

LAMPIRAN**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 : Rahmalia Fannesa Titania Stefanny

NIM : 202509014

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan melaksanakan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity of Care) yang berjudul "Laporan Stase Continuity of Care (COC) Asuhan Kebidanan Pada Ny. "M" Usia 24 Tahun di Puskesmas Jatirejo Kabupaten Mojokerto". Untuk kepentingan di atas saya mohon kesediaan ibu untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon ibu bersedia diberikan asuhan kebidanan sesuai dengan jadwal yang ditentukan. Identitas ibu dijamin keasliannya dan tidak perlu menyantumkan nama pada lembar laporan tugas akhir.

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

Mojokerto, 30 Desember 2025

Responden/Partisipan



Ny. M

Peneliti



Rahmalia Fannesa Titania S.
NIM : 202509014

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN (INFORMED CONSENT)

Dengan hormat,

Nama : Ny. M

Umur : 24 Tahun

Alamat: Dsn. Cakarayam, Ds. Bleberan, Kec. Jatirejo, Kab. Mojokerto

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

Demikian pernyataan ini dibuat untuk di pergunakan seperlunya.

Mojokerto, 30 Desember 2025

Responden/Partisipan


Ny. M

Peneliti


Rahmalia Fannesa Titania S.
NIM : 202509014

Lampiran 3 Pelayanan Kesehatan Ibu Hamil

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA				
(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)				
Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan				
HPHT: 23/3	Trimester I	Trimester II	Trimester III	
Tgl Periksa: 23/3	30-9-25			
Tempat Periksa: Pustu				
Timbang BB	✓			
Pengukuran Tinggi Badan	✓			
Ukur Lingkar Lengan Atas	✓			
Tekanan Darah	✓			
Periksa Tinggi Rahim	✓			
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin				
Status dan Imunisasi Tetanus	✓			
Konseling	✓			
Skrining Dokter	✓			
Tablet Tambah Darah	✓			
Test Lab Hemoglobin (Hb)				
Test Golongan Darah				
Test Lab Protein Urine				
Test Lab Gula Darah				
Pemeriksaan USG				
PPIA				
Tata Laksana Kasus				
Ibu Bersalin TP: 20/12	Fasyankes: PKM Jatirejo	Rujukan: RSI Sakinah		
Inisiasi Menyusu Dini				
Ibu Nifas (6 jam - sampai 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 Periksa:	30/12/2025	03/01/2026	14/01/2026	28/01/2026
Tempat Periksa:	RSI Sakinah	Kunjungan rumah	Kunjungan rumah	Kunjungan rumah
Periksa Payudara (ASI)	✓	✓	✓	✓
Periksa Perdarahan	✓	✓	✓	✓
Periksa Jalan Lahir	-	✓	✓	✓
Vitamin A	-	-	-	-
KB Pasca Persalinan	-	-	-	-
Konseling	✓	✓	✓	✓
Tata Laksana Kasus				
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)	
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

PEMERIKSAAN ANTENATAL: GINAWATI

HPHT: 23-3-2015 TP: 30-12-15 TB: 153 cm Ula: 24,5 cm

TGL	Keluhan	TD	BB	UK	TFU	Letak Janin	DJJ	Oed kaki	Terapi	Tgl Kontrol
30/12/15	Mual, muntah	110/70	46,6	5/6	-	-	-	-	ANC terpasang B6, folat	30/12/15
5/1/16	Mual	110/70	46,8	10/11	-	-	-	-	pro anti tersedak B6, folat	5/1/16
11/1/16	Mual, muntah	100/60	46	12	-	-	-	-	ANC TERPASANG	
6/1/16	-	100/60	48	15	-	-	-	-	Fe 30, GADAM	
16/1/16	-	100/60	53,2	14/15	1200	skt	148	-	Fe 30, B6	
6/2/16	ANC TM2 (102)	110/70	55	24	1600	kep	137	-	ME, 412	
25/2/16	-	100/60	58,8	30/31	2400	kep	136	-	Fe 30, B6	
18/2/16	-	100/60	60	-	-	-	-	-	B6, 40	11/1
25/2/16	-	110/70	60,3	35/36	2600	kep	146	-	Fe 30, B6	
25/2/16	-	100/60	60,5	37	2900	kep	146	-	Fe 30, B6	
09/12/15	Tidak ada keluhan	100/70	61,9	37	2900	kep	146	-	DL, UL 11 aug	
23/12/15		100/70	63,3	-	-	-	-	-	Fe 30	

PELAYANAN DOKTER

Nama Dokter:

Faskes:

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

Kondisi Kesehatan Ibu

Tanggal periksa:

TB	157 cm	IMT			
BB	46 kg	Kurus	Normal	Gemuk	Obesitas
Lila	21 cm				

Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang

Hipertensi	Asma
Jantung	TB
Tiroid	Hepatitis B
Alergi	Jiwa
Autoimun	Sifilis
Diabetes	
Lainnya:	kw. seumur hidup

Lingkari pilihan yang sesuai

Riwayat Kehamilan dan Persalinan (termasuk Keguguran, Kembar, dan Lahir Mati)

No	Tahun	berat lahir (gram)	persalinan	penolong persalinan	komplikasi
1.	Hamil	3.5 kg			

Riwayat Penyakit Keluarga

Hipertensi	Diabetes	Sesak Nafas
Jantung	TB	Alergi
Jiwa	Kelainan Darah	Hepatitis B

Lingkari pilihan yang sesuai

Pemeriksaan Khusus

Inspeksi/ Inspekulo	Vulva	normal	tidak normal
	Uretra	normal	tidak normal
	Vagina	normal	tidak normal
	Fluksus +/-	Fluor +/-	
	Porsio	normal	tidak normal

Status Imunisasi Td

TT ke-	selang waktu	perlindungan	✓
1		awal	
2	1 bulan	3 tahun	
3	6 bulan	5 tahun	
4	12 bulan	10 tahun	
5	12 bulan	> 25 tahun	

Kesimpulan: Status imunisasi

Imunisasi lainnya: COVID-19/

Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil

merokok	pola makan berisiko	aktivitas fisik kurang
alkohol	obat teratogenik	kosmetik yang mengandung zat berbahaya
Lingkungan berisiko: pestisida/ lainnya		

Lingkari pilihan yang sesuai

Lain-lain, jelaskan

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



PUSKESMAS JATIREJO

Jl Basuki Rahmat No 26A, Jatirejo Mojokerto, Kel. Dinoyo, Kec. Jatirejo, Kabupaten Mojokerto, Jawa Timur
Telp : 0321490358

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Dokter : dr. IRSYAD HERMINOFA
Penerima :
Pasien :
Nomor : 00621920
Register :
Nama : MIFTAKHUR ROHMAH
NIK : 3516014711010002
Umur : 23 Thn 7 Bln 4 Hr
Tanggal Lahir : 07-11-2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : CAKARAYAM, BLEBERAN

