

LAMPIRAN

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 PERTOLONGAN PERSALINAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ROHAYATI Umur : 30 Th

Alamat: DANDAN SARI

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

Nama : PARTANTU Umur : 33 Th

Alamat: DANDAN SARI

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan **PERTOLONGAN PERSALINAN** dan segala resiko yang terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemeriksaan bayi baru lahir dengan tindakan :

Pertolongan Persalinan pada Ibu dan Bayi.

Pernyataan ini kami buat dengan penuh 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, 22 April 2019

Pukul : WIB

Suami/Wali

Amt
Partantu

Pasien

Rohayati

Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

[Signature]

Mahasiswa

[Signature]
Agnes Vicky Oktavia



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: 019/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 BERSALIN PADA NY X UMUR 0 TAHUN GPA USIA
 KEHAMILAN 0 MINGGU DI PMB WIJI LESTARI, S.ST.”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan ketua peneliti utama :

Nama : AGGRID VIKY OKTRAREZA

NIM : 154012016001

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

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

Pringsewu, 03 Mei 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Ketua,



Nur Fadhilah M.Kes

NBM: 927 023

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 dari keikut sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju^{*)}** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

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:

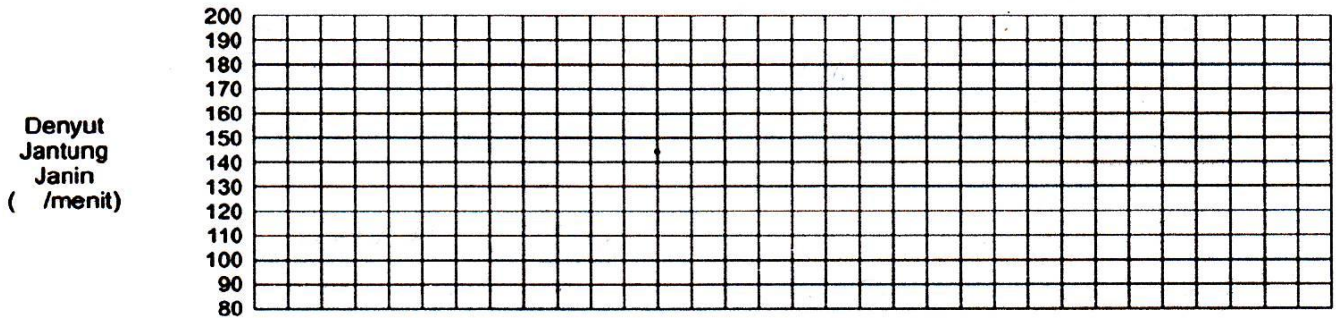
Ya/Tidak^{*)}

	Tgl.: 22 April 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Istri saya : Rohayati Usia: 30 tahun Alamat: Pandan Sari, kec. Sukoharjo, Kab. Ponorogo		
Nama Peneliti: Aggrid Viky Oktareza		
Nama Saksi: Paryanto		

