

DINAS KESEHATAN
YOGYAKARTA

Jl. Kenari No 56 Yogyakarta Kode Pos 55145 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869
EMAIL: kemhatan@yogyakarta.go.id
HOT LINE SMS: 08122780001 HOTLINE EMAIL: upak@yogyakarta.go.id
WEB SITE: www.yogyakarta.go.id

Nomor : 421/ 0982
Lamp : 1 lembar
Hal : Izin Studi Pendahuluan

Yogyakarta, 20 Januari 2016
Yth Kepala
Di-
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Nomor DM.02.04.IV.036/2016 tanggal 19 Januari 2016 perihal pada pokok surat.

N a m a : Daftar Terlampir (37 orang)
NO Mhs / NIM :
Pekerjaan : Mahasiswa DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat : Jl Tatabumi No 3, banyuraden, Gamping Sleman
Untuk melakukan izin studi pendahuluan di Puskesmas di Wilayah Kota Yogyakarta
Adapun waktunya mulai 20 Januari 2016 s.d. 20 April 2016

Dengan Judul :
Asuhan Komprehensif pada Ny.X Masa Hamil s/d Masa Nifas di Puskesmas
Wilayah Kota Yogyakarta

Dengan ketentuan
1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Izin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah
Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian izin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya



No	Nama Mahasiswa	Tempat Studi Pendahuluan
1	Amirotun S	Puskesmas Mantrijeron
2	Anggrid K	
3	Anis Nureni	
4	Anna Fauziah S	Puskesmas Mergangsan
5	Anisa Rahmawati	
6	Ayu Septihusnul M	Puskesmas Tegaltrejo
7	Candra Rizki Hakiki	
8	Chiza Evrina A	Puskesmas Jetis
9	Desi Purnamasari	
10	Dessi Ratna S	Puskesmas Kraton
11	Dian Pertiwi	
12	Dian Triastuti	Puskesmas Umbulharjo I
13	Elida Isna N	
14	Elida Nurul F	Puskesmas Umbulharjo II
15	Faradila Putri P	
16	Indri Kurnia Dewi	Puskesmas Kotagede I
17	Ivengeline D	
18	Leurisa M	Puskesmas Kotagede II
19	Lia Fatika N	
20	Lina Wahyu M	Puskesmas Gondokusuman I
21	Muchlis Setiana	
22	Nadia Nabila L	Puskesmas Gondokusuman II
23	Nia Astuti	
24	Novia Paulina P	Puskesmas Danurejan I
25	Nurwanda E M	
26	Oktalia Istiqomah	Puskesmas Danurejan II
27	Puri Asriyani	
28	Puspita Mayangsari	Puskesmas Pakualaman
29	Putri Lailatul	
30	Rana Dewi Shanty	Puskesmas Gondomanan
31	Ratna Puspita H	
32	Ratna Widiastuti	Puskesmas Ngampilan
33	Shinta Sukmadewi	
34	Sita Mutiara P	Puskesmas Wirahranan



SURAT IZIN

NOMOR 9798/216
 04-18/16

Membaca Surat
 Mengingat

Dari Kajur Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
 Nomor DM 02.04.IV.036.2016 Tanggal 19 Januari 2016

1. Peraturan Gubernur Daerah Istimewa Yogyakarta Nomor 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penilaian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 19 Tahun 2008 tentang Pembentukan dan Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah.
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pembentukan, Penetapan, Praktek Kerja Lapangan dan Tugas Kerja Nya di Wilayah Kota Yogyakarta.
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Struktur dan Susunan Dinas Perizinan Kota Yogyakarta.
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta.

