

LAMPIRAN

1. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/0614/2025
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Izin

07 Juli 2025

Yang terhormat,
Pimpinan Klinik Pratama Mahdarina
di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kurikulum penyelenggaraan Program Studi Profesi Kebidanan, mahasiswa semester Akhir diwajibkan menyelesaikan Laporan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan atau *Continuity of Care (COC)*, Maka dengan ini kami mohon kepada Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan pada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Apriliani
NIM : P07124724008

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Kerna,

Arihanta br. Sembiring, SST, M.Kes
NIP-197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dipindai dengan CamScanner

2. Surat Balasan Permohonan Izin Praktek



KLINIK PRATAMA RAWAT INAP MAHDARINA

KODE FASKES: 12710300066

KODE BPJS : 0038B202

Jl. Bunga Wijaya Kesuma No.17 G, Padang Bulan,
Kec. Medan Selayang, Kota Medan, Sumatera Utara 20131
Hp: 081264401400 / Email: klinikmahdarina@gmail.com



Medan, 02 Juni 2025

Nomor : 1271/SBIP/KPM/VI/2025
Perihal : Surat Balasan Izin Praktek Asuhan Kebidanan
Berkesinambungan (COC)

Kepada Yth :

Ketua Jurusan Kebidanan

Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

di-

Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan surat yang kami terima tanggal 17 Januari 2025 dengan nomor : PP.03.04/F.XXII.10/0300/2025 perihal Izin Praktek Asuhan Kebidanan Berkesinambungan (COC), dengan ini kami memberikan izin mahasiswa tersebut untuk dapat melakukan praktek di Klinik Pratama Mahdarina guna dapat menyelesaikan Laporan Continuity Of Care (COC). Nama-nama mahasiswa tersebut adalah :

N0	NAMA MAHASISWA	NIM
1	ADE OCTAVIANI	P07124724001
2	APRILLIANI	P07124724008
3	AULIA SALAMAH	P07124724015
4	BETTY MANGKUJI	P07124724017
5	KIKI HARTATI BERUTU	P07124724045

Demikianlah surat balasan permohonan izin penelitian ini disampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Pimpinan Klinik Pratama Mahdarina

dr. Muhammad Emirsyah Rifaiq

3. Form Etichal Clearance

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com**

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITI

Nama lengkap

1	Apriliani
---	-----------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Sei Dua Dusun Dua, Desa Sipaku Area, Kecamatan Simpang Empat, Kabupaten Asahan, Provinsi Sumatera Utara
---	--

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	085275042851/ liamona443@gmail.com
---	--

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jl. Jamin Ginting No.13,5, Lau Cih, Kec. Medan Tuntungan, Kota Medan, Sumatera Utara 20137
---	--

Judul Penelitian

5	Asuhan Kebidanan <i>Continuity Of Care</i> (COC) Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sering BAK Dan Nyeri Pinggang Di Klinik Pratama Mahdarina Kecamatan Medan Selayang Kota Medan Tahun 2025
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. N dari masa hamil hingga pelayanan keluarga berencana di Klinik Pratama Mahdarina
---	--



Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	1 Orang
---	---------

Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 3 kali kunjungan atau sesuai kebutuhan 2. Melaksanakan asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograph dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) 3. Melaksanakan asuhan pada bayi baru lahir (KN1, K2, dan KN3) 4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas minimal 3 kali kunjungan nifas atau sesuai kebutuhan 5. Melaksanakan asuhan pada akseptor keluarga berencana (KB), konseling pada saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.
---	--

Medan, 2025

Mengetahui,
Pembimbing



Suswati, SST, M.Kes
NIP. 196505011988032001

Menyatakan
Peneliti,



Apriliani
NIM. P07124724008

4. Etichal Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2358/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : APRILIANI
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES MEDAN
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sering BAK dan Nyeri Pinggang Di Klinik Pratama Mahdarina Kecamatan Medan Selayang Kota Medan Tahun 2025"

"Continuity of Care (COC) Midwifery Care for Pregnant Women with Frequent Urination and Back Pain Complaints at the Mahdarina Primary Clinic, Medan Selayang District, Medan City in 2025"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Oktober 2025 sampai dengan tanggal 10 Oktober 2026.

This declaration of ethics applies during the period October 10, 2025 until October 10, 2026.

October 10, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

5. Informed Consent

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN *CONTINUITY OF CARE (COC)*

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nanda Sartika Putri
Umur : 25 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Jl. Bunga Wijaya Kesuma

Dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (Continuity Of Care) yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Apriliani
NIM : P07124724008

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan Trimester III dilakukan 3 kali kunjungan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) konseling pada saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapat asuhan kebidanan selama kehamilan sampai pelayanan keluarga berencana selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, 20 Februari 2025

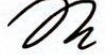


(Nanda Sartika Putri)

6. Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : Apriliani
Nim : P07124724008
Nama Pembimbing : Suswati, SST,M.Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Continuity Of Care (COC) Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sering BAK Dan Nyeri Pinggang Di Klinik Pratama Mahdarina Kecamatan Medan Selayang Kota Medan Tahun 2025

