara*

Umur : *21 thn*

Alamat : *Rt.01 Rw.09 Dsn.warugunung Dsn.Jatirobo kec.Danarblondong kab.Mojokerto*

Menyatakan dengan sesungguhnya setuju menjadi responden dalam penatalaksanaan asuhan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir, Asuhan Keluarga Berencana yang kemudian akan disusun laporan COC dalam rangka menyelesaikan laporan COC program studi Profesi Bidan Universitas Bia Sehat PPNI Mojokerto.

Demikian pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Mojokerto Januari 2026

Mahasiswa



Reza Altamira

Responden



Sevita Desy Azzhara

Lampiran 3 Buku KIA

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BUKU KIA KESEHATAN IBU DAN ANAK

302198.2 Ind b

BAPA, BUKU KIA
STAF KESEHATAN
KEBIDAN, MIDWIFE
KEK, NIK, DAN
PUSKESMAS

BUKU KIA
DISUNJANG SAMPAI
ANAK BERUSIA
5 TAHUN

Nama Ibu : **SEVITA DESY ABTHARA**

NIK Ibu : **2511753111040003**

No. Buku: _____

Dikeluarkan Tanggal: _____ Kab./Kota _____ Provinsi _____

Fasilitas Kesehatan: _____

Logo of various health facilities and organizations.

dr. Dian Kurniawati SpOG
Jl. Abimanyu 132 Kesurung Indan
Magelang - Kota Magelang
HP : 0813321851

KARTU BEROBAT

No. RM : **5181414**

Nama : **Nd. Sevtan Deri**

Tgl Lahir : **13/11/2004**

Alamat : **Dusun Blandire**

MOHON DIBAWA TIAP KALI BEROBAT

Porto Ibu

	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Sevtan Deri	Dian Kurniawati	Prati Gusti
NIK	2511753111040003		
PEMBAYARAN	BPJS Mandiri		
NO. JOK	01000000		
FAKES TKT	01000000		
FAKES RIJULAN	01000000		
GOL DARAH	Magelang	10/08/10	
TEMPAT	13-11-2004	10-9-2003	
TANGGAL LAHIR	13-11-2004	10-9-2003	
PENGUNJAN	10/08/10	10/08/10	
PEKERJAAN	10/08/10	10/08/10	
ALAMAT RUMAH	10/08/10	10/08/10	
TELEPON	10/08/10	10/08/10	
NAMA	10/08/10	10/08/10	
ANAK KE	10/08/10	10/08/10	
NOMOR AKTE KELAHIRAN	10/08/10	10/08/10	
NIK	10/08/10	10/08/10	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	10/08/10	10/08/10	
GOLONGAN DARAH	10/08/10	10/08/10	
JENIS PELAYANAN	10/08/10	10/08/10	
• JKN ASURANSI LAIN	10/08/10	10/08/10	
• NOMOR	10/08/10	10/08/10	
• TANGGAL BERLAKU	10/08/10	10/08/10	
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:	10/08/10	10/08/10	
• PRIMER:	10/08/10	10/08/10	
• NOMOR REGISTRASI	10/08/10	10/08/10	
• NOMOR BAYI	10/08/10	10/08/10	
• NOMOR REGISTRASI	10/08/10	10/08/10	
• NOMOR BAYI	10/08/10	10/08/10	
• ANAK PRA-SKOLAH:	10/08/10	10/08/10	
• SEKUNDER:	10/08/10	10/08/10	
• NOMOR CATATAN	10/08/10	10/08/10	
• MEDIK RS	10/08/10	10/08/10	
PUSKESMAS DOMISILI:	10/08/10	10/08/10	
NO. REGISTER KOWHRT IBU:	10/08/10	10/08/10	

BINA SEHAT PPNI

Lampiran 4 Persetujuan Akseptor KB

PERSETUJUAN AKSEPTOR KB

(Informed Consent)