Spesimen :
Jenis :
Takaran :
Tgl/Jam Pengambilan Sp :
Tgl Selesai : 11-06-2025 11:02:09
Petugas :

No	Pemeriksaan	Hasil	nilai Rujukan	Satuan
ANC TERPADU BPJS				
1	bpjs-darah-rtn			
	↳ Hemoglobin	10,4	11 - 16	g/dl
	↳ Leukosit		4.600 - 11.400	/ml
	↳ Trombosit		150.000 - 400.000	/ml
2	bpjs-gula-darah			
	↳ Gula Darah Acak	105	80 - 160	mg/dl
3	bpjs - serologi			
	↳ HBSAG	NON REACTIVE	NON REACTIVE	
	↳ HIV	NON REACTIVE	NON REACTIVE	
	↳ VDRL	NON REACTIVE	NON REACTIVE	
4	bpjs-urine lengkap			
	↳ PH	6,0	4.5-8.5	
	↳ ALBUMIN	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ REDUKSI	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ BILIRUBIN	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ UROBILIN	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ ERYTROSIT	NEGATIVE	0-3	L/P
	↳ LEUKOSIT	0-1	0-5	L/P
	↳ EPHYTEL	1-2	0-2	L/P
	↳ BACKTERI	NEGATIVE	<2	L/P
	↳ JAMUR	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ AMOEBA	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ CRYSTAL	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ TRICHOMONAS VAGINALIS	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ TRICHOMONAS HOMINIS	NEGATIVE	NEGATIVE	
5	BPJS -GOLDA			
	↳ GOLONGAN DARAH	A+		

Keterangan :

Dokter / Penanggung Jawab

KABUPATEN MOJOKERTO, 11 Juni 2025
Pemeriksa



PUSKESMAS JATIREJO

Jl Basuki Rahmat No 26A, Jatirejo Mojokerto, Kel. Dinoyo, Kec. Jatirejo, Kabupaten
Mojokerto, Jawa Timur
Telp : 0321490358

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Dokter : dr. Dina Agustiningtyas D.H
Pengirim :
Pasien :
Nomor : 00621920
Register :
Nama : MIFTAKHUR ROHMAH
NIK : 3516014711010002
Umur : 24 Thn 1 Bln 1 Hr
Tanggal : 07-11-2001
Lahir :
Jenis : Perempuan
Kelamin :
Alamat : CAKARAYAM, BLEBERAN

Spesimen :
Jenis :
Takaran :
Tgl/Jam Pengambilan Sp :
Tgl Selesai : 09-12-2025 10:44:50
Petugas :

No	Pemeriksaan	Hasil	nilai Rujukan	Satuan
ANC ULANG BPJS				
1	bpjs-darah-rtn			
	↳ Hemoglobin	11,8	11 - 16	g/dl
	↳ Leukosit	11.800	4.600 - 11.400	/ml
	↳ Trombosit	166.000	150.000 - 400.000	/ml
2	bpjs-urine lengkap			
	↳ PH	6,0	4.5-8.5	
	↳ ALBUMIN	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ REDUKSI	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ BILIRUBIN	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ UROBILIN	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ ERYTROSIT	NEGATIVE	0-3	L/P
	↳ LEUKOSIT	0-1	0-5	L/P
	↳ EPHYTEL	0-1	0-2	L/P
	↳ BACKTERI	NEGATIVE	<2	L/P
	↳ JAMUR	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ AMOEBA	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ CRYSTAL	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ TRICHOMONAS VAGINALIS	NEGATIVE	NEGATIVE	
	↳ TRICHOMONAS HOMINIS	NEGATIVE	NEGATIVE	

Keterangan :

Dokter / Penanggung Jawab

KABUPATEN MOJOKERTO, 09 Desember 2025
Pemeriksa

dr. Dina Agustiningtyas D.H

NANIK INDAH SUSANTI, A.Md.AK

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
11/06/2025 Rini KLA	S. Mual, muntah O. Uga. Batak m. 46 kg + 400/60 mm A - GI Po Au ul 12G P - Maken kait $\approx$ tapi senik. - ANC Dipin.	
Rut Gigi	S: tdk ada keluhan O: Karang gigi (+) A: KOS. P: KIE TAH, m. sedang	
11-6-25 Rini Gigi	Hasil pemeriksaan gigi menunjukkan Jawam. Perawatan - Maloklusi kelas II dengan overbite 5 mm - Stomatitis	
1/25 UGA	S: keluhan hamil, ulat tua O: Uga batak & TD: 160/90 BAB: 1x TFU: 16 cm liek penuh $\oplus$ 13x A: GI Po Au ul 24 mg H/T/1 P: - ANC - ME KIA. - Gigi Saling bang	
20/4/25	tipom 27x2 THU + kcep. = 1 bulat	

Jarin	1	Gameli	1
Letak	1	Sungsang	1
BPD:	27x2	mg	AC: 27x2
HC:		mg	FL:
EFW:	1100	gram	
Placenta di:	post		
Cutian	Keluhan Kurang	Kurang	Banyak
Sex:	L	P	
Taksiran Persalinan:			28/4/25



BINA SEHAT PPNI

Lampiran 4 Pelayanan Persalinan

FASE LATEN									
TGL	JAM	HIS dlm 10 mnt		DJJ X/ MNT	TENSI	SUHU	NADI	VT	KET
		Berapa X	Lamanya detik						
28-12-25	03.00	2	20	148	110/70	36.5	80	VT ϕ 2 cm. eff 26.2	
								ket (+). pres. hep. Hs	
	03.30	2	20	144			80		
	04.00	2	20	144			84		
	04.30	2	20	148			84		
	05.00	2	20	140			80		
	05.30	2	20	144			80		
	06.00	2	20	144			80		
	06.30	2	20	140			84		
	07.00	2	20	140	120/80	36.6	80	VT ϕ 2 cm. eff 26.2	
								ket (+). pres. hep. Hs	
	07.30	2	20	144			80		
	08.00	2	25	150			84		
	08.30	2	25	148			84		
	09.00	2	25	148			84		
	09.30	2	25	153			80		
	10.00	2	25	144			88		
	10.30	2	25	144			88		
	11.00	3	25	144	120/80	36.4	84	VT ϕ 2 cm. eff 26.2	
								ket (+). pres. hep. Hs	
	11.30	3	30	140			80		
	12.00	3	30	148			80		
	12.30	3	30	150			80		
	13.00	3	30	144			80		
	13.30	3	30	140			84		
	14.00	3	30	143			84		
	14.30	3	30	140			80		
	15.00	3	30	148	110/70	36.6	80	VT ϕ 2 cm. eff 26.2	
								ket (+). pres. hep. Hs	
	15.30	3	30	154			80		
	16.00	3	30	140			80		
	16.30	3	30	140			80		
	17.00	3	35	143			84		
	17.30	3	35	150			84		
	18.00	3	35	140			84		
	18.30	3	35	144			80		
	19.00	3	35	140			80		
	19.30	3	35	140			80		
	20.00	3	35	143	110/70	36.7	88	VT ϕ 4 cm. eff 20.2	
								ket (+). pres. hep. Hs	

