

## LAMPIRAN



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kendari

Jl. Jend. A.H. Nasution, No. 614 Andanochu, Kota Kendari 91212  
0532 999 8887  
<https://poltekkeskendari.ac.id/>

Kendari, 31 Januari 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/100/2024  
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 2023/2024, maka dengan ini kami mohon agar berkenan memberikan izin untuk melaksanakan asuhan kebidanan komprehensif kepada mahasiswa di bawah ini :

Nama : Dewi Rezki  
Nim : P00324021087  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. R di PMB Yuni Asna  
Kota Kendari

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

Ketua Jurusan Kebidanan  
  
Arsulfa, S.Si.T, M.Keb  
NIP. 197401011992122001

---

**LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN  
(PSP)**

Perkenalkan saya **Dewi Rezki** selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **"Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di Wilayah Kerja PMB Yuni Asna 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 kehamilan 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 sanksi apapun. Apabila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut mengenai penelitian dapat menghubungi Saya dengan no. HP 082337969394.

Demikian penjelasan ini, atas perhatian dan kerjasama yang baik saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

  
Dewi Rezki

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

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rismayani  
Umur : 26 tahun  
Alamat : Jln. Wayong, Kota Kendari  
No.HP : 081353588154

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

Nama : Dewi Rezki  
NIM : P00324021087  
Prodi : D-III Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di Wilayah Kerja PMB Yuni Asna Kota Kendari

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak-pihak lain.

Responden



(Rismayani)

---

**PRAKTIK MANDIRI BIDAN**  
**Bd. YUNI ASNA, S.Tr.Keb**  
**JL.,Chairil Anwar Simpang 4 THR/PLN**

---

**SURAT KETERANGAN**  
**No. 056/PMB/IV/2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Dewi Rezki  
NIM : P00324021087  
Prodi : D-III Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemeneks Kendari  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. R di Wilayah  
Kerja PMB Yuni Asna Kota Kendari.

Benar telah melaksanakan penelitian di Wilayah Kerja PMB Yuni Asna sejak tanggal 01 Februari s/d 19 Maret 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 19 Maret 2024  
Praktik Mandiri Bidan  
Bd. YUNI ASNA, S.Tr.Keb  
Bd. Yuni Asna, S.Tr.Keb



---

## DOKUMENTASI



**Kunjungan *Antenatal Care* I Dan 2**

---

**Kunjungan Antenatal Care II (24 April 2024)**



**Persalinan**



---

### ***Kunjungan Postnatal Care I***



### ***Kunjungan Postnatal Care II***





**Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kendari**

Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu,  
Kendari, Sulawesi Tenggara 93231  
(0401) 3190492  
<https://poltekkeskendari.ac.id>

**SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA  
NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 271 /2024**

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

Nama : Dewi Rezki  
NIM : P00324021087  
Tempat Tgl. Lahir : Wakinamboru, 25 Februari 2003  
Jurusan : D-III Kebidanan  
Alamat : Anduonohu

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 2024.

Kendari, 15 Agustus 2024  
Kepala Unit Perpustakaan Terpadu  
Poltekkes Kemenkes Kendari

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