

LAMPIRAN-LAMPIRAN

KETERANGAN LAHIR

No : 012 / Bpm / VI / 2021

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini Kamis, tanggal 17/6/2021, Pukul 02.50
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*
Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*
Kelahiran ke : Dua
Berat lahir : 3300 gram
Panjang Badan : 49 cm
di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
Klinik Wilujeng
Alamat : Sukoharjo 2
Diberi nama :

Dari Orang Tua:
Nama Ibu : Agus Mulyati Umur : 27 tahun
Pekerjaan : IRT
KTP/NIK No. : 1810086812900002
Nama Ayah : Wicaksono Umur : 30 tahun
Pekerjaan : wira swasta
KTP/NIK No. : 1810081401920001
Alamat : Panggung Rejo
Kecamatan : Sukoharjo
Kab./Kota : Pringsewa

Sukoharjo 2, Tanggal, 17/6/2021

Saksi I (Mariyati, awid keb) Saksi II (Naluk, awid keb) Penolong persalinan (Yuni Marlina, SST, Alpa)



* Lingkari yang sesuai
** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
12/9	T.a.k.	100/60	47kg	± 32mgg	26cm	kep.	⊕
19/21	kencing kencing	110/70	50kg	± 35mgg	26cm	kep	130/mnt
24/21	Bauk, pilete	90/60	52kg	± 37mgg	26 cm	kep	⊕
14/6/21		123/80		± 35mgg	30	kep	⊕ 140/mnt



Bidan, dokter dan tenaga kesehatan mengingatkan keluarga untuk segera mengurus AKTE KELAHIRAN.

Syarat mengurus akte kelahiran; (1) Surat Kelahiran dari dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kutipan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

Handwritten notes and signatures in the section for health workers. The text is mostly illegible due to blurring and handwriting, but includes some recognizable words like 'Klinik', 'Dokter', and 'Spesialis'.

CATATAN K

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke .. 2 .. Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G 3P 1 A 0
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati 0 anak
 Jumlah anak lahir kurang bulan 0 anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 3,5 th [bulan/tahun]
 Status imunisasi TT terakhir 0
 Penolong persalinan terakhir 0
 Cara persalinan terakhir** : Spontan/Normal Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	pp kes ⊕ seram	Folasi Vem	makan diet tp sering	1/2 posy	4 wgs lg.
⊖/+		Bb, ASPolat, Pct	makan diet tp sering	klinik wilyeang	4 wgs lagi
⊖/+			Ri	klinik wilyeang	
⊖/+	-	SF 1x1	makan diet tp sering	1/2 posy	4 wgs lg.
⊖/+	-	-	R1	-	-
⊖/+	-	SF 1x1		1/2 posy	4 wgs
⊖/+	-	Act. B12 Sf 1x1	Baca mt 1-g	klinik wilyeang	4 wgs
⊖/+	-	SF 1x1		1/2 posy	4 wgs
⊖/+	USG -		Pacalul 1-g	klinik wilyeang	4 wgs
⊖/+	-	SF 1x1	ketuk Camp.	1/2 posy	4 wgs
⊖/+	-	ehbr. 1x1	cek lap. kapsus	klinik wilyeang	3 wgs

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕/+	Hb 12,9 HBsAg ⊖	-	-	PKM - SFJ	Jika ada keluhan
⊖/+	HIV ⊖ Krit. ⊖			tidur widyang	jika ada keluhan
⊕/+				klunik widyang ↳ posy	jika ada keluhan

Sf 1X1

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 1 - 9 - 2020
 Hari Takliran Persalinan (HTP), tanggal: 8 - 6 - 2021
 Lingkar Lengan Atas: cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 152 cm
 Golongan Darah:
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: 1 - ke-
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: t.a.a.
 Riwayat Alergi: t.a.a.