^{*)} coret yang tidak perlu

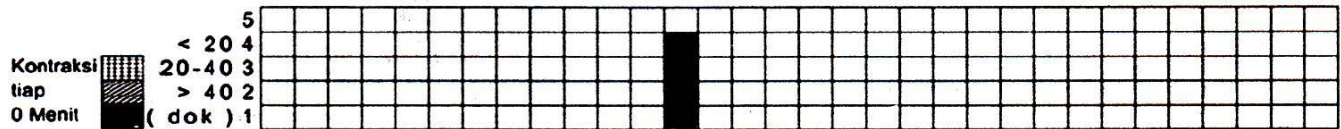
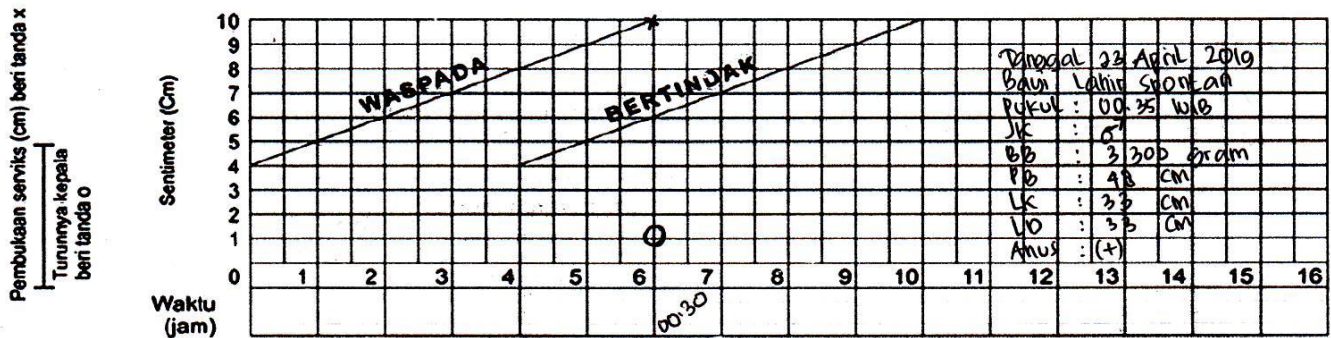
PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu : Ny. P. Umur : 30 Tahun G. 2 P. 1 A. 0
 No. Puskesmas Tanggal : 22 April 2019 Jam : Alamat : Pandansurat
 Ketuban pecah Sejak jam 15 : 00 WIB mules sejak jam 15 : 00 WIB



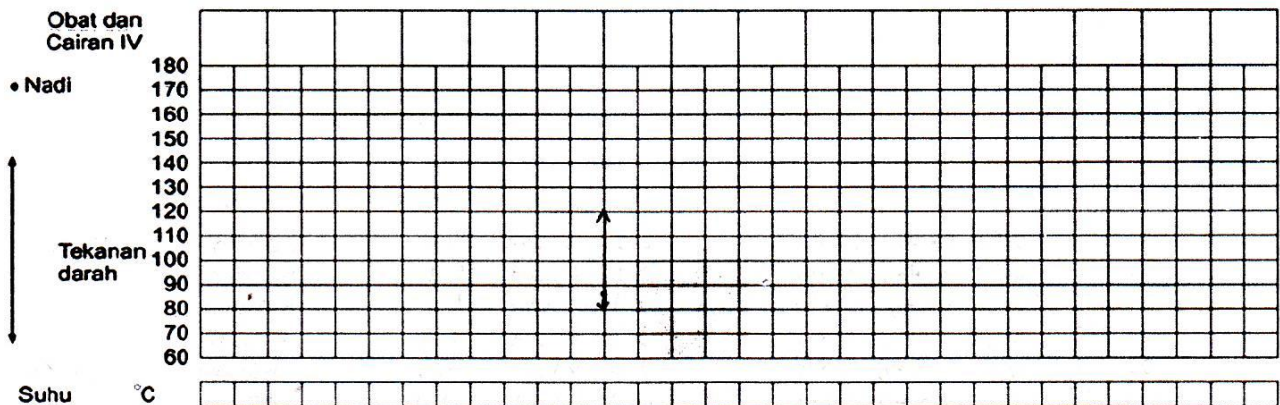
Air ketuban Penyusupan

Waktu (jam)	Air ketuban Penyusupan (cm)
6:30	10



Oksitosin U/L tetes/menit

Waktu (jam)	Oksitosin (tetes/menit)
-------------	-------------------------



Urin

Protein

Aseton

Volume

Waktu (jam)	Protein	Aseton	Volume
-------------	---------	--------	--------

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 23 April 2019
- Nama bidan : Wiji Iestian S.I.SI
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☒ Lainnya : Rumah Bidan
- 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

