L A M P I R A N

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.01.26.3878/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

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

Peneliti utama : Echi Tria Fajadila
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Asuhan kebidanan contiuinity of care (coc) pada masa hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana Ny.R G1P0A0 Usia 24Tahun di PMB Halimah Lubis Tahun 2026"

"Continuity of Care (CoC) Midwifery Care from Pregnancy through Family Planning Services for Mrs. R (G1P0A0, 24 years old) at the Halimah Lubis Independent Midwifery Practice (PMB) in 2026."

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 11 September 2026 sampai dengan tanggal 11 September 2027.

This declaration of ethics applies during the period September 11, 2026 until September 11, 2027.

September 11, 2026
Chairperson,

Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 1 Surat Izin Praktik

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20136
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

Nomor :PP.06.02/F.XXII.10/0540/2026 06 Februari 2026
Lamp. : -
Perihal : *Permohonan Izin*

Yang terhormat,
Pimpinan PMB Halimah Lubis
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 : Echi Tria Fajadila

NIM : P07124725023

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

Jurusan Kebidanan Medan
Ketua

Arihta 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

Lampiran 2 Surat Balasan Izin Praktek

BIDAN PRAKTEK MANDIRI

Bd.HALIMAH LUBIS, S.Keb

Jl. Eka Suka Gg. Eka Suka 9 no.2 kec.Medan Johor Kota Medan

Kepada Yth:
Ketua Jurusan Kebidanan
Kemenkes Poltekkes Medan Prodi Profesi Bidan Medan
Di-
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubung dengan surat saudara dari kemenkes poltekkes medan yang saya terima dari kemenkes poltekkes medan, perihal permohonan izin penelitian guna penyusunan COC di PMB Bd. Halimah Lubis S.Keb Maka Dengan Ini Kami Sampaikan Bahwa:

Nama Mahasiswa : Echi Tria Fajadila
Nim : P07124725023
Judul COC : ASUHAN KEBIDANAN *CONTINUITY OF CARE* PADA NY.R G1P0A0 USIA 24 TAHUN DARI HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PMB HALIMAH LUBIS KECAMATAN MEDAN JOHOR TAHUN 2026

Dengan menyatakan bahwa nama tersebut telah di terima untuk melakukan penelitian di PMB Bd. Halimah Lubis S.Keb Demikian surat di perbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Pemimpin PMB

BIDAN
HALIMAH LUBIS, S.Keb.,Bd
JL. Eka Suka Gg. Eka Suka 9 No.2

Bd. Halimah Lubis S.Keb

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3 Informed Concent

INFORMED CONSENT

Saya Yang Bertanda Tangan Dibawah Ini :

Nama : Rahima

Umur : 24 Tahun Pendidikan: SMA

Setelah mendapatkan penjelasan maksut dan tujuan serta memahami pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan yang dibeikan secara *continuity of care* mulai dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi wali klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan yang diberikan secara *continuity of care* mulai kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana. Demikian perstujuan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari siapapun agar dapat digunakan sebagai mana mestinya.

Medan, Februari 2026

Yang Menyatakan



Rahima

Lampiran 4 Kartu Bimbingan

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

KARTU BIMBINGAN *CONTINUITY OF CARE*

Nama Mahasiswa : Echi Tria Fajadila

Nim : P07124725023

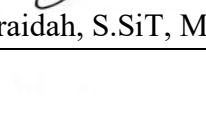
Judul *Continuity Of Care* : "Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* (COC) pada Masa Hamil sampai dengan Pelayanan Keluarga Berencana Ny. R G1P0A0 Usia 24 Tahun di PMB Halimah Lubis Kec. Medan Johor Tahun 2026"