PARTOGRAF

Nama Ibu/Bapak: MIFTAHUR/AND. FATHI 23/27 Umur: 23/27 GPA Hamil 39/minggu
 /RB Masuk Tanggal : 28-12-2025 Pukul: 03.00 WIB
 ah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 21.00 WIB Alamat: Des. CAKAR ALAM
Des. BLESERAN

Denyut Jantung Janin (/menit)

air ketuban 4
 penyusupan 0

Perkiraan serviks (cm) 4
 Turunnya kepala 3
 Beri tanda 0

Waktu (Pukul) 00.00 01.00 02.00 03.00 04.00 05.00 06.00 07.00 08.00 09.00

Kontraksi 5
 tiap 4
 10 menit 3
 2
 1

Oksitosin U/I
 tetes/menit

Obat dan cairan IV
 Nadi

Tekanan darah

Temperatur 36.7 36.6 36.8

Urine Protein
 Aseton
 Volume

Makan terakhir: Pukul 19.20 Jenis: nasi Porsi: 4 sendok
 Minum terakhir: Pukul 19.30 Jenis: Susu Porsi: ± 100 ml

Penolong

PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS JATIREJO
Jalan Basuki Rahmat 26 Dinoyo - Jatirejo - Mojokerto
Kode Pos 61373 Jawa Timur Telp. (0321) 490358
Email : puskesmas.jatirejo.mojokerto@gmail.com



RESUME MEDIK

RAHASIA

Mohon diisi selengkap mungkin

Nama Penderita : Miptakhu, R	L / P Umur : 24 th
Pekerjaan :	Alamat : Cakar ayam, plebaran
Nama Tenaga Kerja :	No. Kartu : 000303509492
Nama Perusahaan :	Tanggal Keluar : 29-12-2025
Tanggal Masuk : 28-12-2025	Jam :
Pengirim :	Dokter yang merawat : dr. Ihsyad

I. Anamnesa : Kenceng - Kenceng semakin sering

1. Mulai Sakit
2. Keluhan
3. Untuk ruda paksa / kecelakaan, sebutkan :
 - a. Tempat kejadian :
 - b. Sedang dalam keadaan apa :
 - c. Dari mana / menuju ke mana :
4. Pernah berobat ke : Tanggal :
5. Lain-lain :

II. Pemeriksaan Fisik :

Status pasien waktu datang (lingkari yang sesuai)

1. Kesadaran : ☒ Compos metis / somnolen / soporo comatus / coma / gelisah / delir /
2. Kejang : Ya / tidak. Status convulsivus : Ya / tidak
3. Dehidrasi : Ringan / sedang / berat / tidak dehidrasi
4. Pendarahan : Ringan / sedang / berat / tidak ada pendarahan
5. Sesak nafas : tidak sesak nafas / ringan / sedang / berat / status asthmaticus.
6. Suhu badan : 36 °C
7. Luka : ada (tidak ada, bila ada, berikan deskripsinya)
8. Lain-lain :

III. Diagnosa awal / sementara GbAo UK 39-40 mgg kaba I fase aktif prolong

IV. Hasil pemeriksaan fisik selama dirawat : (isi yang penting secara singkat)

bb: Cukup T 120/80 S/B: 36.8°C Jam 03.00 VT 2cm / eff 25% ket (+)
 prekep HJ, jam 13.00 VT 2cm / eff 25% ket (+) pres Kep HJ, jam 20.00
 VT 2cm / eff 50% ket (+) HJ, jam 00.00 VT 2cm / eff 50% ket (+) HJ

V. Pemeriksaan penunjang diagnostik : (Lab, RO, ECG, USG, EEG, dll) (diisi dengan hasil yang menunjang diagnosa)

VI. Diagnosa akhir : GbAo UK 39-40 mgg kaba I fase aktif prolong

VII. Pengobatan / Tindakan : Inf. RI 2.0 tpm

VIII. Prognosa : Sanam

IX. Saran : Rujuk ke RS agar penanganan lebih lanjut

Jatirejo, 20.15.
Dokter yang merawat,



**SURAT KETERANGAN MEDIS
PUSKESMAS JATIREJO**

Nama Pasien : Ny. Miftakhur
 No. Kartu : 0003035084582
 Umur : 23 Th.
 Alamat : Dsn Cakrayam Ds. Bleberan
 Kec. Jatirejo.

Kedadaan :

K/U : Cukup.

a. Kedadaan : CM

b. Vital Sign : T: 120/70 S/m: 36^o/80 x/mnt. R: 20 x/mnt.
 TFU: 30 cm. Letakp- UJI (+) 143 x/mnt.

Tx Sementara :

28-12-2025 J. 03.00 : Ø 2cm. eff 25%. ket (+). Kep. H1
 28-12-2025 J. 13.00 : Ø 2cm. eff 25%. ket (+). Kep. H1
 28-12-2025 J. 20.00 : Ø 4cm. eff 50%. ket (+). Kep. H1
 28-12-2025 J. 00.00 : Ø 5cm. eff 50%. ket (+). Kep. H1
 29-12-2025 J. 09.00 : Ø 5cm. eff 50%. ket (+). Kep. H1

Diagnosa :

G1P0X0 ut 40mgg Impantu katil fase aktif prodang.