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	00:55	110/80 mmHg	78 x/m	2 Jari & Pusat	Baik	Kosong	15 cc
	01:10	110/80 mmHg	70 x/m	2 Jari & Pusat	Baik	Kosong	-
	01:25	110/80 mmHg	82 x/m	2 Jari & Pusat	Baik	Kosong	-
	01:40	110/80 mmHg	82 x/m	2 Jari & Pusat	Baik	Kosong	-
2	02:10	110/80 mmHg	82 x/m	2 Jari & Pusat	Baik	Kosong	20 cc
	02:40	110/80 mmHg	82 x/m	2 Jari & Pusat	Baik	50 ml	-

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : kulit perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Jumlah perdarahan : 25 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.1300 gram
- Panjang : 48 cm
- Jenis kelamin : U / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

Nomor Registrasi Ibu :
 Nomor Urut di Kohort Ibu :
 Tanggal menerima buku KIA :
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan :

22-08-18
 6d WTH lesan
 0812 7204 0550

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Pohayati
 Tempat/Tgl. Lahir : Pandansari 10-4-1989 29 R
 Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur : 7 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : A
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN :

Nama Suami : Paryanto
 Tempat/Tgl. Lahir : Gunung Awi 15-07-1985 33 A
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat Rumah : Pandansari Negeri
 Kecamatan : Sukoharjo
 Kabupaten/Kota : Purwokerto
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 0823 6637 920

Nama Anak :
 Tempat/Tgl. Lahir : L/P*
 Anak Ke : dari anak
 No. Akte Kelahiran :

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 19-2-18
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 26-4-19
 Lingkar Lengan Atas: 35 cm, KEK (), Non KEK (✓) Tinggi Badan: 159 cm
 Golongan Darah: A
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: Suntik
 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
20/10	Mual	100/60	55	15m	-	-	-
22/10	Mual	100/60	55	14 m	3 Jan Bawah	Right	-
22/10		100/80	55	18 wks	16	Ball Sepusat	140
12/12		110/90	55 kg	22 wks	20 cm	Kep	⊕
18/12		120/80	57	26 wks	24 cm	W	146
21/12		100/80	59	31 wks	27 cm	U	148
14/1	Control ulang	110/70	59 kg	35 wks	29 cm	Kep	148/m
27/1	Lat	100/60	60 kg	36 wks	29 cm	U	140/m
10/4	kontrol ulang	130/90	61	38 wks	31 cm	U	138/m
10/4	Pagal	110/70	61	39 wks	31 cm	U	140/m

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 2011 4 30 00

Hamil ke Jumlah persalinan / Jumlah keguguran 0 G 2 P 1 A 0
 Jumlah anak hidup / Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 7 tahun
 Status imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir bidan
 Cara persalinan terakhir** : ☒ Spontan/Normal ☐ Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kali Berkah	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊕/+	PPK ①	- PPK - pmt	minum nangs	Adm. up. 4/11 H	
-/+	Hb: 11,6 g HbSA ②	Adm. folat lele-lele			
-/+	Hu ② Shp ②	Asam folat kalb. fe.		Bgm waji. r.	
⊕/+					
-/+		Kalk Fe	menynggung pmt waji.		
-/+		Kalk Alum. kal	- -	pp waji.	
⊕/+		Bi, ut-c Fe		plek nro	4 waji.
-/+		Falingsize 101 Kalk.		plek waji.	
⊕/+		- Fe (K)		Kalk	
⊕/+		- Kalk. - Bi	- menynggung	plek waji	
-/+					

LEMBAR KONSUL

Nama : Aggrid Viky Oktareza
 Nim : 154012016001
 Dosen Pembimbing 1 : Sumi Anggraeni, M.Keb.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1	Senin/29-4-19	penbuntn later blaly - pny, prevalensi, aslitu g pen bren - Pals II tnyen - wasulak - wasus ds pabrili - fambulu waspant - Sripulak → T. lincus - Sora → waspant - Rupa pabrili	2/
2	Jumat/ 5-5-19	- satu pangant jga - full aslit bus - thp nunt 1 pels - balun - pambun bls asig - label blak → f. pambun sloz - pen bren	2/