Dijinkan Kepada

Nama	Terlampir
No. Mhs/ NIM	-
Pekerjaan	Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat	Jl. Talabumi No. 3 Banyuwadani, Yogyakarta
Penanggungjawab	Ti Maryani, S ST, MKes
Keperluan	Melakukan Penelitian dengan judul Proposal "ASUNAN KEBIDAN KOMPREENSIF PADA IV X MASA HAMIL SAMPAI TRIMESTER MASA HIFAS DI PUSKESMAS WILAYAH KOTA YOGYAKARTA"

Lokasi/Responden
 Waktu
 Lampiran
 Dengan Ketentuan

Kota Yogyakarta
 20 Januari 2016 s/d 20 April 2016
 Proposal dan Daftar Pertanyaan

1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata lertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku serta kesetabilan pemerintahan untuk tujuan tertentu yang dapat merugikan
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat merugikan kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipatuhi ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan surat seperlunya

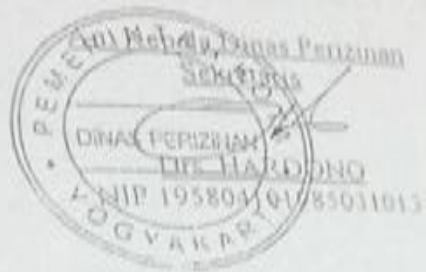
Tanda Tangan Pemegang Izin

Terlampir



- Sembutan Kepada
1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
 2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
 3. Ka. Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta
 4. Ka. Puskesmas Danurejan II Kota Yogyakarta
 5. Ka. Puskesmas Gondokusuman I Kota Yogyakarta

14	Siti Muliati P	Puskesmas Wirobrajan
15	Suliana Indaryati	
16	Iyaa Annisa F	Puskesmas Gedongtengen
17	Umami Nafi'us S	



LAMPIRAN
JENIS IZIN
NOMOR

SURAT IZIN
PENELITIAN
0700216

DAFTAR PESERTA YANG MELAKUKAN PENELITIAN
DI PUSKESMAS WILAYAH KOTA YOGYAKARTA

NO	NAMA MAHASISWA	TEMPAT PENELITIAN
1	Amirotun S	Puskesmas Mantrijeron
2	Anggrid K	
3	Anis Nureni	
4	Anna Fauziah S	Puskesmas Mergangsan
5	Anisa Rahmawati	
6	Ayu Septihusnul M	Puskesmas Tegaltreju
7	Candra Rizki Hakiki	
8	Chiza Evrina A	Puskesmas Jctis
9	Desi Purnamasari	
10	Dessi Ratna S	Puskesmas Kraton
11	Dian Pertiwi	
12	Dian Triastuti	Puskesmas Umbulharjo I
13	Elida Isna N	
14	Elida Nurul F	Puskesmas Umbulharjo II
15	Faradila Putri P	
16	Indri Kurnia Dewi	Puskesmas Kotagede I
17	Ivengeline D	
18	Leurisa M	Puskesmas Kotagede II
19	Lia Fatika N	
20	Lina Wahyu M	Puskesmas Gondokusuman I
21	Muchlis Setiana	
22	Nadia Nabila L	Puskesmas Gondokusuman II
23	Nia Astuti	
24	Novia Paulina P	Puskesmas Danurejan I
25	Nurwanda E M	
26	Oktalia Istiqomah	Puskesmas Danurejan II
27	Puri Asriyani	
28	Puspita Mayangsari	Puskesmas Pakualaman
29	Putri Lailatul	
30	Rana Dewi Shanty	Puskesmas Gondomanan
31	Ratna Puspita H	
32	Ratna Widiastuti	Puskesmas Ngampilan
33	Shinta Sukmadewi	

LEMBAR INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini

N a m a

My Q

Tempat / Tgl lahir

Magelang, 5 NOV 1985

A l a m a t

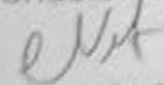
Sagan Ck 2 / 1104

Bersama ini menyatakan bersedia / tidak bersedia*) sebagai subjek penelitian Laporan Tugas Akhir (LTA) pada mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2015/2016. Saya telah menerangkan penjelasan sebagai berikut :

1. Setiap tindakan yang dipilih, bertujuan untuk memberikan Asuhan Kebidanan pada ibu hamil sampai dengan dalam rangka meningkatkan dan mempertahankan kesehatan fisik, mental ibu dan bayi, serta memantau kemajuan kehamilan. Namun demikian, setiap tindakan mempunyai risiko, baik yang telah diduga, maupun yang tidak diduga sebelumnya.
2. Pemberi asuhan telah menjelaskan bahwa ia akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan pada ibu hamil dan menghindari kemungkinan terjadinya risiko agar diperoleh hasil yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas, sudah saya pahami dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas, sehingga saya mengerti arti asuhan dan tindakan yang diberikan kepada saya. Dengan demikian terdapat kesepahaman antara pasien dan pemberi asuhan, untuk mencegah timbulnya masalah hukum di kemudian hari.