Berdasarkan keadaan pasien diatas maka diperlukan rujukan ke Fasilitas Kesehatan

Lanjutan

Jatirejo, 29 - 12 - 2025

Dokter Pemeriksa



PUSKESMAS / RUMAH SAKIT Jafredo
BUKTI PELAYANAN AMBULANCE

Nama Pasien : MIFTAKHUR ROHMAH
 No. Kartu : 0003035094592
 Umur : 24 TAHUN (L/P)
 Diagnosa : GEPERD UM 39-40 mss kala I P. Akut Prolong
 Alasan Dirujuk : GEPERD UM 39-40 mss kala I P. Akut Prolong
 Tgl. MRS : 28-12-2025
 Tgl. Dirujuk : 29-12-2025
 Faskes Tujuan : RSI Saluran
 Perujuk : Laila + Lutfi

Faskes Tujuan Rujukan

(
 dr. Laila)

Mojokerto, 29-12-2025

Faskes Perujuk



Peserta / Keluarga

(
)

RINGKASAN PELAYANAN PERSALINAN

Ibu Bersalin dan Ibu Nifas

Tanggal persalinan : 23/12³⁵ Pukul : 10.10
 Umur kehamilan : 38 Minggu
 Penolong persalinan : SpOG/ Dokter umum/ Bidan dr. RENE
 Cara persalinan : Normal/Tindakan SC
 Keadaan ibu : Sehat/Sakit (Pendarahan/Demam/Kejang/
 Lohia berbau/lain-lain)/
 Meninggal*
 KB Pasca persalinan :
 Keterangan tambahan :

* Lingkari yang sesuai

Bayi Saat Lahir

Anak ke : I
 Berat Lahir : 3600 gram
 Panjang Badan : 51 cm
 Lingkar Kepala : 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: SHK ke 31/12³⁵ ke 11.00

* Lingkari yang sesuai

** Beri tanda [✓] pada kolom yang sesuai



Lampiran 5 Pelayanan Imunisasi

PELAYANAN IMUNISASI																					
UMUR	BULAN																		23-59		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	18	23						
Jenis Vaksin	Tanggal Pemberian dan Paraf Petugas																				
Hepatitis B (<24 Jam) No Batch:	23/12	24	Pst. Soligaly																		
BCG No Batch:		3/2	24																		
Polio tetes 1 No Batch:		3/2	24																		
DPT-HB-Hib 1 No Batch:			2/2	3																	
Polio Tetes 2 No Batch:			2/2	3																	
Rota Virus (RV)1* No Batch:			1/3	24																	
PCV 1 No Batch:																					
DPT-HB-Hib 2 No Batch:																					
Polio Tetes 3 No Batch:																					
Rota Virus (RV)2* No Batch:																					
PCV2 No Batch:																					
DPT-HB-Hib 3 No Batch:																					
Polio Tetes 4 No Batch:																					
Polio Suntik (IPV) 1 No Batch:																					
Rota Virus (RV) 3* No Batch:																					
Campak -Rubella (MR) No Batch:																					
Polio Suntik (IPV) 2* No Batch:																					
*Japanese Encephalitis (JE) No Batch:																					
PCV3 No Batch:																					
DPT-HB-Hib Lanjutan. No Batch:																					
Campak -Rubella (MR) Lanjutan No Batch:																					

* imunisasi JE baru diberikan di beberapa provinsi dan kabupaten/ kota percontohan

Keterangan:

- Usia Tepat Pemberian Imunisasi
- Usia yang masih diperbolehkan untuk melengkapi Imunisasi Bayi dan Baduta (Bawah Dua Tahun)
- Usia Pemberian Imunisasi bayi dan baduta yang belum lengkap (Imunisasi Kejar)
- Usia yang tidak diperbolehkan untuk pemberian Imunisasi

72

Lampiran 6 Pelayanan Kesehatan Neonatus

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:	Menyusu ☒	Menyusu ☒	Menyusu ☒
BB: 3600 gr	Tali Pusat ☒	Tali Pusat ☒	Tali Pusat ☐
PB: 51 cm	Vit K1* ☐	Tanda bahaya ☐	Tanda bahaya ☐
LK: 33 cm	Salep/Tetes Mata* ☐	Identifikasi kuning ☐	Identifikasi kuning ☐
Inisiasi Menyusu	Imunisasi HB* ☐	Imunisasi HB* ☐	
Dini (IMD) ☒	Tgl/bl/th :	Tgl/bl/th :	
Vit K1 ☒	Jam :	Jam :	
Salep/Tetes Mata ☒	Nomor Batch :	Nomor Batch :	
Imunisasi HB ☒	BB: 3600 gr	Skrining Hipotiroid Kongenital* ☐	
Tgl/bl/th:	PB: 51 cm	*Bila belum diberikan	
Jam:	LK: 33 cm	PPIA	
Nomor Batch:	Skrining Hipotiroid Kongenital 31/12/2016 ☒		
	*Bila belum diberikan		
PPIA	PPIA		
Masalah:	Masalah:	Masalah:	Masalah:
Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**	Dirujuk ke:**
Nama Tenaga Kesehatan:	Nama Tenaga Kesehatan:	Nama Tenaga Kesehatan:	Nama Tenaga Kesehatan:

* Catatan penting:

Nama tenaga kesehatan:

** Beri tanda strip (-) jika tidak ada masalah/ tidak dirujuk

Lampiran 7 Kartu Status Peserta KB

Suntikan KB HarmOnis		Tanggal	Tanggal Kembali	Keterangan
Nama Dokter/Bidan	MIFTAKHUR RAHMATI.	16-2-26	8-5-26	11 ⁰ /4 SS.
No. Registrasi	#ani			
Tgl. Lahir	07/11/01 Umur 24.			
Jumlah Anak	1			
Alamat	C. ayar			
Metode	☐ 1 Bulan 0.5 ml ☒ 3 Bulan 1 ml ☐ 3 Bulan 3 ml			
No. HP				
396014711010002. 9/2				

Suntikan KB HarmOnis
Kontrasepsi Pilihan Keluarga Harmonis

Suntikan KB HarmOnis
Kontrasepsi Pilihan Keluarga Harmonis

KARTU AKSEPTOR SUNTIK KB

Pilihan Keluarga Harmonis

BINA SEHAT PPNI

Lampiran 8 PPT Leaflet Persiapan Persalinan



**UNIVERSITAS
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO**

PERSIAPAN

PERSALINAN



SIAPKAN DIRI, SAMBUT KELAHIRAN DENGAN AMAN DAN NYAMAN

Persiapan yang baik membantu ibu menghadapi persalinan dengan tenang, aman, dan mengurangi risiko komplikasi.
Yuk, **siapkan sejak dini!**

APA ITU PERSIAPAN PERSALINAN?

Persiapan persalinan adalah segala sesuatu yang direncanakan ibu dan keluarga menjelang kelahiran bayi agar proses persalinan berjalan lancar, aman, dan nyaman.