LEMBAR KONSUL

Nama : Aggrid Viky Oktreza

NIM : 154012016001

Pembimbing I : Sumi Anggraeni, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
3	Kamis/ 9/5-19	- halaman pengesahan & perbaikan - penulisan - lampiran di bawah - Daftar tabel, Daftar Lampiran	y
4	Senin/ 13/5-19	- persiapan ppt & perbaikan - abstrak - penulisan & cek yg	y
5	Selasa/ 14/5-19	Ace wajan Sibong.	y
6	Selasa/ 24-5-19	- Perbaiki penulisan - cek lembar kasus sebariskan diagnosis	y
7	Rabu/ 25-5-19	- Gunakan bahasa ilmiah - Kasus untuk Uppol 3 harusnya & Leopold IV	y

LEMBAR KONSUL

Nama : Aggrid Viky Oktreza

NIM : 154012016001

Pembimbing I : Sumi Anggraeni, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
8	Kamis/ 27-6-19	- cek lembar perhitungan bril spasi, pangkat, huf dan balance asy - Referensi 5 paraf	2/
9	Rabu/ 3-7-19	- perbaikan perhitungan - cek lembar cupur - print As su su kangas	2/
10	Kamis/ 4-7-19	Acc Jilid	2/

LEMBAR KONSUL

Nama : Aggrid Viky Oktareza
Nim : 154012016001
Dosen Pembimbing 2 : Wahyu Widayati, M.Keb.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1.	Selasa, 29/19 /4	- Perbaiki / Hiking kembali 4k dlm / di dng no 59 - TT apakah ex selama hamil / menyusui? - Dlm riwayat kes, sebutkan penyakit yg dimaksud - Perawatan lab Sehari? - Data psikososial spiritual - Planing kala I labor. - Catatan perkembangan fase aktif - Planing ssi APN - Perbaiki pembahasan ssi kan dg materi ferhakt	

LEMBAR KONSUL

Nama : Aggrid Viky Oktreza

NIM : 154012016001

Pembimbing II : Wahyu Widayati, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
2.	10/5 2019	- Cover sesuai buku panduan - Tambahkan Manfaat dan Abstract - buku 1 penulisan latar belakang, Tujuan	
3	11/5 2019	- Perbaiki Abstract - Penulisan - Perbaiki Pembahasan - lengkapi Lampiran - Buat PR	
4	13/5 2015	- Konsul perbaiki - Konsul power point - lengkapi Lampiran	
5	13/5 2015	- Ace maju sidang	

LEMBAR KONSUL

Nama : Aggrid Viky Oktreza
 NIM : 154012016001
 Pembimbing II : Wahyu Widayati, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
6	4/7 2019	- Perbaiki penulisan - Cover	WB
7	4/7 2019	Cek sumber : yang digunakan - tahun - penulisan - Lengkapi lampiran	WB
8	5/7 2019	lengkapi paragraf pd bagian airan kebidan & penyusutan kepala janin tempat persalinan - Perbaiki penulisan yang kurang rapi	WB
9	6/7 2019	- Lengkapi laporan - cek Daftar pustaka	WB
10	8/7 2019	Acc jilid	WB

LEMBAR KONSUL

Nama : Aggrid Viky Oktreza
 NIM : 154012016001
 Penguji III : Nurwinda Saputri, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	29 / 2019 06	- Setiap tabel menggunakan tabel dami. - Perbaiki Penulisan - Perbaiki Pembahasan	
2.	01 / 2019 07	- Perbaiki pada bab III - Perbaiki Pembahasan - Perbaiki Penulisan	
3.	02 / 2019 07	- Perbaiki pembahasan	
4.	02 / 2019 07		