

35	Suliana Indaryani	Puskesmas Wirobrajan
36	Tyus Annisa F	Puskesmas Gedongtengen
37	Umni Naf'us S	



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.

Nama : 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

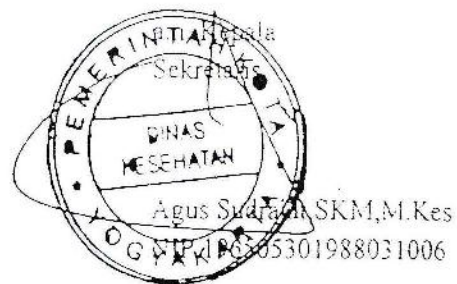
Dengan Judul :

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



Tembusan :
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta

No	Nama Mahasiswa	Tempat Studi Pendahuluan
1	Anirotun 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 Wirobrajan
35.	Sufiana Indaryati	
36.	Tyas Annisa F	Puskesmas Gondokusuman



SURAT IZIN

NOMOR 070/0216

0408/14

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;

Dijinkan 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 Kelentuan : 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

Dr. H. Kepala Dinas Perizinan

Sekretaris



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

11. Ka. Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta
12. Ka. Puskesmas Gondomanan Kota Yogyakarta
13. Ka. Puskesmas Kraton Kota Yogyakarta
14. Ka. Puskesmas Mantriheron 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.

DAFTAR PESERTA YANG MELAKUKAN PENELITIAN
 DI PUSKESMAS WILAYAH KOTA YOGYAKARTA

NO	NAMA MAHASISWA	TEMPAT PENELITIAN
1	Amirotun S	Puskesmas Mantriheron
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	Laurisa 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	

PERSYARATAN KB IUD:

Usia reproduktif

Inginkan kontrasespsi jangka panjang

Tidak menghendaki metode hormonal

Tidak menyukai mengingat-ingat
minum pil tiap hari

KONTRAINDIKASI IUD

- Kehamilan
- Penyakit kelamin
- Perdarahan yang belum diketahui penyebabnya
- Tumor jinak atau ganas dalam Rahim
- Anemia
- Diabetes Mellitus
- Belum pernah melahirkan
- Kelainan anatomis alat kandungan
- IMS

KB IUD



CARA PENGECEKAN IUD

Masukan jari telunjuk ke dalam lubang vagina untuk meraba benang IUD. Dilakukan setelah selesai masa haid.

Kebidanan Poltekkes
Yogyakarta
2016

KB ?

Adalah suatu usaha untuk mengatur jumlah dan jarak antara kelahiran anak, guna meningkatkan kesehatan dan kesejahteraan keluarga.

APA ITU IUD ??????

IUD atau spiral adalah alat kontrasepsi (terbuat dari plastic) yang di tanam di dalam rahim untuk mencegah pertemuan sel telur dengan sperma.

JENIS

AKDR CuT-380

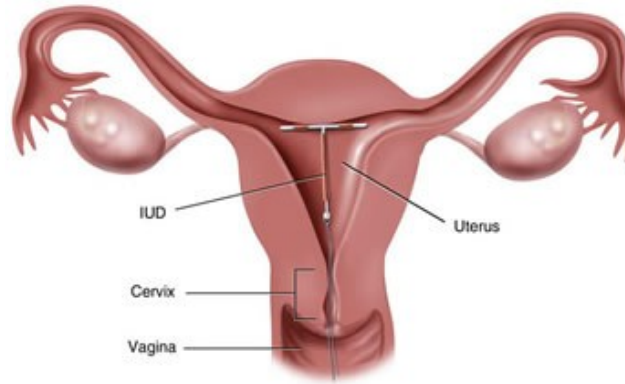
Nova T

CARA KERJA

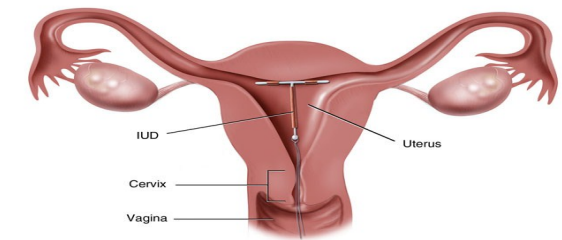
Menghambat kemampuan sperma masuk ke tuba fallopi

Mempengaruhi fertilisasi sebelum ovum mencapai kavum uteri

Mencegah sperma dan ovum bertemu



Intrauterine Device (IUD)



© 2008 RelayHealth and/or its affiliates. All rights reserved.

KEUNTUNGAN

- Efektivitas tinggi
- Tidak mempengaruhi hubungan seksual
- Langsung efektif setelah pemasangan
- Tidak mempengaruhi kualitas dan volume ASI
- Dapat dipasang segera setelah melahirkan
- Tidak ada efek samping hormonal
- Lama pakai 8-10 tahun

KEKURANGAN

- Efek samping:
 - Perubahan siklus haid pada 3 bulan pertama
 - Haid lebih lama dan banyak
- Tidak mencegah IMS (infeksi menular seksual)
- Mungkin dapat menyebabkan anemia, jika perdarahan saat haid sangat banyak

LEMBAR INFORMED CONSENT (SURAT PERSETUJUAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny. S

Tempat / Tgl lahir : Yogyakarta, 01 April 1989


Alamat : Gampingan LWP 1/799 RT 41 Perw 03 Ykr

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 kesepakatan 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, 27 Februari 2016

Mahasiswa

 (..... Sufiana)

Pasien

 (Ny. S)

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 4

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sri Sumiani, Amd. Keb
NIP : 19760429 200312 2 006
Jabatan : Bidan Koordinator KIA Puskesmas Wirobrajan

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Sufiana Indaryanti
NIM : P07124113037
Jurusan : Kebidanan
Prodi : Diploma III (DIII)

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

Pada tanggal : 25 April 2016

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Berkesinambungan pada Ny. S umur 26 tahun dengan Risiko Sosial Ekonomi Rendah dan Lingkungan Perokok.

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

Yogyakarta, 14 Juni 2016

Bidan Koordinator KIA



Sri Sumiani, Amd. Keb