MANFAAT PERSIAPAN PERSALINAN

- ✓ Mengurangi rasa cemas dan takut
- ✓ Persalinan lebih aman dan terencana
- ✓ Meminimalkan risiko komplikasi
- ✓ Ibu dan bayi lebih sehat
- ✓ Membantu proses pemulihan lebih cepat



HAL-HAL YANG PERLU DIPERSIAPKAN

1 PERSIAPAN FISIK IBU



- Rutin periksa kehamilan sesuai jadwal
- Konsumsi makanan bergizi seimbang
- Istirahat cukup
- Olahraga ringan (jalan kaki, senam hamil)
- Kelola stres dan perbanyak berdoa

2 PERSIAPAN PENOLONG PERSALINAN



- Tentukan penolong persalinan (dokter/bidan)
- Pastikan penolong tersedia saat persalinan
- Ketahui kontak yang bisa dihubungi

3 PERSIAPAN TEMPAT PERSALINAN



- Tentukan tempat bersalin (rumah sakit, klinik, atau BPM)
- Pastikan fasilitas lengkap dan mudah dijangkau
- Ketahui rute dan transportasi yang akan digunakan

4 PERSIAPAN PENDAMPING



- Libatkan suami/keluarga dalam persiapan
- Pastikan pendamping dalam kondisi sehat
- Pendamping memberi dukungan moral dan fisik

5 PERSIAPAN BIAYA



- Estimasi biaya persalinan (normal & kemungkinan komplikasi)
- Siapkan dana cadangan
- Pastikan BPJS/Asuransi aktif (jika ada)

6 PERSIAPAN PERLENGKAPAN



- Siapkan tas persalinan sejak usia kehamilan 36 minggu
- Pastikan perlengkapan ibu, bayi, dan dokumen lengkap

ISI TAS PERSALINAN

PERLENGKAPAN IBU

- ✓ Pakalan ibu (baju, daster longgar)
- ✓ Celana dalam
- ✓ Pembalut nifas
- ✓ Handuk mandi
- ✓ Perlengkapan mandi
- ✓ Sandal
- ✓ Kaos kaki
- ✓ Buku KIA & hasil USG
- ✓ Kartu BPJS/identitas
- ✓ Uang secukupnya

PERLENGKAPAN BAYI

- ✓ Pakalan bayi (baju, celana)
- ✓ Popok bayi
- ✓ Selimut/bedong
- ✓ Topi bayi
- ✓ Sarung tangan & kaus kaki
- ✓ Perlengkapan mandi bayi
- ✓ Susu/formula (jika perlu)



Catatan: Simpan tas di tempat yang mudah dijangkau dan dibawa saat sewaktu-waktu diperlukan.

KENALI TANDA-TANDA PERSALINAN



Kontraksi teratur
Semakin sering, semakin kuat dan semakin lama



Lendir bercampur darah (bloody show)
bisa menandakan pembukaan mulai terjadi



Ketuban pecah
Cairan keluar dari jalan lahir secara tiba-tiba atau merembes



Gerakan bayi berkurang
Segera periksa ke fasilitas kesehatan

KAPAN HARUS KE FASILITAS KESEHATAN?

- ✓ Kontraksi teratur setiap 5 menit selama 1 jam
- ✓ Ketuban pecah
- ✓ Perdarahan dari jalan lahir
- ✓ Nyeri hebat atau sakit kepala hebat
- ✓ Gerakan bayi berkurang
- ✓ Kehamilan lebih dari 40 minggu



TIPS MENGHADAPI PERSALINAN

- ✓ Percaya diri dan yakin bisa melahirkan normal
- ✓ Pelajari teknik pernapasan dan relaksasi
- ✓ Dukungan suami/keluarga sangat penting
- ✓ Ikuti kelas ibu hamil jika ada
- ✓ Banyak berdoa dan berpikiran positif



INGAT!

Persiapan yang baik adalah kunci persalinan yang aman dan bahagia.
Ibu Sehat, Bayi Selamat, Keluarga Bahagia!





Rencanakan persalinan sejak dini, untuk masa depan si kecil yang lebih baik!

Informasi lebih lanjut konsultasikan dengan bidan/dokter atau fasilitas kesehatan terdekat.



Lampiran 9 Leaflet Tanda Bahaya Nifas



UNIVERSITAS
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO

WASPADA!

TANDA BAHAYA NIFAS

Kenali tanda bahayanya, selamatkan ibu!

Masa nifas (42 hari setelah persalinan) merupakan masa pemulihan bagi ibu. Namun, ibu tetap berisiko mengalami komplikasi. Kenali tanda bahaya berikut dan segera cari pertolongan medis jika mengalaminya.



TANDA BAHAYA NIFAS

1



DEMAM TINGGI

Suhu tubuh $\geq 38^{\circ}\text{C}$, menggigil, atau berkeringat dingin yang tidak kunjung membaik.

2



SAKIT KEPALA HEBAT

Sakit kepala yang sangat hebat dan tidak hilang dengan istirahat atau obat.

3



PANDANGAN KABUR

Penglihatan kabur, berkunang-kunang, atau seperti melihat bintik-bintik.

4



NYERI DADA / SESAK NAPAS

Nyeri di dada, sesak napas, atau napas terasa cepat dan terasa berat.

5



PERDARAHAN PERVAGINA YANG BANYAK

Perdarahan banyak yang meresap ≥ 1 pembalut dalam 1 jam atau keluar gumpalan darah besar.

6



NYERI PERUT HEBAT

Nyeri pada perut bagian bawah yang hebat dan tidak hilang meskipun sudah istirahat atau minum obat.

7



KEPUTIHAN BERBAU BUSUK

Keputihan yang berbau busuk, berwarna kuning kehijauan atau disertai gatal.

8



BENGKAK PADA TUNGKAI

Bengkak pada kaki, betis atau paha, disertai nyeri, kemerahan, dan terasa hangat.

9



PERASAAN SEDIH BERLEBIHAN

Merasa sangat sedih, cemas berlebihan, mudah menangis, atau tidak mampu merawat diri dan bayi.

10



MUAL DAN MUNTAH TERUS MENERUS

Mual dan muntah yang tidak berhenti, sehingga tidak dapat makan dan minum.

!

SEGERA CARI PERTOLONGAN MEDIS

Jika mengalami salah satu tanda bahaya di atas, jangan menunggu! Segera ke fasilitas kesehatan terdekat atau hubungi tenaga kesehatan.



TIPS IBU NIFAS SEHAT

- ✓ Istirahat yang cukup
- ✓ Konsumsi makanan bergizi dan cukup minum
- ✓ Jaga kebersihan diri dan area kewanitaan
- ✓ Menyusui bayi secara eksklusif
- ✓ Lakukan kontrol nifas sesuai jadwal (3 kali: 6 jam–3 hari, 4–28 hari, 29–42 hari)
- ✓ Jangan ragu berkonsultasi dengan tenaga kesehatan



"Kesehatan Ibu, Kebahagiaan Keluarga"

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 10 Leaflet Perawatan Payudara



**UNIVERSITAS
BINA SEHAT PPNI
MOJOKERTO**

PERAWATAN PAYUDARA MASA NIFAS



Perawatan payudara yang baik membantu melancarkan produksi ASI, mencegah bendungan ASI (engorgement) dan mastitis, serta mendukung keberhasilan pemberian ASI eksklusif.

