

Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Partisipan

PERMOHONAN MENJADI PARTISIPAN

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa Program Studi Profesi Bidan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama : Indra Nuryanti

NIM : 202592066

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan mengadakan penelitian dengan judul “Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan, Persalinan, Nifas, Neonatus dan KB”. Untuk kepentingan di atas saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon ibu 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.

Ngoro, .25 Mei 2026

Indra Nuryanti
202592066

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN****(Informed Consent)**

Dengan hormat,

Nama : 

Umur : 25 tahun

Alamat : Ngoro

Menyatakan dengan sesungguhnya setuju menjadi responden dalam penatalaksanaan asuhan kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir, Asuhan Keluarga Berencana yang kemudian disusun sebagai Laporan COC dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto

Demikian pernyataan ini dibuat untuk di gunakan seperlunya.

Ngoro, 13 maret 2026

Mahasiswa

Responden

(Indra Nuryanti)

NIM. 202592066



()

Lampiran 3 Lembar Persetujuan Akseptor KB

PERSETUJUAN AKSEPTOR KB

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Adalah bertindak sebagai diri saya/Orangtua/Suami/Keluarga dari calon akseptor:

Nama :

Umur :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan KELUARGA BERENCANA dan segala resiko yang sudah dijelaskan, maka kami memutuskan untuk menggunakan metode kontrasepsi:

Pertanyaan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas segala risiko yang mungkin terjadi.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mahasiswa

Keluarga/Saksi

Ngoro, 2026

Calon akseptor

.....

.....

.....