Kami yang bertanda tangan dibawah ini

Setelah mendapatkan penjeiasan dan mengerti sepenuh nya segala hal yang berkaitan dengan alat kontrasepsi serta kami telah mempertimbangkan efek samping dari masing masing kontrasepsi sementara ini kami menyatakan secara suka rela memilih kontrasepsi *implan*

Mojokerto Januari 2026

Mahasiswa



Reza Altamira

Calon Akseptor KB



Sevit Desy Azzhara

Suami



Dimas S. T

Lampiran 5 Buku KB

K/I/KB/11	
	KARTU PESERTA KB
Nama Peserta KB :	Sevita Desy Azhara
Nama Suami/Istri :	Dimas Septian Tanugraha
Tgl. Lahir/Umur Istri :	Mojokerto 13-11-2009 / 21
Alamat Peserta KB :	Dn Warungbung Ds. Jatirowo
Tahapan KS :	
Nomor Seri Kartu :	
Nama Klinik KB :	PKM Dawau
Nomor Kode Klinik KB :	
Mjk 23-2-2026 Penanggung Jawab Klinik KB/DKS Bdn. Adia H. W.	

Lampiran 6 Dokumentasi**ANC**

BINA SEHAT PPNI

KSPR

Nama : Ny Sevita
 Usia : 21 Tahun
 Alamat : Jatirowo

Kartu Skor Poedji Rochjati

I	II	III	IV				
KEL F.R	NO.	Masalah / Faktor Resiko	SKOR	Triwulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2	2			
I	1	Terlalu muda hamil I ≤ 16 Tahun	4				
	2	Terlalu tua hamil I ≥ 35 Tahun	4				
		Terlalu lambat hamil I kawin ≥ 4 Tahun	4				
	3	Terlalu <u>lama</u> hamil lagi ≥ 10 Tahun	4				
	4	Terlalu cepat hamil lagi ≤ 2 Tahun	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 atau lebih	4				
	6	Terlalu tua umur ≥ 35 Tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≥ 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan a. terikan tang/vakum	4				
b. uri dirogoh		4					
c. diberi infus/transfuse		4					
	10	Pernah operasi sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil Kurang Darah b. <u>Malaria</u> .	4				
		TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		Kencing Manis (<u>Diabetes</u>)	4				
		Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan tekanan darah tinggi.	4				
	13	Hamil kembar	4				
	14	Hydramnion	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Perdarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preklampsia/kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR				2			

Lampiran 7

PARTOGRAF

RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal : 3 Januari 2026 Pulai : 23.00 WIB

Ketuban Pecah sejak pulai 22.30 WIB Mulas sejak pulai 19.00 WIB Alamat : Warungbung, jatirowa

Janin (/menit)

200
190
180
170
160
150
140
130
120
110
100
90
80

air ketuban J

pergerakan O

Perubahan warna (pergerakan)

Thruurys lupis

Beri tanda O

Waktu (Pulai)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

Kontrolasi

tiap

10 menit

(detik)

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine

Protein

Aseton

Volume

Tanggal 4 Januari 2026

Jam 00.20 WIB. Partus spontan

BB: 3000 gr PB: 49 cm

Meangis kuat besar AFIH.

Amor (P)

Tanggal: 9 Januari 2025 Penolong Persalinan: Bu Umroh, Bu Titik
 Tempat persalinan: [] rumah ibu [] Puskesmas [] Klinik Swasta [] Lainnya Purkemat
 Alamat tempat persalinan: Kab. Dawarbondong Kab. Majukerto

KALA I

[] Partograf melewati garis waspada

[] Lain-lain, Sebutkan:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?:

KALA II

Lama Kala II: 20 menit Episiotomi: [] tidak [] ya. Indikasi:

Pendamping pada saat persalinan: [] suami [] keluarga [] teman [] dukun [] tidak ada

Gawat Janin: [] miringkan ibu ke sisi kiri [] minta ibu menarik napas [] episiotomi

Distosia Bahu: [] Manuver Mc Robert Ibu meranggang [] Lainnya:

Penatalaksanaan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?:

KALA III

Lama Kala III: menit Jumlah Perdarahan: ml

a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? [] ya [] tidak alasan:

Pemberian Oksitosin ulang (2x)? [] ya [] tidak alasan:

b. Pemegangan tali pusat terkendali? [] ya [] tidak alasan:

c. Masase fundus uteri? [] ya [] tidak alasan:

Laserasi perineum derajat 2 Tindakan: [] mengeluarkan secara manual [] merujuk

[] tindakan lain:

Atonia uteri: [] Kompresi bimanual interna [] Metil Ergometrin 0,2 mg IM [] Oksitosin drip

Lain-lain, sebutkan:

Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?:

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 3400 gram Panjang: 49 cm Jenis Kelamin: DP Nilai APGAR: 8.1.9

Pemberian ASI < 1 jam [] ya [] tidak alasan: Karena belum keluar ASI sama sekali

Bayi baru lahir pucat/biru/lemas: [] mengeringkan [] menghangatkan [] bebaskan jalan napas

[] stimulasi rangsang aktif [] Lain-lain, sebutkan:

[] Cacat bawaan, sebutkan: Tidak

[] Lain-lain, sebutkan:

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut:

Bagaimana hasilnya?:

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00.30	120/80	81 x/m	36.6°C	2 jr 6w pt	Baik	Karung	10 cc.
	00.45	110/70	70 x/m	36.5°C	2 jr 6w pt	Baik	Karung	10 cc.
	01.00	110/60	80 x/m	36.2°C	2 jr 6w pt	Baik	Karung	10 cc.
	01.15	110/60	80 x/m	36.5°C	2 jr 6w pt	Baik	Karung	10 cc.
2	01.45	110/70	70 x/m	36.5°C	2 jr 6w pt	Baik	Karung	10 cc.
	02.15	110/70	80 x/m	36.6°C	2 jr 6w pt	Baik	Karung	10 cc.

Masalah Kala IV: -

Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: -

Bagaimana hasilnya?: -

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
1.	1-1-25	✓ Semua nifas	B. TIRK. + Umroh	
		✓ Breast care		
		✓ ASI		
		✓ Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		✓ Gizi		
		✓ Imunisasi		

Lampiran 8**PERSALINAN**

Lampiran 9 Dokumentasi**NIFAS****KF1****KF 2****KF 3****KF 4**

Leaflet KB



KELUARGA BERENCANA

manfaat Ber KB

- Mencegah Kehamilan yang Tidak Diinginkan
- Tingkatkan kesehatan ibu
- Mengatur jarak kehamilan
- Meningkatkan kesehatan anak
- Meningkatkan kecukupan ASI
- Meningkatkan kesejahteraan keluarga
- Meningkatkan kebahagiaan keluarga
- Mendukung penurunan Angka Kematian Bayi

**PASANGAN USIA SUBUR
MENENTUKAN METODE KB
ATAU JENIS KONTRASEPSI SETELAH PERSALINAN**

Kunjungi Bidan bersama suami untuk mendengar penjelasan tentang beberapa metode kontrasepsi, dan pilih bersama metode KB yang akan digunakan

Paket Informasi dan Edukasi Keluarga Sehat

MACAM-MACAM ALAT KONTRASEPSI

1. PIL KB

Adalah tablet berisi zat untuk mencegah terlepasnya sel telur wanita dari indung telur



2. SUSUK KB/IMPLANT/ALAT KONTRASEPSI BAWAH KULIT (AKBK)

Adalah enam kapsul kecil yang berisi hormone. Dipasang di bawah kulit lengan atas bagian dalam. Dipakai selama 5 tahun.

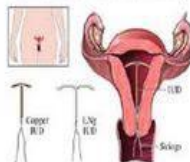


3. SUNTIK KB

Adalah suntikan untuk mencegah lepasnya sel telur dari indung telur.