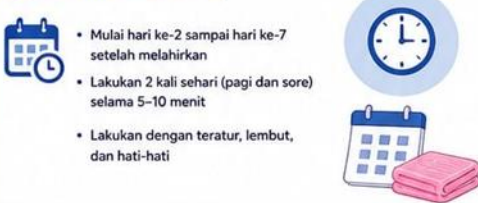
MANFAAT PERAWATAN PAYUDARA

- ✓ Melancarkan peredaran darah di payudara
- ✓ Merangsang produksi ASI
- ✓ Mencegah bendungan ASI
- ✓ Mencegah peradangan/mastitis
- ✓ Menjaga kebersihan dan kesehatan puting susu



KAPAN DILAKUKAN?

- Mulai hari ke-2 sampai hari ke-7 setelah melahirkan
- Lakukan 2 kali sehari (pagi dan sore) selama 5-10 menit
- Lakukan dengan teratur, lembut, dan hati-hati



CARA MELAKUKAN PERAWATAN PAYUDARA

1 Cuci Tangan  Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir hingga bersih, lalu keringkan dengan handuk bersih.	2 Kompres Hangat  Kompres payudara dengan handuk hangat selama 2-3 menit untuk melancarkan peredaran darah.	3 Pijatan Ringan  Pijat lembut payudara membentuk gerakan melingkar dari arah pangkal menuju puting.	4 Pijatan Pengeluaran ASI  Pijat dari arah pangkal payudara ke arah puting untuk membantu pengeluaran ASI.	5 Bersihkan Puting  Bersihkan puting dan areola dengan kapas atau kain bersih yang dibasahi air hangat, lalu keringkan.	6 Kompres Dingin  Kompres dengan air dingin selama 1-2 menit untuk mengurangi bengkak atau rasa tidak nyaman.	7 Rapihan Kembali  Gunakan bra yang bersih dan menopang payudara dengan baik.
--	---	--	--	--	---	---

! Lakukan dengan lembut dan tidak menekan puting terlalu keras.

TANDA-TANDA MASALAH PAYUDARA

- Payudara terasa keras, penuh, dan nyeri (bendungan ASI)
- Payudara merah, panas, dan nyeri (mastitis)
- Demam, menggigil, dan tubuh terasa lemas
- Puting lecet, luka, atau berdarah

Segara konsultasikan ke tenaga kesehatan jika mengalami gejala di atas.

TIPS MERAWAT PAYUDARA SEHARI-HARI

- Gunakan bra yang bersih, nyaman dan tidak terlalu ketat.
- Mandi secara teratur dan jaga kebersihan tubuh.
- Konsumsi makanan bergizi seimbang dan cukup cairan.
- Susui bayi sesering mungkin atau sesuai kebutuhan.
- Jika ASI berlebih, perah dan simpan dengan cara yang benar.
- Istirahat yang cukup dan kelola stres dengan baik.

POSISI MENYUSUI YANG NYAMAN





Pilih posisi yang paling nyaman bagi ibu dan bayi agar proses menyusui berjalan lancar.

INGAT!

- 1 Payudara yang sehat produksi ASI lancar.
- 2 ASI terbaik untuk bayi, berikan ASI eksklusif selama 6 bulan.
- 3 Perawatan payudara rutin = ibu sehat, bayi sehat, bahagia!



KAPAN HARUS KE TENAGA KESEHATAN?

- Nyeri hebat, demam > 38°C, atau menggigil.
- Payudara kemerahan dan semakin nyeri.
- Tidak membaik setelah dilakukan perawatan.



Merawat payudara dengan baik adalah investasi untuk keberhasilan menyusui dan tumbuh kembang optimal si kecil.

“Ibu sehat, ASI lancar, bayi cerdas dan bahagia.”

Lampiran 11 Leaflet Keluarga Berencana



**UNIVERSITAS
BINA SEHAT PPNJ
MOJOKERTO**

KB KELUARGA BERENCANA

Rencanakan Keluarga, Wujudkan Keluarga Sehat dan Bahagia

KB (Keluarga Berencana) adalah upaya untuk mengatur kelahiran anak, jarak, dan usia ideal melahirkan agar keluarga lebih sehat, sejahtera, dan berkualitas.



1. MACAM-MACAM KB

A. KB NON PERMANEN (DAPAT DICABUT / DIHENTIKAN)

KB PIL	KB SUNTIK	KB IMPLAN (SUSUK KB)	KB IUD (AKDR)	KONDOM	DIAFRAGMA/CAP	SPERMISIDA
						
Keuntungan - Sangat efektif - Mudah digunakan - Dapat dihentikan kapan saja - Siklus haid lebih teratur	Keuntungan - Sangat efektif - Praktis - Tidak mengganggu hubungan seksual	Keuntungan - Sangat efektif (3-5 tahun) - Tidak perlu diingat setiap hari - Tidak mengganggu hubungan seksual	Keuntungan - Sangat efektif (5-10 tahun) - Tidak mengganggu hubungan seksual - Bisa dilepas kapan saja jika ingin hamil	Keuntungan - Mudah didapat dan murah - Melindungi dari IMS/HIV - Tidak mengganggu hormon	Keuntungan - Tanpa hormon - Dapat digunakan saat perlu - Dapat digunakan dengan spermisida	Keuntungan - Tanpa hormon - Mudah digunakan
Kerugian - Harus diminum setiap hari - Mual, pusing - Risiko jika lupa minum	Kerugian - Efek samping hormonal - Perubahan pola haid - Kembali kesuburan agak lambat	Kerugian - Perubahan pola haid - Nyeri/ kemerahan di bekas tanam - Harus dipasang/dilepas oleh tenaga kesehatan	Kerugian - Nyeri saat haid - Perdarahan tidak teratur - Risiko infeksi (jarang)	Kerugian - Bisa sobek/selip - Harus dipakai setiap hubungan	Kerugian - Harus dipasang dengan benar - Dapat iritasi - Harus digunakan setiap bubungan	Kerugian - Efektivitas lebih rendah - Dapat menyebabkan iritasi - Harus digunakan setiap hubungan

B. KB PERMANEN (TIDAK DAPAT DICABUT / DIKEMBALIKAN)

VASEKTOMI (KB PRIA)



Keuntungan

- Sangat efektif
- Aman dan sederhana
- Tidak mempengaruhi hubungan seksual
- Tanpa mempengaruhi hormon pria

Kerugian

- Memerlukan tindakan medis kecil
- Bersifat permanen

TUBEKTOMI (KB WANITA)



Keuntungan

- Sangat efektif
- Tidak mempengaruhi produksi hormon
- Tidak mempengaruhi hubungan seksual

Kerugian

- Memerlukan tindakan operasi kecil
- Bersifat permanen

2. KB YANG COCOK UNTUK IBU MENYUSUI

Pemilihan KB pada ibu menyusui harus aman, tidak mempengaruhi produksi ASI, dan tidak mengganggu tumbuh kembang bayi.

