



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH
PRINGSEWU LAMPUNG
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
TAHUN AKADEMIK 2018/2019

Jl. Makam KH. Ghalib No.112 Pringsewu Telp/Fax : 0729-22537 Pringsewu K.Post. 35373

**PERSETUJUAN PEMERIKSAAN KEHAMILAN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Nurul Karomah Umur : ..28.. Th
Alamat: Pujadadi

Adalah bertindak sebagai diri saya/Orang Tua/Suami/Keluarga dari Pasien :

Nama : Ny. Nurul Karomah Umur : ..28.. Th
Alamat: Pujadadi

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan PEMERIKSAAN KEHAMILAN dan segala resiko yang terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemeriksaan kehamilan dengan tindakan :

Pemeriksaan Fisik, Palpasi Abdomen, Pemeriksaan denyut Jantung Janin, Pemeriksaan Laboratorium (HB, Protein urin dan Reduksi Urin) dengan mengambil sampel darah pada jari ibu dan sampel urin ibu hamil.

Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan. Bila di kemudian hari terjadi resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pringsewu, ...30... April 2019
Pukul : WIB

Suami/Wali

Pasien

Yang memberi penjelasan,

Dosen Pengudi

Mahasiswa

Ria Resti Farzi

LAMPIRAN 2

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK *vulnerable*
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri istri saya dari keikutsertaannya, maka saya setuju/tidak-setuju^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Ny. X di PMB Sri Harningsih S.ST Pringsewu
Lampung.**

Saya dengan sukarela memilih istri saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak^{*)}

	Tgl.: 30 April 19	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Istri Saya: <i>Maimatul Karomah</i>		<i>Rifqy</i>
Umur: <i>28 th.</i>		
Alamat: <i>Pengadaan</i>		
Nama Wali:		
Nama Peneliti: <i>Ria Resti Faiz</i>		<i>Ria F</i>
Nama Saksi:		

^{*)} coret yang tidak perlu



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537
Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN
BIDANG KESEHATAN**

Nomor: 036/KEPK/STIKesMPL/05/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

**"ASUHAN KEBIDANAN IBU HAMIL NY X DI PMB SRI HARNINGSIH PRINGSEWU
LAMPUNG"**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan ketua peneliti utama :

Nama : RIA RESTI FAUZI

NIM : 154012016035

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 08 Mei 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
STIKes Muhammadiyah Pringsewu

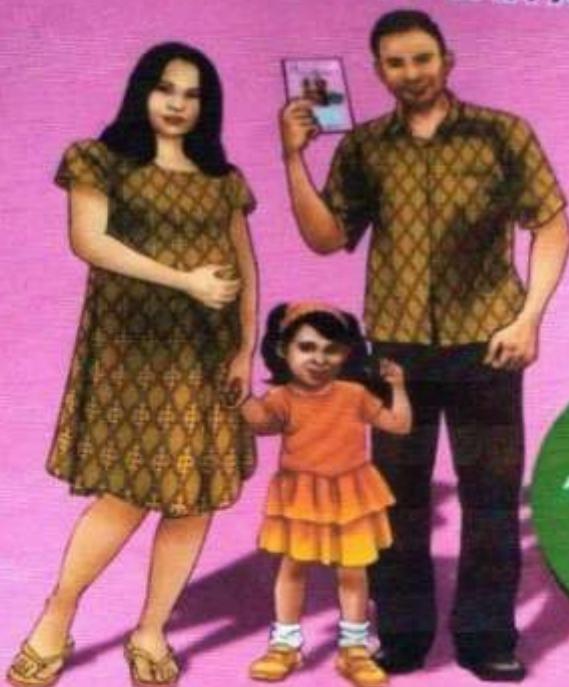
Ketua



Nur Fadhilah M.Kes

NBM: 927 023

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



KAHU BUKU INI SETIAP KE
FASILITAS KESEHATAN,
POSYANDU, KELAS MULI,
DAN PAUD

Nama Ibu :