Lampiran 4 Dokumentasi Pemeriksaan Kehamilan



Lampiran 5 Dokumentasi Persalinan



Lampiran 6 Dokumentasi Nifas



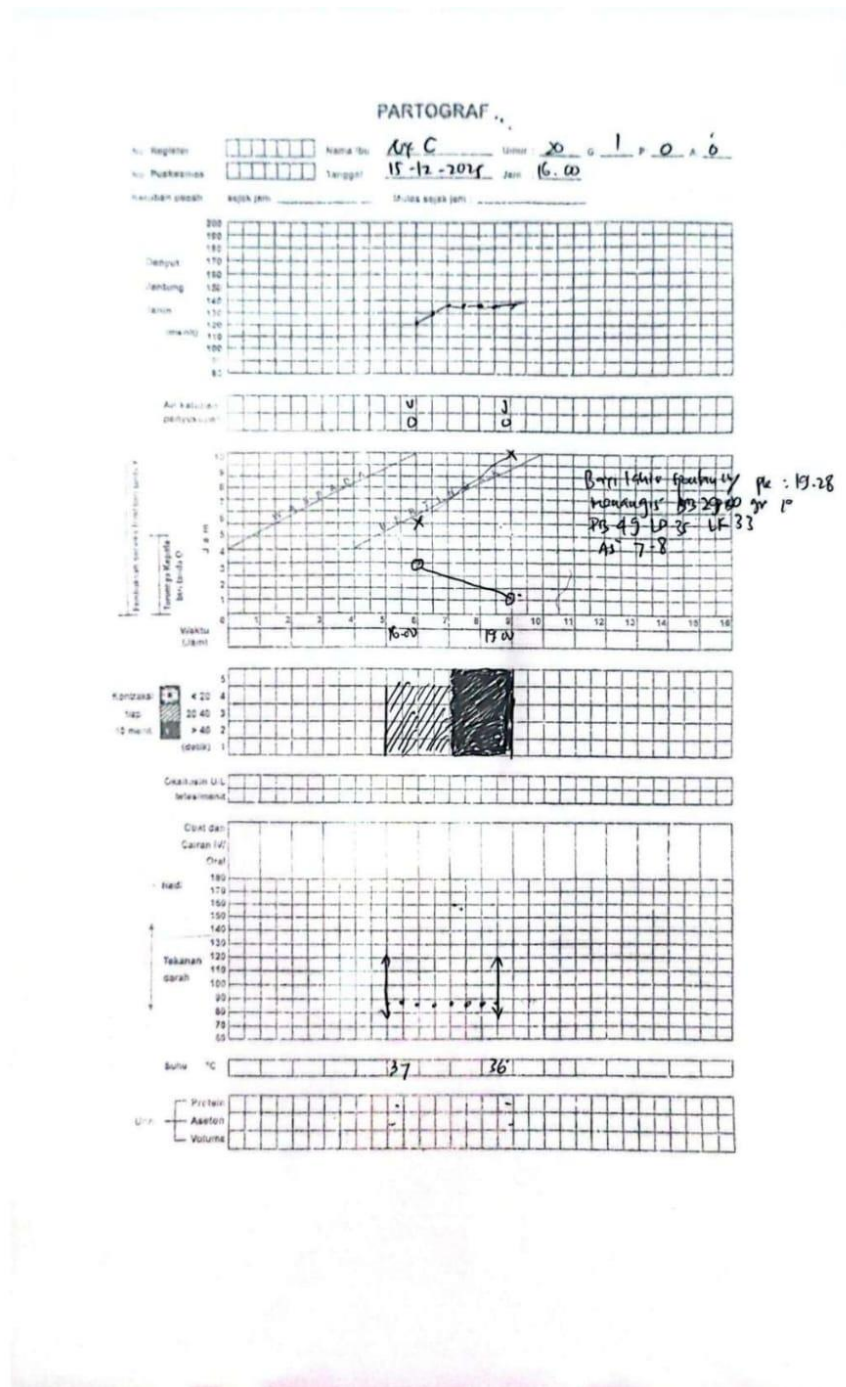
Kunjungan Nifas 1

BINA SEHAT PPNI

Lampiran 7 Dokumentasi BBL

Asuhan BBL

Lampiran 8 Dokumentasi KB



Lembar Bimbingan COC



Nama Mahasiswa : Indra Nuryanti

NIM : 202592066

Judul COC : Asuhan Kebidanan Pada Ny.C Umur 25 Tahun Di

Tpmb Bidan Lilik Desa Mendek Kecamatan

Ngoro

Pembimbing : Rina Mardiyana, SST., Bd., M. Kes

N o	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	26-11-2025	Konsul penyusunan BAB 1	
2.	30-11-2025	Revisi BAB 1 -mencari keunikan selama melakukan asuhan COC pada pasien -menyesuaikan judul pada buku panduan	
3.	31-12-2025	Konsul BAB 1 dan 2 -masih belum nampak keunikan pada latar belakang -Bab 2 disesuaikan dg buku panduan -Lanjut BAB 3	
4.	08-01-2026	BAB 3 -Asuhan di lanjutkan, lanjut bab 4 dan 5	
5.	22-01-2026	BAB 4 5 -Cek buku panduan lengkapi lampiran dan daftar pustaka	

6.	20 -2-2026	Acc dan lakukan uji similaritas	
----	------------	---------------------------------	--



LEMBAR REVISI SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
CONTINUITY OF CARE

NAMA : Indra Nuryanti
NIM : 202592066
JUDUL : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* Pada Ny. C Umur 25 Tahun TpmB Bidan Lilik Desa Mendek Kecamatan Ngoro
PENGUJI :Naning Puji Suryantini,SST.,Bd.,M.Kes

Hari/ Tanggal	Dosen	KETERANGAN REVISI	Paraf
Jumat, 15 Mei 2026	Naning Puji Suryantini,SST. ,Bd.,M.Kes	1. Atur spasi pada daftar isi sesuai buku panduan 2. Mengubah kata abstrak menjadi ringkasan sesuai buku panduan 3. Menyesuaikan penulisan tabel 4. Tambahkan materi atau jurnal tentang kehamilan yang tidak diinginkan seperti pengertian, akibat, dsb. 5. Pembahasan pada Kehamilan sesuaikan dengan latar belakang agar ada keterkaitan tentang “kehamilan yang tidak diinginkan” 6. Penulisan pemeriksaan tidak boleh di singkat	

LEMBAR REVISI SIDANG
LAPORAN TUGAS AKHIR ASUHAN KEBIDANAN
CONTINUITY OF CARE



NAMA : Indra Nuryanti
NIM : 202592066
JUDUL : Asuhan Kebidanan Pada Ny.C Umur
 25Tahun Di TpmB Bidan Lilik
 Desa Mendek Kecamatan
PEMBIMBING : RinaMardiyana,SST.,Bd.,M.Kes

Hari/ Tanggal	Dosen	KETERANGAN REVISI	Paraf
jumat, 15 Mei 2026	RinaMardiyana ,SST.,Bd.,M.Ke s	1. Mengubah analisa lebih singkat 2. Menambahkan evaluasi pada penatalaksanaan di SOAP 3. Menghapus kata yang tidak perlu pada pemeriksaan fisik. 4. Menambahkan hasil pemeriksaan sebelum kelangakah selanjutnya pada kala II	

--	--	--	--