SANGAT COCOK (Tidak mempengaruhi produksi ASI)



- KB IUD (AKDR)
- KB Implan (Susuk KB)
- Kondom

COCOK (Setelah 6 minggu persalinan)

- KB Suntik (Progestin)
- KB Pil Progestin (Mini Pil)

TIDAK DIANJURKAN PADA 6 BULAN PERTAMA

- KB Pil Kombinasi (Estrogen + Progestin)

Catatan: Selalu konsultasikan dengan bidan/ dokter untuk memilih metode KB yang paling sesuai dengan kondisi ibu dan bayi.

3. TIPS PENGGUNAAN KB



Pilih metode KB yang sesuai dengan kondisi dan kebutuhan ibu.



Konsultasikan dengan bidan atau dokter sebelum menggunakan KB.



Gunakan KB secara teratur dan sesuai aturan pakai.



Jangan lupa kontrol rutin sesuai anjuran tenaga kesehatan.



KB tidak melindungi dari IMS/HIV, gunakan kondom jika perlu.



Libatkan suami dalam pemilihan dan penggunaan KB.



Rencanakan keluarga dengan baik, untuk masa depan yang lebih baik!

Keluarga Sehat,
Bahagia, dan Berkualitas

INGAT!

KB bukan hanya untuk perempuan, pria juga berperan penting. Bersama berencana, bersama bahagia!



 UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNJ MOJOKERTO
Jl. Raya Jabon KM. 06, Mojokerto, Jawa Timur

 www.ubs-ppnj.ac.id

Lampiran 12 Dokumentasi

1. ASUHAN KEHAMILAN



2. ASUHAN PERSALINAN



3. PROSES MERUJUK



4. ASUHAN MASA NIFAS (KF) DAN NEONATUS (KN)

a. Asuhan Masa Nifas (KF1) dan Neonatus (KN1)



b. Asuhan Masa Nifas (KF2) dan Neonatus (KN2)



c. Asuhan Masa Nifas (KF3) dan Neonatus (KN3)



d. Asuhan Masa Nifas (KF4)



5. ASUHAN KELUARGA BERENCANA



Lampiran 13 Lembar Bimbingan Laporan



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 : Rahmalia Fannesa Titania Stefanny
NIM : 202509014
Judul Laporan : Laporan Stase Continuity of Care (COC)
Asuhan Kebidanan Pada Ny. "M" Usia 24 Tahun
Di Puskesmas Jatirejo Kabupaten Mojokerto
Pembimbing : Ariu Dewi Yanti, S.ST., Bd., M.Kes



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	20 Januari 2025	BAB 1 1. Perbaiki judul sesuai dengan panduan 2. Pada bagian pendahuluan fokuskan pada 1 permasalahan inti. 3. Tambahkan justifikasi dan fokuskan sesuai dengan introduction	
2.	12 Februari 2026	BAB 1 1. Perbaiki tujuan laporan COC 2. Perbaiki manfaat laporan COC	
3.	20 Februari 2026	BAB 2 1. Tambahkan teori pada bagian: Kehamilan 1. Teori kunjungan antenatal 2. Teori pelayanan 12T 3. Teori tanda bahaya pada kehamilan Persalinan 1. Teori tanda bahaya pada persalinan 2. Teori prolong (di bawah kala 1 fase aktif) 3. Teori SC (di bawahnya teori persalinan) Nifas 1. Teori tanda bahaya pada nifas 2. Teori asuhan ibu pada masa nifas dengan post SC Bayi baru lahir 1. Teori kebutuhan bayi baru lahir 2. Teori tanda bahaya bayi baru lahir 3. Teori asuhan pada neonatus	



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

		4. Teori jadwal imunisasi KB 1. Ditambah indikasi, kontraindikasi, keuntungan, kerugian pada metode KB	
4.	2 Maret 2026	BAB 2 1. Perbaiki kerangka asuhan 2. Gunakan referensi/sumber teori terbaru	
5.	14 Maret 2026	BAB 3 1. Perbaiki pada bagian waktu dan tempat penelitian 2. Perbaiki penulisan pada bagian sasaran/partisipan 3. Perbaiki pada bagian rancangan laporan	
6.	20 Maret 2026	BAB 4 1. Pada bagian asuhan persalinan, perlu ditambahkan prolog yang menggambarkan secara runtut perjalanan kasus, dimulai dari munculnya keluhan awal pada ibu, proses pengambilan keputusan rujukan, hingga pelaksanaan persalinan melalui tindakan sectio caesarea di rumah sakit. 2. Pada bagian asuhan bayi baru lahir, perlu disusun prolog yang menjelaskan secara singkat namun jelas mengenai tindakan asuhan yang diberikan kepada neonatus sejak lahir, khususnya yang dilakukan oleh tenaga kesehatan di ruang bayi. 3. Sesuaikan rencana asuhan yang akan dilakukan selanjutnya sesuai dengan hasil revisi yang telah diperoleh sebelumnya.	
7.	4 April 2026	BAB 4 1. Pada bagian pembahasan asuhan persalinan, perlu ditegaskan adanya kesenjangan antara teori dan praktik di lapangan. Analisis kesenjangan ini perlu diperkuat dengan dukungan teori dan literatur yang relevan. 2. Perkuat opini pada setiap pembahasan antara teori dengan fakta	
8.	12 April 2026	BAB 5 1. Perbaiki pada bagian isi kesimpulan agar secara langsung menjawab dan selaras dengan rumusan tujuan khusus. 2. Pada bagian saran fokuskan pada kebutuhan dari	



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

		responden subjek kasus	
9.	18 April 2026	BAB 5 1. Susun kesimpulan secara ringkas, padat, dan jelas tanpa mengulang pembahasan, namun tetap mencerminkan inti hasil dari seluruh rangkaian asuhan kebidanan. 2. Susun bagian abtrak	
10.	21 April 2026	1. Dokumentasi foto diurutkan sesuai asuhan 2. Lengkapi lampiran	
11.	29 April 2026	1. Prinsip ACC 2. Lakukan uji similaritas	

