

**Lampiran 1 :**

**LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN  
(PSP)**

Perkenalkan Saya Mery Astuti Linar Selaku Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari Akan Melakukan Penelitian Dengan Judul " **Asuhan Komprehensif Pada Ny N Di Wilayah Kerja Puskesmas Mokoau Kota Kendari**".Penelitian ini bertujuan untuk memberikan asuhan kebidanan pada masa kehamilan Trimester III, masa persalinan, Masa nifas dan bayi baru lahir.saya meminta kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Jika ibu bersedia, saya akan memberikan asuhan serta mendampingi ibu mulai dari masa kehamilam trimester III sampai masa nifas dan bayi baru lahir ibu.Saya akan menjamin kerahasiaan identitas dan hasil pemeriksaan yang dilakukan. Partisipasi bersifat sukarela tanpa paksaan,apabila ibu tidak berkenan dapat menolak atau sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri tanpa sangsi apapun. Apabila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi Saya dengan no.HP 0852817101216

Demikianlah penjelasan ini,atas perhatian dan kerjasama yang baik saya mengucapkan terimakasih.

**Peneliti**



**Mery Astuti Linar**

**Lampiran 2 :**

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:


Nama : Nuraeni  
Umur : 26 tahun  
Alamat : Lumba-Lumba  
No. HP : 085333364518

Setelah mendapatkan penjelasan, Saya bersedia menjadi klien dalam penelitian/ penyusunan Laporan Tugas Akhir yang dilaksanakan oleh :

Nama : Mery Astuti Linar  
NIM : P00324020074  
Prodi : D-III Kebidanan  
Institusi : Poltekes Kemenkes Kendari  
Judul LTA : Asuhan Keidanan Komprehensif Pada Ny. N di Wilayah Kerja Puskesmas Mokoau Kota Kendari.

Tanpa adanya unsur tekanan dan pemaksaan dari pihak-pihak lain.

Nuraeni

  
(.....)



PEMERINTAH KOTA KENDARI  
DINAS KESEHATAN  
BLUD UPTD PUSKESMAS MOKOAU



Jln. Kasuari, Kompleks BTN Kendari Permai Blok F Kode Pos 93231  
E-Mail: Puskesmasmokoau@yahoo.com

**SURAT KETERANGAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, Pimpinan BLUD UPTD Puskesmas Mokoau menerangkan bahwa:

Nama : Mery Astuti Linar

NIM : P00324020074

Program Studi : D-III Kebidanan

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada NY. N di  
Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Mokoau  
Kota Kendari.

Benar telah melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja BLUD UPTD Puskesmas Mokoau Sejak tanggal 20 Februari s/d tanggal 18 April 2023.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk sebagaimana mestinya.

Kendari, Juni 2023

Pimpinan BLUD UPTD Puskesmas Mokoau



**WA ODE SITI NURROKHMADANI, S.Farm., Apt**  
NIP. 19830619 200903 2 006



**LEMBAR KONSULTASI  
PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : MERY ASTUTI LINAR  
NIM : P00324020074  
Judul : *Asuhan kebidanan komprehensif pada Ny. N di wilayah kerja Puskesmas Mokoau Kota Kendari*  
Pembimbing I : Hj. Syahrianti, Ssi. T. M. Kes

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	31 Januari 2023	konsultasi tentang judul dan paragraf	
	9 Februari 2023	konsultasi Bab 1	
	10 Februari 2023	konsultasi Bab 1 dan 2	
	13 Februari 2023	konsultasi Bab 1, 2 dan 3	
	14 Februari 2023	Revisi	



**LEMBAR KONSULTASI  
PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)**

Nama Mahasiswa : MERY ASTUTI LIWAR  
NIM : 00324020074  
Judul : ASUNAN kebidanan komprehensif pada Ny. N Di Wilayah Kota Puskesmas Motaou Kota Kendari  
Pembimbing II : Arsuifa. S.Si, M.Keb

No	Hari/ Tanggal	Uraian	Paraf
1.	31 Januari 2023	Konsul tentang Judul dan pasien	
2.	9 februari 2023	Konsul tentang Bab 1	
	10 februari 2023	Konsultasi tentang Bab 1 dan 2	
	13 februari 2023	Konsultasi tentang Bab 1, 2 dan 3	
	14 februari 2023	Konsultasi ACC ujian proposal	



4. Alamat Tempat Persalinan: Dusksuas  
 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.  
 9. Masalah dalam kehamilan / persalinan ini:  
 Gawat Darurat  Perdarahan  HDK  
 Infeksi  PMTCT

**KALA I**

10. Temuan pada fase laten: ..... Perlu intervensi: Y / T  
 11. Grafik dilatasi melewati garis waktu: Y / T  
 12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: .....  
 13. Pemataksanaan masalah tsb: .....  
 14. Hasilnya: .....