Demikian Surat Persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

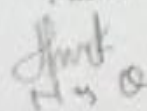
Mahasiswa


NADIA NABILA L

Yogyakarta,

Februari 2019

Pasien


My Q

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ni Ketut Armiti Utami, Amd. Keb
NIP : 19650418 198501 2 001
Jabatan : Bidan Koordinator KIA Puskesmas Gondokusuman II

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Nadia Nabila Larasati
NIM : P07124113024
Jurusan : Kebidanan
PRODI : Diploma III (DIII)

Telah selesai melakukan Asuhan Kebidanan Berkesinambungan dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Pada tanggal : 11 April 2016

Judul LTA : Asuhan Berkesinambungan pada Ny. Q Usia 30 Tahun G2P1AB0AH1 dengan Anemis Ringan di Puskesmas Gondokusuman II

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya untuk dapat dipergunakan dengan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 14 Juni 2016

Bidan Koordinator KIA



Ni Ketut Armiti Utami, Amd. Keb
NIP 19650418 198501 2 001

Lampiran 5

Lembar Observasi Kala I

Tanggal/ Jam	His	Keterangan
12.30	2x/10'/30''	TD : 100/70 mmHg Nadi : 80 kali/menit Suhu : 36,6°C DJJ : 140 kali/menit Pemeriksaan dalam : Vagina licin vulva uretra tenang porsio tebal pembukaan 1 selket + preskep penurunan kepala 5/5 AK - STLD +
13.30	2x/10'/30''	DJJ : 137 kali/menit
14.30	2x/10'/35''	DJJ : 134 kali/menit
15.30	3x/10'/35''	DJJ : 140 kali/menit
16.30	3x/10'/35''	TD : 100/70 mmHg DJJ : 135 kali/menit Pemeriksaan dalam : Vagina licin vulva uretra tenang porsio tipis pembukaan 2 selket + preskep penurunan kepala 4/5 AK - STLD +
17.30	4x/10'/40''	DJJ : 138 kali/menit Pemeriksaan dalam : Vagina licin vulva uretra tenang porsio tipis pembukaan 6 selket – preskep penurunan kepala 3/5 AK + STLD +
18.00	5x/10'/40''	DJJ : 135 kali/menit
18.25	5x/10'/45''	DJJ : 145 kali/menit Pemeriksaan dalam : Vagina licin vulva uretra tenang porsio tipis pembukaan lengkap selket – preskep penurunan kepala 1/5 AK + STLD +

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

--	--	--	--	--	--

Sejak jam

Nama Ibu
Tanggal

14 0

Umur

30 thn

G 3 P 1

A 0

1 - 05 - 16

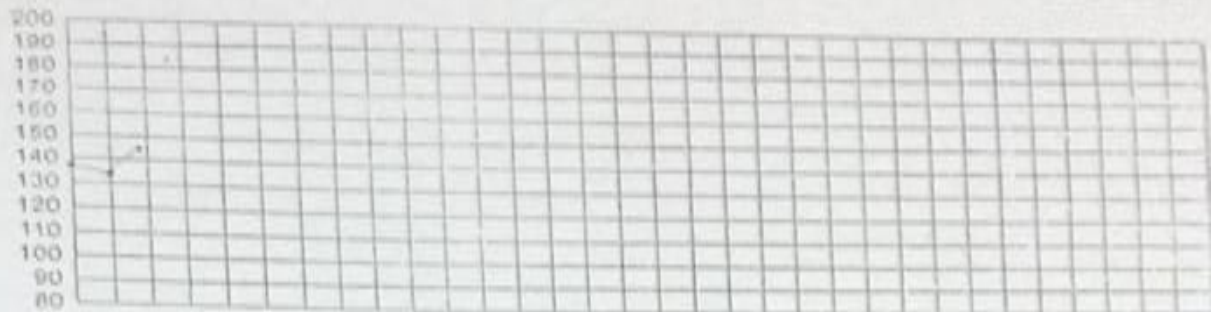
Jam

12 30

Alamat : Sepon Gr.