Lampiran 14 Lembar Bimbingan Revisi Laporan

 YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO FAKULTAS ILMU KESEHATAN Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto			
Lembar Bimbingan Revisi Sidang COC			
Nama Mahasiswa : Rahmalia Fannesa Titania Stefanny NIM : 202509014 Judul Laporan : Laporan Stase Continuity of Care (COC) Asuhan Kebidanan Pada Ny. "M" Usia 24 Tahun Di Puskesmas Jatirejo Kabupaten Mojokerto			
Pembimbing : Indra Yulianti, S.ST., Bd., M.Kes			
No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	3 Juni 2026	1. Halaman Persetujuan a. Tidak perlu mencantumkan penguji. 2. Kata pengantar a. Urutan nama dosen penguji berada di atas dosen pembimbing. 3. Persembahan a. Terlalu panjang dan perlu untuk disingkat 4. Ringkasan a. Sesuaikan dengan kaidah penyusunan yang benar (IMRAD). 5. BAB 1 Pendahuluan a. Keunikan pasien ditempatkan pada paragraf awal. 6. BAB 4 Hasil dan Pembahasan a. Asuhan Kehamilan 1) Berikan kategori pada hasil penghitungan IMT sesuai dengan WHO. 2) Pada bagian analisa tidak perlu mencantumkan T/H intrauterine. 3) Pada bagian evaluasi perlu untuk dipersingkat. b. Asuhan Persalinan 1) Susun asuhan kebidanan menggunakan SOAP pada kala 1 kemudian lanjutkan dengan rujukan dan kronologi sampai dengan bayi lahir.	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN
PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
		c. Asuhan Nifas 1) Pada bagian analisa tambahkan dengan nifas fisiologis. 2) Pada bagian evaluasi perlu untuk dipersingkat. d. Asuhan Neonatus 1) Gunakan bahasa yang sesuai untuk hasil pemeriksaan fisik tanpa menggunakan bahasa patologi dan yang tidak perlu ditambahkan. e. Pembahasan 1) Jadikan 1 mengenai hasil asuhan kebidanan setiap kali kunjungan sesuai dengan kategori, dilanjutkan dengan teori yang mendukung, serta opini.	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN
PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

0321-390203

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

Lembar Bimbingan Revisi Sidang COC

Nama Mahasiswa : Rahmalia Fannesa Titania Stefanny
NIM : 202509014
Judul Laporan : Laporan Stase Continuity of Care (COC)
Asuhan Kebidanan Pada Ny. "M" Usia 24 Tahun
Di Puskesmas Jatirejo Kabupaten Mojokerto
Pembimbing : Ariu Dewi Yanti, S.ST., Bd., M.Kes



No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1.	3 Juni 2026	1. Halaman Persetujuan a. Tidak perlu mencantumkan penguji. 2. Halaman Pernyataan a. Perlu untuk ditandatangani. 3. BAB 3 Metode Asuhan a. Rancangan laporan terlalu panjang sehingga perlu untuk disingkat dan menambahkan metode pendokumentasian nya. b. Pada tempat dan waktu laporan ubah menjadi pelaksanaan asuhan Continuity of Care. c. Pelaksanaan asuhan perlu untuk diubah mengenai urutan kegiatannya. d. Tambahkan poin 3.8 mengenai keterbatasan pelaksanaan asuhan Continuity of Care (COC). 4. BAB 4 Hasil dan Pembahasan a. Asuhan Kehamilan 1) Gunakan bahasa yang sesuai untuk hasil pemeriksaan fisik tanpa menggunakan bahasa patologi. 2) Pada bagian penatalaksanaan tambahkan tanggal dan jam. b. Asuhan Persalinan 1) Susun asuhan kebidanan menggunakan SOAP pada kala 1 kemudian lanjutkan dengan rujukan dan kronologi sampai dengan bayi lahir.	10/ ' m p. g

FAKULTAS ILMU KESEHATAN



YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN
PERAWAT NASIONAL INDONESIA

UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI

MOJOKERTO

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto

No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
		c. Asuhan Nifas 1) Tambahkan prolog pada setiap asuhan kebidanan. 2) Gunakan bahasa yang sesuai untuk hasil pemeriksaan fisik tanpa menggunakan bahasa patologi. 3) Pada bagian analisa tambahkan dengan nifas fisiologis. 4) Pada bagian penatalaksanaan tambahkan tanggal dan jam. d. Asuhan Neonatus 1) Tambahkan prolog pada setiap asuhan kebidanan. 2) Gunakan bahasa yang sesuai untuk hasil pemeriksaan fisik tanpa menggunakan bahasa patologi. 3) Pada bagian penatalaksanaan tambahkan tanggal dan jam. 5. Lampiran a. Sesuaikan dan lengkapi.	

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Lampiran 15 Formulir Uji Kemiripan (SIMILARITAS)

	YAYASAN KESEJAHTERAAN WARGA PERAWATAN PERAWAT NASIONAL INDONESIA UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO FAKULTAS ILMU KESEHATAN http://www.ubs-ppni.ac.id 0321-390203 fikes@ubs-ppni.ac.id Jln. Raya Jabon KM.06 Mojoanyar Mojokerto								
FORMULIR UJI KEMIRIPAN (SIMILARITAS)									
Identitas Nama : Rahmalia Fannesa Titania Stefanny NIM : 202509014 Fakultas : Ilmu Kesehatan Prodi : PROFESI BIDAN Email : rahmaliafannesa111@gmail.com Telpon/HP : 085843086727 Pembimbing 1 : Ariu Dewi Yanti, S.ST., Bd., M.Kes Pembimbing 2 : Indra Yulianti, S.ST., Bd., M.Kes									
Materi Uji: Jenis : a. TA b. Skripsi c. Tesis d. Disertasi e. KIAN f. CoC g. Lain – Lain									
Judul : LAPORAN STASE CONTINUITY OF CARE (COC) ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. "M" USIA 24 TAHUN DI PUSKESMAS JATIREJO KABUPATEN MOJOKERTO									
Mengetahui Pembimbing 1  Ariu Dewi Yanti, S.ST., Bd., M.Kes NIK. 162 601 104	Mojokerto, 9/2/2026 Pemohon Mahasiswa  (Rahmalia Fannesa Titania Stefanny)								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Validasi Similaritas</th> </tr> <tr> <td style="width: 40%;">Besaran similaritas</td> <td style="text-align: center;">43%</td> </tr> <tr> <td>Tanggal Pemeriksaan</td> <td style="text-align: center;">10 SEP 2026</td> </tr> <tr> <td>Diperiksa oleh</td> <td style="text-align: center;">ARIF BUDHI UTAMA</td> </tr> </table> Diisi oleh petugas perpustakaan 		Validasi Similaritas		Besaran similaritas	43%	Tanggal Pemeriksaan	10 SEP 2026	Diperiksa oleh	ARIF BUDHI UTAMA
Validasi Similaritas									
Besaran similaritas	43%								
Tanggal Pemeriksaan	10 SEP 2026								
Diperiksa oleh	ARIF BUDHI UTAMA								
FAKULTAS ILMU KESEHATAN									

Lampiran 16 Hasil Uji Similaritas

HASIL UJI SIMILARITAS

Page 2 of 170 - Integrity Overview

Submission IDtrn:oid::1:3638486672

43% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

40%		Internet sources
11%		Publications
24%		Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

