LAMPIRAN

Yogyakarta,20 Januari 2016

Nomor : 421/ 0982

Lamp : 1 lembar

Hal : Izin Studi Pendahuluan

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 menganggu 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

Kepala

Sekretaris

PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA DINAS KESEHATAN

Agus Sudrajat, SKM,M.Kes

NIP 196305301988031006

Tembusan :

Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta

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 Tegalrejo
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 Wirobrajan
35.	Sufiana Indaryati	
36.	Tyas Annisa F	Puskesmas [illegible]

Fax (0274) 555241
E-MAIL : perizinan@jogjakota.go.id
HOTLINE SMS 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id
WEBSITE : www.perizinan.jogjakota.go.id

SURAT IZIN

NOMOR : 070/0216
0408/34

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

Mengingat :
1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 20 tahun 2014 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Diijinkan Kepada :
Nama : Terlampir
No. Mhs/ NIM : -
Pekerjaan : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat : Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Yogyakarta
Penanggungjawab : Tri Maryani, S.ST., M.Kes.
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY X MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DI PUSKESMAS WILAYAH KOTA YOGYAKARTA

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta
Waktu : 20 Januari 2016 s/d 20 April 2016
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan
Dengan Ketentuan :
1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Perizinan Kota Yogyakarta)
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan
Pemegang Izin

Terlampir

Dikeluarkan di : Yogyakarta
Pada Tanggal : 21 Januari 2016
An. Kepala Dinas Perizinan
Sekretaris

DINAS PERIZINAN

Drs. HARDONO
NIP. 196804101985031013

Tembusan Kepada :
Yth 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
6. Ka. Puskesmas Gondokusuman II Kota Yogyakarta
7. Ka. Puskesmas Kotagede I Kota Yogyakarta

12. Ka. Puskesmas Gondomanan Kota Yogyakarta
13. Ka. Puskesmas Kraton Kota Yogyakarta
14. Ka. Puskesmas Mantrijeron Kota Yogyakarta
15. Ka. Puskesmas Mergangsan Kota Yogyakarta
16. Ka. Puskesmas Ngampilan Kota Yogyakarta
17. Ka. Puskesmas Pakualaman Kota Yogyakarta
18. Ka. Puskesmas Wirobrajan Kota Yogyakarta
19. Ka. Puskesmas Jetis Kota Yogyakarta
20. Ka. Puskesmas Tegalrejo Kota Yogyakarta
21. Kajur. Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
22. Ybs.

LAMPIRAN : SURAT IZIN
JENIS IZIN : PENELITIAN
NOMOR : 070/0216

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 Tegalrejo
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	

35	Sutiana Indaryati	Puskesmas Wirobrajan
36	Tyas Annisa F	Puskesmas Gedongtengen
37	Ummi Nafi'us S	

Ani Nebela, Dinas Perizinan
Sekretaris

DINAS PERIZINAN

Drs. HARDONO
NIP 195804101985031013

Lampiran 2

Lampiran 2

LEMBAR *INFORMED CONSENT* (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : Ny. D

Tempat / Tgl lahir : 20 Juni 1983

A l a m a t : TERBAN RW 12 / RT 57, GONDOKUSUMAN,

: YOGYAKARTA

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 menerima 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 menghindarkan 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 agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, Februari 2016

Mahasiswa	Pasien
NIA ASTUTI	Ny. D

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 3

Jadwal Pelaksanaan Tugas Akhir

No	Kegiatan	Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
1.	Pencarian pasien LTA			■	■																				
2.	Penyusunan Proposal LTA				■	■																			
3.	Konsultasi pembimbing					■	■	■																	
4.	Seminar Proposal LTA								■	■															
5.	Revisi Proposal LTA										■	■	■												
6.	Pelaksanaan asuhan berkesinambungan				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■								
7.	Penyusunan LTA													■	■	■	■								
8.	Konsultasi pembimbing															■	■	■							
9.	Seminar LTA																		■	■	■				
10.	Revisi LTA																					■	■	■	■