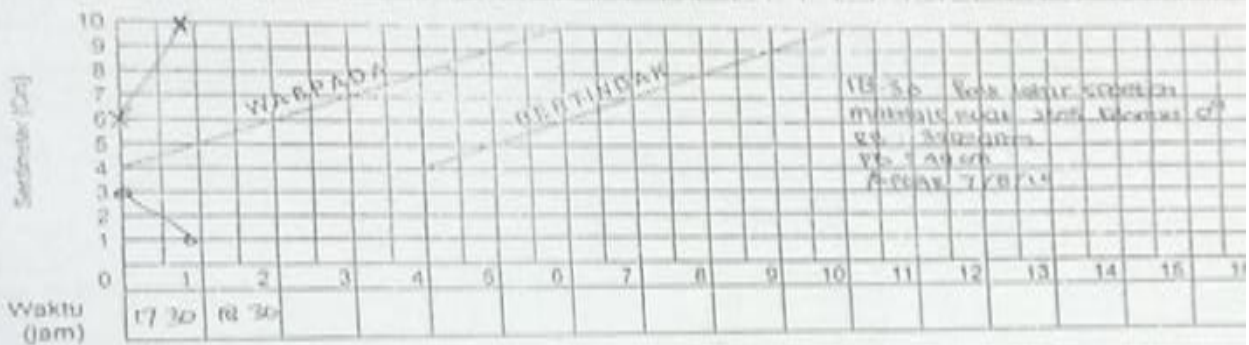
mulas sejak jam 04 00

Denyut
Jantung
Janin
(/ menit)



Air ketuban
Penyusutan

3	3
0	0



Paragraf terpotong
kef bnda o

5	
4	
3	
2	
1	

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

Protein
Aseton
Volume

Nama Sellen
 Tempat Persalinan:
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya
 Alamat tempat persalinan
 Catatan: rujuk, kala I/II/III/IV
 Alasan merujuk:
 Tempat rujukan:
 Pendamping pada saat merujuk:
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada

A I
 Partogram melalui garis waspada: Y / (T)
 Masalah lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan masalah Tsb
 Hasilnya:

A II
 Emisiologi:
 Ya, indikasi
 Tidak
 Pendamping pada saat persalinan:
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
 Gawat Janin:
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 Tidak
 Distosia bahu:
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
 Tidak
 Masalah lain, sebutkan:
 Penatalaksanaan masalah tersebut
 Hasilnya:

A III
 Lama kala III: 10 menit
 Pemberian Oksitosin 10 U/m?
 Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan
 Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 Ya, alasan
 Tidak
 Pelepasan tali pusat terkendal?
 Ya
 Tidak, alasan

SANTAUAN PERSALINAN KALA IV

No	Ku	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
		18 55	110 / 70 mmHg	64	36°C	1 x 2 x 15	Keras	1 face
		19 10	110 / 70 mmHg	62		1 x 2 x 15	Keras	1 face
		19 25	110 / 70 mmHg	62		1 x 2 x 15	Keras	1 face
		19 40	110 / 70 mmHg	66		2 x 2 x 15	Keras	1 face
		20 10	110 / 70 mmHg	68	36°C	2 x 2 x 15	Keras	1 face
		20 40	110 / 70 mmHg	68		2 x 2 x 15	Keras	1 face

Masalah kala IV
 Penatalaksanaan masalah tersebut:

24. Meneva 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:
 Berjalan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak jalan, alasan
 29. Aloni uteri:
 Ya, tindakan:
 a.
 b.
 Tidak
 30. Jumlah perdarahan: 200 ml
 31. Masalah lain, sebutkan
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut
 Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: 3500 gram
 35. Panjang: 45 cm
 36. Jenis kelamin: L / P
 37. Penilaian bayi baru lahir: Baik ada penyuntik
 38. Bayi lahir:
 Normal, tindakan:
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktil
 bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 Asfiksia 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: jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan
 40. Masalah lain, sebutkan:
 Hasilnya:

Skor Faktor Risiko Poedji Rochjati

**SKRINING / DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH
PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : Umur Ibu : Th.
 Hamil ke Haid Terakhir tgl : Perkiraan Persalinan tgl : bl
 Pendidikan : Ibu Suami
 Pekerjaan : Ibu Suami

KEL. F.R.	II NO.	III Masalah / Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal Ibu Hamil	2				
I	1	Terlalu muda, hamil I < 16 th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I, kawin > 4th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I > 35 th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4 / lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur ≥ 35 tahun	4				
	7	Terlalu pendek ≤ 145 Cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4				
	9	Pernah melahirkan dengan :					
	a. Tarikan tang / vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pernah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil :					
		a. Kurang darah b. Malaria	4				
		c. TBC Paru d. Payah jantung	4				
		e. Kencing Manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka / tungkai dan Tekanan darah tinggi	4				
13	Hamil kembar 2 atau lebih	4					
14	Hamil kembar air (Hydramnion)	4					
15	Bayi mati dalam kandungan	4					
16	Kehamilan lebih bulan	4					
	17	Letak Sungsang	8				
	18	Letak Lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Preeklampsia Berat / Kejang-2	8				
JUMLAH SKOR							

PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN ~ RUJUKAN TERENCANA

JML. SKOR	KEL. RISIKO	KEHAMILAN		PERSALINAN DENGAN RISIKO			RUJUKAN		
		PERAWAT	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RDB	RDR	RTW	
2	KRR	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN				
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER				
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER				

Kematian Ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. Lain-lain

**KARTU SKOR 'POEDJI ROCHJATI'
PERENCANAAN PERSALINAN AMAN**

Tempat Perawatan Kehamilan : 1. Posyandu 2. Polindes 3. Rumah Bidan
 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Praktek Dokter

Persalinan : Melahirkan tanggal : / /

RUJUKAN DARI : 1. Sendiri 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas
RUJUKAN KE : 1. Bidan 2. Puskesmas 3. Rumah Sakit

RUJUKAN :
 1. Rujukan Dini Berencana (RDB) / Rujukan Dalam Rahim (RDR)
 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)
 3. Rujukan Terlambat (RTIt)

Gawat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko I & II
Gawat Darurat Obstetrik : Kel. Faktor Risiko III

- 1.
 - 2.
 - 3.
 - 4.
 - 5.
 - 6.
 - 7.
- 1. Perdarahan antepartum
 - 2. Eklampsia
 - 3. Perdarahan postpartum
 - 4. Uri Tertinggal
 - 5. Persalinan Lama
 - 6. Panas Tinggi

TEMPAT : 1. Rumah Ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
PENOLONG : 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-2
MACAM PERSALINAN : 1. Normal 2. Tindakan pervaginam 3. Operasi Sesar

PASCA PERSALINAN :
IBU : 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab : a. Perdarahan b. Preeklampsia/Eklampsia c. Partus lama d. Infeksi e. Lain-2
TEMPAT KEMATIAN IBU : 1. Rumah ibu 2. Rumah bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Perjalanan
BAYI : 1. Berat lahir : gram, Laki-2/Perempuan 2. Lahir hidup : Apgar Skor : 3. Lahir mati, penyebab 4. Mati kemudian, umur hr, penyebab 5. Kelainan bawaan : tidak ada / ada

KEADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS (42 Hari Pasca Salin)
 1. Sehat 2. Sakit 3. Mati, penyebab
 Pemberian ASI : 1. Ya 2. Tidak

Keluarga Berencana : 1. Ya, / Sterilisasi
 2. Belum Tahu

Kategori Keluarga Miskin : 1. Ya 2. Tidak

Sumber Biaya : Mandiri / Bantuan :