Ny. Nastiti ± 27 th

Nama Anak :

Drijodadi



Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 7-0
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 16-5-2019
 Lingkar Lengnan Atas: cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: cm
 Golongan Darah: O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:
 Riwayat Alergi:

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
2/10/10		100/70	53 kg	7 ming			
6/10/10		120/80	53 kg	13 ming			
04/11/10		100/70	56 kg	18 ming		Pulpa	(+)
05/11/10	g. kepala, muntah	90/60	54 kg	21 ming		Pulus	(+)
04/12/10		100/70	56 kg	22 ming			(+)
10/12/10	Batuk pilek.	100/70	55 kg	26 ming		Pulpa	(+)
22/12/10		110/70	62	32 ming		Pulus	(+)
25/12/10	Muntah	160/60	62				
19/01/11		110/90	64	36 ming		Pulsa	(+)

jumlah anak hidup jumlah lahir mati jumlah anak lahir kurang bulan anak jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir Status imunisasi TT terakhir [bulan/tahun] Penolong persalinan terakhir Cara persalinan terakhir** : [] Spontan/Normal [] Tindakan					
Isi mark (✓) pada kolom yang sesuai					
No.	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+		B6, AHS.		Hr,	
-/+		B6, AHS.		Hr,	
-/+		Ic-fe Ty		Hr,	
-/+		Pct-BG-AHS.		Hr,	
θ/+	Hb : 129 Hb sang : NR	Ts.		H-	
-/+	Hb : NP Hypotit : NR	DBH Amox		Hr,	
θ/+	:	Ic Fe.		Hr,	
-/+		Ic - Ani - Fe -	Banyak varian	Hr,	
θ/+		Ic Fe		Hr,	
-/+					
-/+					

21

LEMBAR KONSULTASI

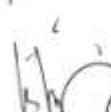
Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Istiqomah, M.Keb

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1	10 Mei 2019	Cara pemlikian, perambahan,pendalihan	H.J
2	14 Mei 2019	Referensi, pannik	H.J
3	15 Mei 2019	Referensi teori di persingkat, tambahkan data kesengangan penerapan panggil	H.J
4	19 - Mei 2019 .	Abrakad , Cover .	H.J
5	22 / may	Jugungan gapus per gapura sedang gapura ppout	H.J

STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Istikomah, M.Keb.

No	TANGGAL	URAIAN	PARAF
6	28 juni 2019.	Revisi abstrak, bab I - Bab III.	
7	30 juni 2019.	Revisi bab II + bab. I.	
8	1 juli 2019.	Revisi abstrak. dopus.	
9	5. Juli 2019.	Revisi abstrak. bab. II	
10	9. Juli 2019		

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Apri Sulistianingsih, M.Keb

NO	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	08 Mei 2019	Cover jndrl. Astrak. pengantar LTA.	f
2.	09 Mei 2019	Latar belakang. Cover jndrl.	f
3.	16 Mei 2019	Latar belakang bab I, bab II	f
4.	21 Mei 2019	Kesimpulan bab. I, II, III, IV, V.	f
5.	:		f
		Perbaikan	f

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ria Resti Fauzi
NIM : 154012016035
Pembimbing : Apri Sulistianingsih, M.Keb.

No	TANGGAL	URALAN	PARAF
	26 juni 2019	Pemini abstrakte . Balb I	✓
	28 juni 2019	Pemini Balb II	✓
	30 juni 2019	Pemini Balb. III	✓
	1 juli 2019	Pemini Balb. IV	✓
	4. Juli 2019	Pemini balb. I, II III, IV . V .	✓
	:		✓
	6 juli 2019	Dari :	✓

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Cynthia Pusrapriny, S.ST, M.Kes.

No	TANGGAL	URAIAN	PARAF
1.	26 Juni 2019 .	Berini planning , Menguatkan Bobot I + RABESY	
2	Rabu 03-07-2019	Dapns	
3	Kamis 04-07-2019	Acc Jilid	