Lampiran 4

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 : Nia Astuti

NIM : P07124113025

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. D G2P1AB0AH1 dengan Anemia 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

PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA
PUSKESMAS GONDOKUSUMAN II
DINAS KESEHATAN

Ni Ketut Armiti Utami, Amd. Keb

NIP 19650418 198501 2 001

Lampiran 5

Lembar Observasi Kala 1

Tanggal / Jam	His	Keteragan
5 Maret 2016 14.00	2x/10'/20"	TD : 90/60 mmHg Nadi : 89 kali/menit Suhu : 37,9 ^{0}C DJJ : 143 kali/menit Pemeriksaan dalam : Vulva uretea tenang vagina licin portio tebal pembukaan 2 cm selket + preskep penurunan kepala 4/5 AK – STLD +
15.00	2x/10'/20"	DJJ : 142 kali/menit
16.00	2x/10'/20"	DJJ : 140 kali/menit
17.00	3x/10'/20"	DJJ : 134 kali/menit
18.00	3x/10'/20"	TD : 100/60 mmHg Nadi : 82 kali/menit Suhu : 36,9 ^{0}C DJJ : 142 kali/menit Pemeriksaan dalam : Vulva uretea tenang vagina licin portio tebal pembukaan 3 cm selket + preskep penurunan kepala 4/5 AK – STLD +
19.00	3x/10'/20"	DJJ : 136 kali/menit
20.00	3x/10'/20"	DJJ : 142 kali/menit
21.00	3x/10'/20"	DJJ : 138 kali/menit
22.00	4x/10'/20"	TD : 100/70 mmHg Nadi : 81 kali/menit Suhu : 36,7 ^{0}C DJJ : 144 kali/menit Pemeriksaan dalam : Vulva uretea tenang vagina licin portio tipis pembukaan 6 cm selket + preskep penurunan kepala 2/5 AK – STLD +

22.30	4x/10’/20”	DJJ : 137 kali/menit
23.00	4x/10’/20”	DJJ : 138 kali/menit
23.30	4x/10’/20”	DJJ : 140 kali/menit
5 Maret 2016 00.00	4x/10’/20”	DJJ : 140 kali/menit
00.30	4x/10’/20”	DJJ : 138 kali/menit
01.00	5x/10’/40”	DJJ : 142 kali/menit
01.30	5x/10’/40”	DJJ : 140 kali/menit
02.00	5x/10’/45”	TD : 100/70 mmHg Nadi : 82 kali/menit Suhu : 36,7 ^{0}C DJJ : 143 kali/menit Pemeriksaan dalam : Vulva uretea tenang vagina licin portio tidak teraba pembukaan 10 cm selket - preskep penurunan kepala 1/5 AK + STLD +

Lampiran 6

Lembar Pemantauan Kala IV

Tanggal : 6 Maret 2016

Jam	Tekanan darah	Nadi	Suhu	TFU	Kontraksi uterus	Kandung kemih	Darah yang keluar
02.45	100/70 mmHg	84 kali/menit	36,8 ^{0}C	Satu jari dibawah pusat	keras	Kosong	± 10 cc
03.00	110/70 mmHg	80 kali/menit	36,7 ^{0}C	Satu jari dibawah pusat	keras	Kosong	± 10 cc
03.15	110/70 mmHg	88 kali/menit	36,5 ^{0}C	Satu jari dibawah pusat	keras	Kosong	± 10 cc
03.30	110/70 mmHg	84 kali/menit	36,5 ^{0}C	Satu jari dibawah pusat	keras	Kosong	± 15 cc
04.00	100/70 mmHg	78 kali/menit	36,7 ^{0}C	Dua jari dibawah pusat	keras	Kosong	± 5 cc
04.30	100/70 mmHg	82 kali/menit	36,6 ^{0}C	Dua jari dibawah pusat	keras	Kosong	± 5 cc