Nama Pembimbing : Zuraidah, S.SiT, M.Kes

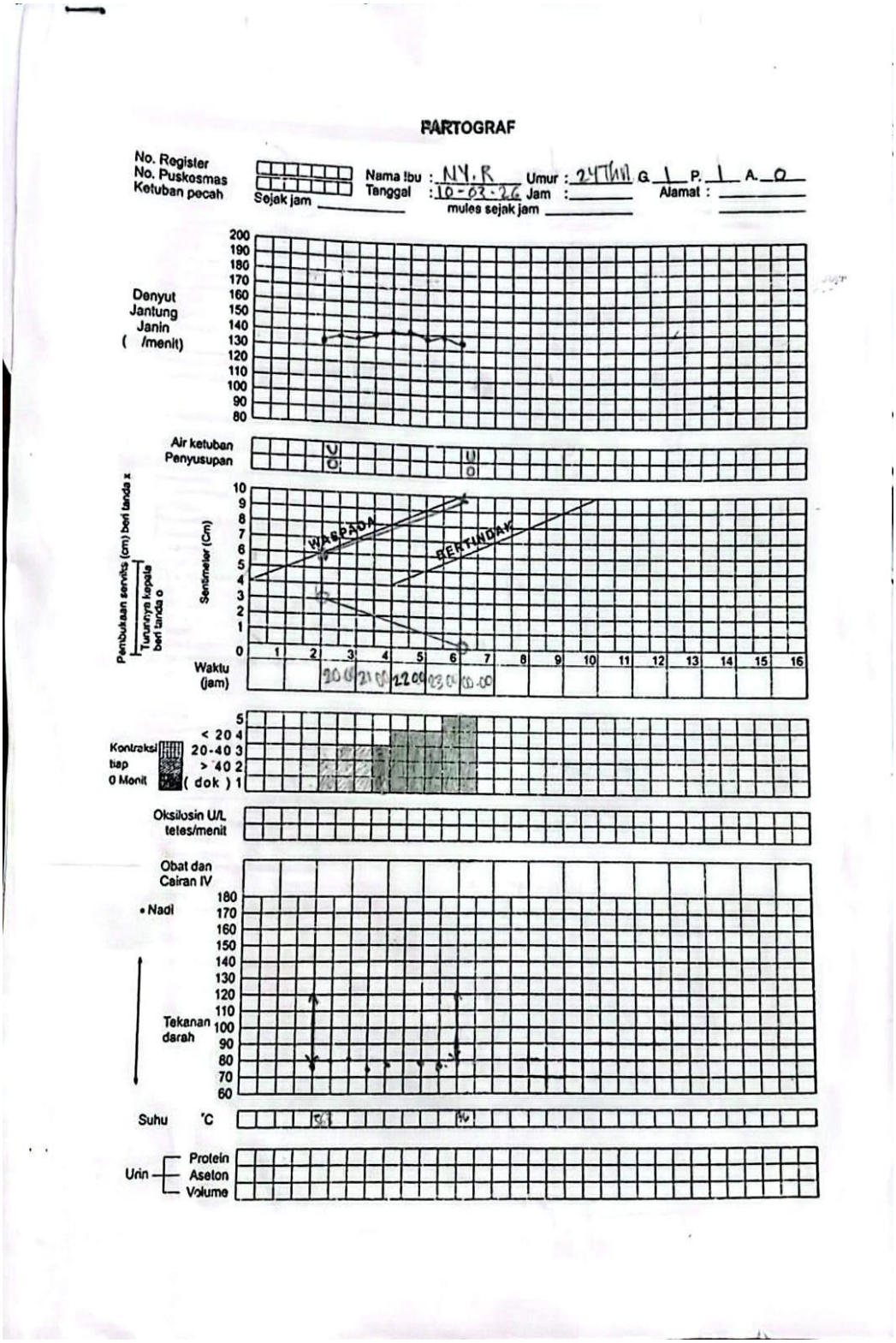
No	Tanggal	Uraian Bimbingan	Hasil	Paraf
1.	09 Februari 2026	Pengajuan judul dan cara penulisan laporan *Continuity Of Care* (COC)	ACC Judul dan mengikuti sesuai dengan panduan penulisan laporan *Continuity Of Care* (COC)	Zuraidah, S.SiT, M.Kes
2.	11 Februari 2026	Pengajuan BAB I	Perbaikan latar belakang dan menambah referensi	Zuraidah, S.SiT, M.Kes
		Perbaikan BAB I dan pengajuan BAB II	Melengkapi materi menyesuaikan	