Tgl	Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut Jantung Janin/ Menit
4/11/20	mual, muntah	90/60	40	± 6-7 wj			
7/11/20	mual, pusing	90/60	40	± 6 wj			
13/11/20	pusing, muntah	110/70	38	± 7 ^{±5}			
14/12/20	pusing	90/60		± 12 wj	3 jn ↑ 8/10 ↑	bakt ⊕	135 x / m
11/1/21	muntah, lemas	80/60	38	± 12 wj	-	-	-
1/2/21	ngal, ulag	100/60	42	± 16 wj		bakt ⊕	132 x / m
20/2/21	Pileks	90/70	44	± 20 wj	3 jn ↑ 10/10 ↑	bakt ⊕	137 x / m
8/2/21	ngal, ulag	95/62		± 23 wj	20	bakt ⊕	135 x / m
2/3/21	sejak, susah kibat	90/60	47	± 27 wj	22	bakt ⊕	138 x / m
8/3/2021	sejak	93/58		± 28 wj		kur	130 x / m
8/4/2021		106/63	47	± 32	26	bakt ⊕	138 x / m



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email:komite_etik@umpri.ac.id

PSP untuk orang dewasa

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


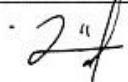

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya,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

**" ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS NORMAL NY. X UMUR 25 TAHUN P2A0 POST PARTUM HARI KE-2
DIPMB YUNI HARTINI,SST,M.KES"**

Saya dengan sukarela memilih 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.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: <i>AGUS MUJIATI</i> Usia: <i>27</i> Alamat: <i>Panggung Rejo</i>		
Nama Peneliti: <i>Tur Wandari</i>		
Nama Saksi: <i>Heriyanto</i>		

*) coret yang tidak perlu



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Telp/Fax : 0729-22537 Pringsewu Kode Pos 35373

PERSETUJUAN PEMERIKSAAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SUTINI Umur : 61..Th
Alamat : PANGGUNG REJO

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

Nama : AGUS MUJIATI Umur : 27..Th
Alamat : PANGGUNG REJO

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan PEMERIKSAAN Pada Ibu Nifas.. dan segala resiko yang terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemeriksaan fisit dan HB dengan tindakan :

.....
Pernyataan ini kami buat dengan kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan. Bila dikemudian 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, 19 Juni.....2021

Pukul : 13.57..... WIB

Suami/Wali

Sutini
.....

Pasien

Agus Mujiati
.....

Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

Wahyu Widayanti, M.Keb
.....

Mahasiswa

Tiur Wandari
.....



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112 Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN
BIDANG KESEHATAN
Nomor : 0125/KEPK/FKes/2021**

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

“Asuhan kebidanan ibu nifas normal Ny. X umur 25 tahun P2A0 postpartum haru ke-2 di PMB Yuni Hartini,S.ST,M.Kes”

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : Tiur Wandari

NIM : 154012018044

Asal Institusi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

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

Pringsewu, jumat, 18 Juni 2021
Komite Etik Penelitian Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Pringsewu
Ketua,



Nur Fadhilah M.Kes
NBM: 927 023



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Permohonan Persetujuan Etik

Yth. Ketua Komite Etik Penelitian
Fakultas Kesehatan UMPRI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Peneliti : Tiur Wandari
NIM : 154012018044
Program Studi/institusi : D 3 Kebidanan
Judul : Asuhan Kebidanan Ibu Nifas Normal Ny.x Umur 25 Tahun
P2 A0 Post Partum Hari Ke- 2 Di PMB Yuni
Hartini,S.ST,M.Kes

Pembimbing I / Peneliti lain : Wahyu Widayanti,M,Keb

Pembimbing II / Peneliti lain: Istikomah,M.Keb

Mengajukan permohonan persetujuan etik penelitian sebagai salah satu syarat pengambilan data.

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pembimbing I/Pembimbing

(Wahyu Widayanti,M.Keb)
NBM:0213048603

Tanggal surat,Pringsewu 14 juni 2021

Ketua Peneliti

(Tiur Wandari)

NBM/NPM/NIP:154012018044



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiur Wandari
NIM : 154012018044
Prodi : DIII Kebidanan
Fakultas : Kesehatan
Dosen Pembimbing I : Wahyu Widayati, M.Keb

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL KONSULTASI	PARAF PEMBIMBING
7.	Senin, 26/2021 /7	Revisi BAB 2 B3	- Perbaiki penulisan - Jelaskan materi tanda bahaya Nifas - Tambahkan materi Pemberian Tablet Fe	
8.	Jumat, 13/2021 /08	Daftar pustaka	- Perbaiki daftar pustaka dan penyetoran	
9.	Sabtu 14/2021 /08		Perbaiki lembar penyesahan dan lembar persetujuan	
10.	Kamis, 19/2021 /08		ACC	