4. SPIRAL/IUD/ALAT KONTRASEPSI DALAM RAHIM (AKDR)



Adalah alat yang ditempatkan di dalam Rahim atau uterus wanita. Terbuat

dari plastic dan ada yang mengandung tembaga dan di beri benang pada ujungnya dipasang pada saat tidak hamil atau sedang haid

5. KONDOM

Adalah alat kontrasepsi yang terbuat dari karet atau latek



6. STERIL/MOP/MOW

Adalah dengan cara melakukan operasi baik pada wanita / pria



KELUARGA BERENCANA ADALAH suatu usaha untuk merencanakan kehamilan dalam rangka menuju norma keluarga kecil bahagia dan sejahtera

Tujuan gerakan KB Nasional

Untuk mewujudkan norma kecil bahagia dan sejahtera melalui pengendalian kelahiran serta untuk mengendalikan pertumbuhan penduduk



KELUARGA BERENCANA



Pertimbangan pemakaian Alat kontrasepsi

- Usia ibu < 20 tahun: kontrasepsi yang reversibilitasnya tinggi/kembali ke kesuburan tinggi
- Usia ibu > 35 tahun: kontrasepsi efektif/kegagalan rendah dan reversibel/ireversibel
- Usia reproduksi sehat: efektif, reversible dan tidak mengganggu ASI



Ayoo.. Ikut KB



Dua Anak Lebih Baik



Lampiran 10 Dokumentasi**NEONATUS****KN1****KN2****KN3**

Lampiran 11 Uji Similaritas

**FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)****Identitas**

Nama : Reza Altamira
 NIM : 202509001
 Fakultas : Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto
 Prodi : PROFESI BIDAN
 Email : rezaaltamira@gmail.com
 Telpn/HP : 085706713701
 Pembimbing 1 : Lasiyati Yuswo Y., S.ST., Bd., M.Keb
 Pembimbing 2 : -

Materi Uji:

Jenis : a. TA b. Skripsi c. Tesis d. Disertasi
 e. KIAN (f) CoC g. Lain – Lain

Judul : ASUHAN KEBIDANAN CONTINUITY OF CARE (COC) PADA Ny. S USIA 21 TAHUN
 MULAI MASA KEHAMILAN TRIMESTER III, PERSALINAN SAMPAI DENGAN KB DI UPTD
 PUSKESMAS
 DAWARBLANDONG MOJOKERTO

Mengetahui

Pembimbing 1

Lasiyati Yuswo Y., S.ST., Bd., M.Keb

NIK. 162 601 089

Mojokerto, 4/23/2026

Pemohon

Mahasiswa

(Reza Altamira)

Validasi Similaritas	
Besaran similaritas	81 %
Tanggal Pemeriksaan	23 - 1 - 2026
Diperiksa oleh	Indah A N

Diisi oleh petugas perpustakaan

Lampiran 12 Lembar Bimbingan



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT
NASIONAL INDONESIA
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

<http://www.ubs-ppni.ac.id>
fikes@ubs-ppni.ac.id

0321-390203
Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan COC

Nama Mahasiswa : Reza Altamira

NIM : 202509001

Judul COC : Asuhan kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ny.S
Usia 21 Tahun Mulai Masa Kehamilan Trimester III, Persalinan Sampai Dengan
KB Di UPTD Puskesmas Dawarblandong Mojokerto

Pembimbing : Lasiyati Yuswo Yani, SST.,Bd.,M.Keb



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
	2/3/2024	1. Sesuaikan Judul. logo dt Sesuai Pedoman - Rumusan Masalah mencakup	
	6/3/2024	Acc Bab I - Bab II Teori jadwal imunisasi ditambahkan alur pikir disesuaikan - Tambah dgn Manajemen Varney	
	9/3/2024	- Acc BAB II - BAB III jenis data disesuaikan dan jabarkan sesuai dg yg dilakukan	
	13/3/2024	- BAB III beri waktu pelaksanaan pohon - BAB IV Format askeb, pembahasan sesuaikan pedoman	
	16/3/2024	- FTD Sesuaikan - BAB IV pembahasan tambah keuntungan dan kerugian	
	6/4/2024	- Acc BAB II - kesimpulan dan saran disesuaikan	
	15/4/2024	- lengkapi lampiran paragraf dan sisa - Sesuaikan halaman dgn dg pedoman	
	20/4/2024	- Acc sidang Coc	