3.	13 Februari 2026		dengan standar asuhan profesi	Zuraidah, S.SiT, M.Kes
4.	27 Februari 2026	Perbaikan BAB I dan pengajuan BAB II	ACC BAB 1 dan lengkapi materi sesuai referensi	Zuraidah, S.SiT, M.Kes
5.	06 Maret 2026	Perbaikan BAB II dan pengajuan BAB III	ACC BAB II dan BAB III menyesuaikan dengan undang-undang kebidanan	Zuraidah, S.SiT, M.Kes
6.	11 Maret 2026	Perbaikan BAB III	Membuat format pengkajian pada ibu Hamil, Bersalin, BBL, Nifas, dan KB sesuai dengan undang-undang kebidanan	Zuraidah, S.SiT, M.Kes
7.	13 Maret 2026	Perbaikan BAB III	ACC BAB III	Zuraidah, S.SiT, M.Kes
8.	30 Maret 2026	Konsul Proposal Laporan *Continuity Of Care* (COC)	ACC Proposal Laporan *Continuity Of Care* (COC)	Zuraidah, S.SiT, M.Kes

9.	27 April 2026	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan dengan teori yang mendukung, jika ada kesenjangan memberikan alasannya	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes
10.	06 Mei 2026	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes
11.	11 Mei 2026	Pengajuan ujian hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	ACC ujian hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes
12.	03 Juni 2026	Konsultasi revisi pasca ujian hasil	Melengkapi data latar belakang sesuai dengan tahun terbaru	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes
13.	11 Juni 2026	Konsultasi revisi BAB II pasca ujian hasil	Melengkapi materi sesuai dengan data fokus asuhan	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes
14.	26 Juni 2026	Konsultasi revisi BAB IlI pasca ujian hasil	Menyesuaikan pengkajian sesuai dengan data Fokus	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes
15.	03 Juli 2026	Konsultasi ujian hasil	Memperbaiki pembahasan dan K kesimpulan Laporan	

			Continuity Of Care (COC)	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes
16.	10 Juli 2026	Konsul perbaikan pasca ujian hasil Laporan *Continuity Of Care* (COC)	ACC Laporan *Continuity Of Care* (COC)	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes
16.	13 Juli 2026	ACC Jilid Lux Laporan *Continuity Of Care* (COC)	ACC Turnitin dan Jilid Lux	 Zuraidah, S.SiT, M.Kes

Lampiran5


PARTOGRAF
No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah
Sejak jam
Nama Ibu : NY. R
Tanggal : 10-03-26
Umur : 24THN
Jam :
G 1 P 1 A 0
Alamat :
mules sejak jam
Denyut Jantung Janin (/menit)
200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80
Air ketuban
Penyusupan
U O
Pembukaan serviks (cm) beri tanda x
Turunnya kepala beri tanda o
Sentimeter (Cm)
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0
WASPADA
BERTINDAK
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16
Waktu (jam)
20.00 21.00 22.00 23.00 00.00
Kontraksi tiap 0 Menit
< 20 4
20-40 3
> 40 2
(dok) 1
5
Oksitosin U/L tetes/menit
Obat dan Cairan IV
• Nadi
180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60
Tekanan darah
Suhu °C
37
Urin
Protein
Aseton
Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 11-05-2026
2. Nama bidan : [redacted]
3. Tempat Persalinan :
   ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   ☐ Klinik Swasta ☑ Lainnya : RMB
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: .....
7. Tempat rujukan: .....
8. Pendamping pada saat merujuk :
   ☐ Bidan ☐ Teman
   ☐ Suami ☐ Dukun
   ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / (T)
10. Masalah lain, sebutkan : —
11. Penatalaksanaan masalah Tsb : —
12. Hasilnya : —