No	Materi Yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan Continuity Of Care (COC)	
2	Pengajuan BAB I	Perbaikan Latar Belakang dan Menambah Referensi	
3	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Standar Asuhan Profesi	
4	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	ACC BAB 1 dan Lengkapi Materi Sesuai Referensi	
5	Perbaikan BAB II dan Pengajuan BAB III	ACC BAB II dan BAB III Menyesuaikan Dengan Undang- Undang Kebidanan	
6	Perbaikan BAB III	Membuat Format Pengkajian Pada Ibu Hamil, Bersalin, BBL, Nifas, dan KB Sesuai Dengan Undang-Undang Kebidanan	
7	Perbaikan BAB III	ACC BAB III	
8	Konsul Proposal Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Proposal Laporan Continuity Of Care (COC)	
9	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan	

		Alasannya	
10	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
11	Pengajuan Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	
12	Konsultasi Revisi Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Data Latar Belakang Sesuai Dengan Tahun Terbaru	
13	Konsultasi Revisi BAB II Pasca Ujian Hasil	Melengkapi Materi Sesuai Dengan Data Fokus Asuhan	
14	Konsultasi Revisi BAB III Pasca Ujian Hasil	Menyesuaikan Pengkajian Sesuai Dengan Data Fokus	
15	Konsultasi Ujian Hasil	Memperbaiki Pembahasan dan Kesimpulan Laporan Continuity Of Care (COC)	
16	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan Continuity Of Care (COC)	ACC Laporan Continuity Of Care(COC)	

7. Berita Acara Perbaikan

BERITA ACARA PERBAIKAN

Nama : Apriliani

Nim : P07124724008

Judul : Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) Pada Ibu Hamil Dengan Keluhan Sering BAK Dan Nyeri Pinggang Di Klinik Pratama Mahdarina Kecamatan Medan Selayang Kota Medan Tahun 2025

Masukan/ Revisi

No	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Ardiana Batubara, SST,M.Keb	Perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, untuk judul sesuaikan dengan dengan panduan pembuatan laporan Continuity Of Care, di tinjauan teori hanya memasukkan materi yang berkaitan kasus dengan referensi terbaru, di bab 3 berfokus ke data fokus saja sesuai dengan data manajemen terbaru, untuk kesimpulan dijadikan dalam bentuk paragraf, untuk saran bagi pendidikan disarankan agar laporan dilakukan berkelanjutan dari semester 1	
2.	Melva Simatupang, SST,M.Kes	Perbaikan dengan mencantumkan referensi yang terbaru sesuai dengan teori yang ada dan perbaikan cara penulisan serta kerapian Laporan Continuity Of Care	

8. Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny.N



Pemeriksaan kunjungan ulang ANC pada Ny.N



Asuhan kebidanan pada persalinan Ny. N



Asuhan kebidanan pada BBL By Ny.N

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 04/03/2025
- Nama Bidan: APELIANI
- Tempat Persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya:
- Alamat tempat persalinan: Klinik Pratama Mahadana
- Catatan: ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk: -
- Tempat rujukan: -
- Pendamping saat merujuk:
 - ☒ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada: 4 / 1
- Masalah lain, sebutkan: -
- Penatalaksanaan masalah tsb: -
- Hasilnya: Normal

KALA II

- Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi: -
 - ☒ Tidak
- Pendamping saat persalinan:
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya: Normal
- 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: 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: 3 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan: -
- Penjepitan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir
- Pemberian ulang Oksitosin 10 (2x)?
 - ☐ Ya, alasan: -
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: -

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1								
2								

- Masase fundus uteri?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan: -
- Plasenta lahir lengkap (intact): Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 -
 -
- Plasenta lahir > 30 menit:
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan: -
- Laserasi:
 - ☐ Ya, dimana: -
 - ☒ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan:
 - ☐ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan: -
- Atonia Uteri:
 - ☐ Ya, tindakan: -
 - ☒ Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:
 - Hasilnya: -

KALA IV

- Kondisi ibu: KU: Baik TD: 100/60 mmHg
Nadi: 70 x/mnt Napas: 20 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah: -

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan: 3500 gram
- Panjang badan: 50 cm
- Jenis kelamin: L / P
- 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
 - ☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, 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 lainnya, sebutkan: -
- Hasilnya: -

edited by @uluanulin

10. Daftar Riwayat Hidup Penulis

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. DATA PRIBADI

Nama : Apriliani
Tempat/Tanggal Lahir : Sei Dua/18 April 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Sei Dua Dusun Dua Desa Sipaku Area
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Mahasiswa
Agama : Islam
Nama Orang Tua
Ayah : Sariyanto
Ibu : Nurjana
Anak ke : 2 dari 4 bersaudaran
No. Hp : 085275042851
Email : liamona443@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SD MIS Nurul Iman	2008	2014
2.	SMP MTS Nurul Iman	2014	2017
3.	SMA Negeri 1 Simpang Empat	2017	2020
4.	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Medan	2020	2024
5.	Poltekkes Kemenkes RI Medan Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan	2024	2025

11. Hasil Pengecekan Plagiarisme