**KALA II**

15. Episiotomi:  
 Ya, Indikasi: .....  
 Tidak  
 16. Pendamping saat persalinan:  
 Suami  Dukun  
 Keluarga  Tidak ada  
 Teman  
 17. Gawat Janin:  
 Ya, tindakan yang dilakukan  
 a. ....  
 b. ....  
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasilnya .....  
 18. Distosis bahu:  
 Ya, tindakan yang dilakukan: .....  
 Tidak  
 19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya .....

**KALA III**

20. Inisiasi menyusui dini  
 Ya  
 Tidak, alasannya .....  
 21. Lama kala III: 10 menit  
 22. Pemberian oksitosin 10 U IM?  
 Ya, waktu: ..... menit sesudah persalinan  
 Tidak, alasan .....  
 Penjepitan tali pusat 2 menit setelah bayi lahir.  
 23. Pemberian ulang oksitosin (2X)?  
 Ya, alasan .....  
 Tidak  
 24. Penegangan tali pusat  
 Ya  
 Tidak

27. Plasenta tidak lahir >30 menit  
 Tidak  
 Ya, tindakan: .....  
 28. Laserasi  
 Ya, dimana .....  
 Tidak  
 29. Jika laserasi perineum, derajat: I / 2 / 3 / 4  
 Tindakan  
 Penjahitan dengan / tanpa anestesi  
 Tidak dijahit, alasan .....  
 30. Atonia uteri:  
 Tidak  
 Ya, tindakan .....  
 31. Jumlah darah yang keluar / pendarahan: 500 ml  
 32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut ...  
 Hasilnya: .....

**KALA IV**

33. Kondisi ibu: KU: baik TD: 120/80 mmHg  
 Nadi: 80 x/menit Napas: 20 x/menit  
 34. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....  
 Hasilnya: .....

**BAYI BARU LAHIR**

35. Berat badan: 3500 gram  
 36. Panjang badan: 50 cm  
 37. Jenis kelamin: ♂ / P  
 38. Penilaian bayi baru lahir: baik / ada penyulit  
 39. Bayi lahir:  
 Normal, tindakan:  
 Meringkan  
 Menghangatkan  
 Rangsangan taktil  
 Memastikan IMD atau naluri menyusu segera  
 Tetes mata profilaksis, Vitamin K1, Imunisasi Hepatitis B  
 Asfiksia, tindakan:  
 Menghangatkan  
 Bebaskan jalan nafas  
 Meringkan  
 Rangsangan taktil  
 Ventilasi positif (jika perlu)  
 Asuhan pascarestorasi  
 Lain - lain sebutkan: .....  
 Cacat bawaan, sebutkan: .....  
 Hipotermi, tindakan:  
 a. ....  
 b. ....  
 c. ....  
 40. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir  
 Ya, waktu: 2 jam setelah bayi lahir  
 Tidak, alasan: .....

Keterangan	4246 gr
Kumis: (ungsi Fundus uteri (cm) - 11 (kep. Mauk PAP)) X 155	
(ungsi Fundus uteri (cm) - 12 (kep. Belum mauk PAP)) X 155	



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLTEKKES KEMENKES KENDARI**



Jl. Jend. A.H. Nasution. No. G.14 Anduonohu, Kota Kendari  
Telp. (0401) 3190492; Fax. (0401) 3193339; e-mail: [direktorat@poltekkeskendari.ac.id](mailto:direktorat@poltekkeskendari.ac.id)

Kendari, Februari 2023

Nomor : PP.04.03/8/193 /2023  
Perihal : Permohonan Izin Praktik Asuhan Kebidanan Komprehensif

Yang Terhormat,  
CI Lahan Praktik  
Di \_

Tempat

Sehubungan dengan pelaksanaan Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam menyelesaikan pendidikan Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari T. A 2022/2023, maka dengan ini kami mohon agar berkenan memberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif kepada mahasiswa di bawah ini :

Nama : Mery Astuti Linar  
Nim : P00324020074  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. N di Wilayah Kerja  
Puskesmas Mokoau Kota Kendari

Demikian surat ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih .

Ketua Jurusan Kebidanan



*(Signature)*  
Arsulfa, S.Si.T, M.Keb  
NIP. 197401011992122001



## DOKUMENTASI









**KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

*Jl. Jend. Nasution No. G.14 Anduonohu, Kota kendari 93232  
Telp. (0401) 390492. Fax(0401) 393339 e-mail: poltekkeskendari@yahoo.com*



**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA**  
**NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/305/2023**

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :

Nama : Mery Astuti Linar  
NIM : P00324020074  
Tempat Tgl. Lahir : Lamooso, 06 Juni 2002  
Jurusan : D-III Kebidanan  
Alamat : Konsel

Dengan ini Menerangkan bahwa mahasiswa tersebut bebas dari peminjaman buku maupun administrasi lainnya.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk digunakan sebagai syarat untuk mengikuti ujian akhir pada Tahun 2023.

Kendari, 10 Agustus 2023

Kepala Unit Perpustakaan  
Politeknik Kesehatan Kendari

**Irmayanti Tahir, S.I.K**  
**NIP. 197509141999032001**