Dosen Pembimbing I

Wahyu Widayati, M.Keb



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiur Wandari
NIM : 154012018044
Prodi : DIII Kebidanan
Fakultas : Kesehatan
Dosen Pembimbing I : Wahyu Widayati, M.Keb

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL KONSULTASI	PARAF PEMBIMBING
1.	13/2021 /06	BAB 1-2	- Perbaiki BAB 2 kembalikan materi menyusul, perbaiki pengetikan.	
2.	Jumat 25/2021 /06	BAB 1-3	- Perbaiki Penulisan - elaborasi / penelitian terkait. - Perbaiki penulaksanaan	
3.	Selasa 29/2021 /06	BAB 1-4	- Perbaiki Data umur - kebutuhan, masalah - Perbaiki masalah, pembahasan, lengkapi laporan.	
4.	Kamis, 1/7/2021	BAB IV	- Perbaiki BAB IV - Tambahkan analisa penulisa an, jurnal terkait, lengkapi laporan	
5.	Jumat 02/7/2021	BAB IV	- Perbaiki pembahasan, rasi tahu ttg kunjungan masa ripas terbaru.	
6.	Sabtu 03/07 2021	AEB maju sidang		

Dosen Pembimbing I

Wahyu Widayati, M.Keb



FAKULTAS KESEHATAN

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : TIUR WANDARI
NIM : 154012018044
Prodi : DIII Kebidanan
Fakultas : Kesehatan
Pembimbing II : Istikomah, M.Keb

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL KONSULTASI	PARAF PEMBIMBING
5.	Sabtu, 03/07 2021	Bab I - V	- rapikan ppt - persiapkan materi sidang	
6.	Senin, 26/7 2021	Bab II - III	- Menjelaskan tanda-tanda Masanifas - perbaiki tulisan	
7.	Jumat, 13/08 2021	Bab I - V	- tambahkan materi - pemberian tablet fe - perbaiki penulisan	
8.	Sabtu 14/08 2021	Bab I - V	- Perbaiki susunan paragraf	
9.	Kamis, 19/08 2021	Bab I - V	- lengkapi lampus perbaiki abstrak	
10.	Jumat 20/08 2021	I - V	- Sebaikkan lampiran	
11.	Kamis, 26/08 2021	I - V	- Perbaiki paragraf	
12.	Jumat, 27/08 2021	I - V	Acc Jilid.	

Pembimbing II

Istikomah, M.Keb



FAKULTAS KESEHATAN

PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : TIUR WANDARI
NIM : 154012018044
Prodi : DIII Kebidanan
Fakultas : Kesehatan
Pembimbing II : Istikomah, M.Keb

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL KONSULTASI	PARAF PEMBIMBING
1	Jumat 25/2021/06	Bab I - III	- L. & Lengkapi sesuai - tambahkan data diti terbaru - tambahkan data elaborasi	
2	Selasa 29/2021/06	Bab I - III	- Penulisan dan pedoman - Penulisan huruf kapital - Rumusan pada tabel dan gambar.	
3	Kamis, 1/7/2021	Bab I - III	- Penulisan kasus dan data fokus. - asesment sesuai nomenklatur	
4	Jumat 02/2021/07	Bab I - II	- Pembahasan di pragap - Kasus teori dengan Gurnal	

Pembimbing II

Istikomah, M.Keb



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIII KEBIDANAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Tiur Wandari
NIM : 154012018044
Prodi : DIII Kebidanan
Fakultas : Kesehatan
Penguji Utama : Apri Sulistianingsih, M.Keb

NO	TANGGAL	BAB	URAIAN BIMBINGAN	PARAF
1.	26 - 07 - 2021	I - II	- Perbaiki Penulisan BAB 1 - buat kerangka yang ada - Urutan BAB 1 prolog	
2.	2 - 08 - 2021	II - III	- Menjelaskan tanda bahaya Masa nifas - Menambahkan Materi tentang Pemberian dosis tablet Fe	
3.	9 - 08 - 2021	I - V	- Perbaiki tulisan dan Paragraf. - Dapus disesuaikan - Abstrak disesuaikan - Tambahkan lampiran	

Dosen Penguji Utama

Apri Sulistianingsih, M.Keb