KALA II

13. Episiotomi :
    ☐ Ya, Indikasi .....
    ☑ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
    ☑ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
    ☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
    ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
    a. —
    b. —
    c. —
    ☑ Tidak
16. Distosia bahu :
    ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
    a. —
    b. —
    c. —
    ☑ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : —
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : —
19. Hasilnya : —

KALA III

20. Lama kala III : 15 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
    ☑ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
    ☐ Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
    ☐ Ya, alasan .....
    ☑ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
    ☑ Ya,
    ☐ Tidak, alasan .....
24. Masase fundus uteri ?
    ☑ Ya.
    ☐ Tidak, alasan .....
25. Plasenta lahir lengkap (*intact*) (Ya) / Tidak
    Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
    a. —
    b. —
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / (Tidak)
    ☐ Ya, tindakan :
    a. —
    b. —
    c. —
27. Laserasi :
    ☐ Ya, dimana .....
    ☑ Tidak.
28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
    Tindakan :
    ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    ☐ Tidak dijahit, alasan .....
29. Atoni uteri :
    ☐ Ya, tindakan
    a. —
    b. —
    c. —
    ☑ Tidak
30. Jumlah perdarahan : ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan —
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : —
33. Hasilnya : —

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3.100 gram
35. Panjang 49 cm
36. Jenis kelamin (L) P
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
    ☑ Normal, tindakan :
    ☑ mengeringkan
    ☑ menghangatkan
    ☑ rangsang taktil
    ☑ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
    ☐ Aspiksia 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 :
    a. —
    b. —
    c. —
39. Pemberian ASI
    ☑ Ya, waktu : 2 jam setelah bayi lahir
    ☐ Tidak, alasan —
40. Masalah lain,sebutkan : —
    Hasilnya : —

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00.45	110/70 mmHg	80x/i		2 jari dibawah pusat	Baik	-	70 ml
	01.00	120/80 mmHg	81x/i		2 jari di bawah pusat	Baik	50 ml	-
	01 15	121/75 mmHg	80x/i		2 jari dibawah pusat	Baik	-	-
	01 30	120/70 mmHg	81x/i		2 jari di bawah	Baik	-	-
2	02.00	110/80 mmHg	82x/i		2 jari dibawah pusat	Baik	-	50 ml
	02 30	120/70 mmHg	80x/i		2 jari di bawah pusat	Baik	-	-

Masalah kala IV : —
Penatalaksanaan masalah tersebut : —
Hasilnya : —

Lampiran 6 **DAFTAR RIWAYAT HDUP**



A. DATA PRIBADI

Nama	: Echi Tria Fajadila
Tempat, Tanggal Lahir	: Sei Sagu, 05 Januari 2003
Jenis Kelamin	: Perempuan
Alamat	: Desa Sukamulia Dusun II Kec. Pagar Merbau Kab.Deli Serdang
Kewarganegaraan	: Indonesia
Status	: Belum Kawin
Agama	: Islam
Nama Orangtua	
Ayah	: Mugiari
Ibu	: Nurainun
Orang Tua	:
Ayah	:Wiraswasta
Ibu	:Ibu Rumah Tangga
Anak ke	: 3dari 3 bersaudara
No. HP	081262144525
Email	: Triafajadilae@gmail.com

B. RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1.	SDN 106185	2009	2015
2.	SMPN 1 Pagar Merbau	2015	2018
3.	SMA Negeri 2 Lubuk Pakam	2018	2021
4.	Poltekkes Kemenkes RI Medan	2021	2025

Echi Tria Fajadila

COC ECHI PROFESI BBISMILLAH - Copy.docx

COC Profesi

COC Profesi

Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID

trn:oid:::1:3655255745

Submission Date

Sep 21, 2026, 9:22 AM GMT+7

Download Date

Sep 21, 2026, 7:42 PM GMT+7

File Name

COC_ECHI_PROFESI_BBISMILLAH_-_Copy.docx

File Size

591.3 KB

143 Pages

25,492 Words

182,794 Characters

5% Overall Similarity

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

Top Sources

5% Internet sources
4% Publications
0% Submitted works (Student Papers)