

## LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat izin penelitian


**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Kendari**

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

Kendari, 22 Maret 2024

Nomor : PP.04.03/F.XXXVI.11/ 258 /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 : Yolanda Julia Sari  
Nim : P00324021119  
Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S di Wilayah Kerja  
PMB Sriatin 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

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/verifyPDE>.



## Lampiran 2. Lembar penjelasan sebelum persetujuan (PSP)

### LEMBAR PENJELASAN SEBELUM PERSETUJUAN (PSP)

Perkenalkan saya Yolanda Julia Sari selaku mahasiswa Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Kendari akan melakukan penelitian dengan judul **“Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M di Wilayah Kerja PMB Sriatin Ranomeeto”**. 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 082347184908

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

Peneliti



Yolanda Julia Sari

**Lampiran 3. Lembar persetujuan menjadi responden****LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mardiana  
Umur : 25 Tahun  
Alamat : Kel.Kota Bangun ,Kec. Ranomeeto  
No. Hp : 082347184908

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

Nama : Yolanda Julia Sari  
NIM : P00324021119  
Prodi : D-III Kebidanan  
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari  
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Wilayah Kerja PMB Sriatin Ranomeeto

tanpa adanya unsur tekanan dan paksaan dari pihak manapun.

Responden



Mardiana

## Lampiran 4. Surat pernyataan telah melaksanakan penelitian



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN SRIATIN**  
**"SRIATIN, S.Tr.Keb"**

*Jl. Mawar Desa Kota Bangun Kec. Ranomeeto Kab. Konawe Selatan*



**SURAT KETERANGAN**  
**NO. 09/VI/PMB/2024**

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa:

Nama : Yolanda Julia Sari

NIM : P00324021119

Prodi : D-III Kebidanan

Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny. M di Wilayah Kerja PMB Sriatin Ranomeeto

Benar telah melakukan penelitian di wilayah Kerja PMB Sriatin sejak tanggal 26 maret s/d 22 mei 2024.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 22 Mei 2024  
Kepala Praktik Mandiri Bidan

Bdn. Sriatin, S.Tr.Keb  
NIP. 197704022003122008



**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal: 27 Mei 2024
2. Nama bidan: bidan scatin dan yelanda
3. Tempat persalinan:
  - Rumah Ibu  Puskesmas
  - Polindes  Rumah Sakit
  - Klinik Swasta  Lainnya: Kanemero
4. Alamat tempat persalinan: Kanemero
5. Catatan:  Tujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan merujuk: .....
- Tempat rujukan: .....
8. Pendamping pada saat merujuk:
  - Bidan  Teman  Suami  Dukun  Keluarga  Tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
  - Gawatdarurat  Perdarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

10. Temuan pada fase laten..... Perlu Intervensi: Y
11. Grafik dilatasi melewati garis waspada: Y
12. Masalah pada fase aktif, sebutkan: .....
13. Penatalaksanaan masalah tsb: .....
14. Hasilnya: .....

**KALA II**

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

**KALA III**

20. Inisiasi Menyusu Dini
  - Ya
  - Tidak, alasannya .....
21. Lama kala III: 10 menit
22. Pemberian Oksitosin 10 U im?
  - Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
  - Tidak, alasan .....
23. Pemberian tali pusat (2x)?
  - Ya, alasan .....
  - Tidak
24. Penegangan tali pusat terkendali?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....

25. Masase fundus uteri?
  - Ya
  - Tidak, alasan .....
26. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
  - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan: .....
  - a. ....
  - b. ....
27. Plasenta tidak lahir >30 menit:
  - Tidak
  - Ya, tindakan .....
28. Laserasi:
  - Ya, dimana .....
  - Tidak
29. Jika laserasi perineum, derajat: 1 / 2 / 3 / 4
  - Tindakan:
    - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
    - Tidak dijahit, alasan .....
30. Atoni uteri:
  - Ya, tindakan: .....
  - Tidak
31. Jumlah darah yg keluar/perdarahan ± 100 cc ml
32. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut: .....
- Hasilnya: .....

**KALA IV**

33. Kondisi ibu : KU: baik / 170/80 mmHg Nadi: 70 /mnt Napas: 20 /mnt
34. Masalah dan penatalaksanaan masalah .....

**BAYI BARU LAHIR:**

35. Berat badan 3.100 gram
36. Panjang badan 49 cm
37. Jenis kelamin P
38. Penilaian bayi baru lahir baik ada penyulit
39. Bayi lahir:
  - Normal, tindakan:
    - mengeringkan
    - menghangatkan
    - rangsang taktil
    - pakai/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan:
    - mengeringkan  bebaskan jalan napas
    - rangsang taktil  menghangatkan
    - bebaskan jalan napas  lain-lain, sebutkan: .....
    - pakai/selimuti bayi dan tempatkan di sisi ibu
  - cacat bawaan, sebutkan: .....
  - Hipotermi, tindakan:
    - a. ....
    - b. ....
    - c. ....
40. Pemberian ASI
  - Ya, waktu 1 jam setelah bayi lahir
  - Tidak, alasan .....
41. Masalah lain, sebutkan: .....
- Hasilnya: .....

**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah Yang Keluar
1.	00-00-00-15	120/80 mmHg	80x/m	36,5°C	1 j b p s t	baik	kosong	± 45 cc
	00-15-00-30	110/80 mmHg	80x/m		1 j b p s t	baik	kosong	± 30 cc
	00-30-00-45	110/80 mmHg	80x/m		2 j b p s t	baik	kosong	± 15 cc
	00-45-01-00	110/80 mmHg	80x/m		2 j b p s t	baik	kosong	± 15 cc
2.	01-00-01-30	110/80 mmHg	80x/m	36,5°C	2 j b p s t	baik	kosong	± 5 cc
	01-30-2-00	110/80 mmHg	80x/m		2 j b p s t	baik	kosong	± 5 cc

**ANC I**



**ANC II**





**INC**



**Kunjungan nifas dan neonates 1**



**Kunjungan nifas dan neonates II**

## Lampiran 6. Surat bebas pustaka

 <b>Kemenkes</b>	<b>Kementerian Kesehatan</b> <b>Poltekkes Kendari</b>
	📍 Jalan A.H Nasution No.G-14 Anduonohu, Kendari, Sulawesi Tenggara 93231 ☎️ (0401) 3190492 🌐 <a href="https://poltekkeskendari.ac.id">https://poltekkeskendari.ac.id</a>
<b>SURAT KETERANGAN BEBAS PUSTAKA</b> <b>NO: KM.06.02/F.XXXVI.19/ 493 /2024</b>	
Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kendari, menerangkan bahwa :	
Nama : Yolanda Julia Sari	
NIM : P00324021119	
Tempat Tgl. Lahir : Sukamukti, 05 Juli 2003	
Jurusan : D-III Kebidanan	
Alamat : Lrg. Nuri, Baruga	
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, 05 November 2024 Kepala Unit Perpustakaan Terpadu Poltekkes Kemenkes Kendari	
	
<b>Imayanti Fahir, S.I.K</b> <b>NIP. 197509141999032001</b>	