

LAMPIRAN – LAMPIRAN



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: 027/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 PADA BAYI BARU LAHIR AN. X DI PMB WIJI LESTARI,
S.ST”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan ketua peneliti utama :

Nama : ARIFAH UMMU FATCHATUN NAJAH

NIM : 154012016004

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

Lampiran 2




**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK *VURNERABLE*
(*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 bayisaya dari keikut- sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju***) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Saya dengan sukarela memilih bayisaya 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.: 23 April 2019	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Anak saya: Bayi D Umur: 14 Hari Alamat: Pandan suraf rt/rw 008/004 Sukoharjo		Ibu Bayi D. 
Nama Wali: Tn. H.		
Nama Peneliti: Arifah Ummu Fatcharun Najah.		
Nama Saksi:		

*) coret yang tidak perlu

**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 BAYI BARU LAHIR
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Tn. Hasan Basri Umur : 27 Th
Alamat: Pondok surat rt/rw 008/004 Sukoharjo
Kab. Pringsewu

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

Nama : Bayi D Umur : 14 hari
Alamat: Pondok surat rt/rw 008/004 Sukoharjo
Kab. Pringsewu

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


Pemeriksaan Fisik, Memandikan Bayi serta memberikan Imunisasi Pada Bayi Baru Lahir.

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, 23 April 2019
Pukul : 10.00 WIB

Suami/Wali



Hasan Basri

Pasien



Ibu Bayi D

Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji


Sumi Anggraeni M.Keb

Mahasiswa


Atifah Ummu Fatmahan XI

MAJLIS PENDIDIKAN TINGGI



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

362.198.2
Ind
b

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



BAWA BUKU INI SETIAP KE
FASILITAS KESEHATAN,
POSYANDU, KELAS IBU,
DAN PAUD

Nama Ibu : Nuryanti
Nama Suami : Hasan Basri
Nama Anak :
Alamat Rumah : Pandansuat dusun 4.
No Telp/HP :



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

2-8-18
Bpm WTS Lestari
0812 7204 0890

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Nuryanti
Tempat/Tgl. Lahir : 21 II
Kehamilan ke : 2 Anak terakhir umur: 4 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah (SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*)
Golongan Darah :
Pekerjaan : IRT
No. JKN :

Nama Suami : Husein Basri
Tempat/Tgl. Lahir : 127 II
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah (SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*)
Golongan Darah :
Pekerjaan : Dagang

Alamat Rumah : Pandanburu dusun 4
Kecamatan : Subaharjo
Kabupaten/Kota : Pringselam
No. Telp. yang bisa dihubungi :

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

* Lingkari yang sesuai

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 25-06-2018
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 2-4-19
 Lingkar Lengan Atas: cm; KEK (), Non KEK () Tinggi Badan: 163 cm
 Golongan Darah: B
 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
8/8	t.a.b.	110/70	41	17	-	-	-
14/8	t.a.b.	110/70	45	18	ball m (⊕)	-	-
8/8		100/60	46	20	15	ball t	?
24/8		100/60	47	26	22	U	140
19/8	t.a.b.	110/70	49,5	30	23	U	142
10/8	t.a.b.	110/70	50	33	26	U	
27/8	t.a.b.	110/70	52	39	34	U	137

PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Parade 1 : 2014 : ♀ : 2300 gr.

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G 2 P 1 A
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 4 h
 Status imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 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 kor ② Sudin	- aneak - carpa	- Pm an kol 4-7	Bpm utri utri #	2 bulan lagi
⊕/+		- eptm - le	Bacaan hcr p-8	Bpm utri utri #	1 bulan lagi
-/+	Lila (g. 50)	Bcomp Ubolu	cefe keb cefe b12	Bps utri	
-/+	Hb: 11,5 HbsH: ⊖				
-/+	hiv ⊖ shp ⊖	Bcomp le	Meungging	Rape wpt.	
⊕/+		- Fe - le	Mungsib	Bpm utri l	
-/+	Ula-23	Bcomp Ubolu	sonqlele	Rpu- wpt.	
⊕/+		- h1 - Fe	dangkat	Bpm utri #	
-/+					
-/+					
-/+					

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



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)

21/2019
2 Usia Kehamilan 29 mg 5hr

BB : 1,6 kg

Kelamin : ♂

Ketala dibawah (+)

G2 P1 A0

Placenta (+) baik

KETERANGAN LAHIR

No : 229 m / 18 / 10 / 2019

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;
Pada hari ini Selasa, tanggal 9 - 09 - 19, Pukul 00.15 wib
telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan*
Jenis Kelahiran : Tunggal / Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya*
Kelahiran ke : 2 (dua)
Berat lahir : 2.900 gram
Panjang Badan : 47 cm
di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin / Polindes / Rumah Bidan di*
Alamat : Pandan Surat, Sukoharjo
Diberi nama :

DAFA ARYA GHOSAN

Dari Orang Tua;
Nama Ibu : Nuryanti Umur : 21 tahun
Pekerjaan : IRT
KTP/NIK No. :
Nama Ayah : Hasan Basri Umur : 27 tahun
Pekerjaan : Pegang
KTP/NIK No. :
Alamat : Pandan Surat
Kecamatan : Sukoharjo
Kab./Kota : Pringsewu

....., Tanggal,

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan

**

(.....) (.....) (.....)

* Lingkari yang sesuai

** Tanda tangan, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi

CATATAN IMUNISASI ANAK

UMUR (BULAN)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12 ^{***}
Vaksin	Tanggal Pemberian Imunisasi												
HB-0 (0-7 hari)	9/4												
BCG													
*Polio													
*DPT-HB-Hib 1													
*Polio 2													
*DPT-HB-Hib 2													
Polio 3													
*DPT-HB-Hib 3													
*Polio 4													
*IPV													
Campak													

- Jadwal tepat pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu yang masih diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap
- Waktu Pemberian imunisasi bagi anak di atas 1 tahun yang belum lengkap
- Waktu yang tidak diperbolehkan untuk pemberian imunisasi dasar lengkap

UMUR (BULAN)	18	24
Vaksin		
***DPT-HB-Hib Lanjutan		
***Campak Lanjutan		

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFAH UMMU FATCHATUN NAJAH

NIM : 1540012015004

Pembimbing 1 : Sumi Anggraeni, M.Keb

No	Tanggal	Materi	Paraf
1	15/5-19 Revisi	- Kelembutan Perawatan - Kelembutan Gigitan - Kelembutan Rehidrasi Data - Kelembutan	2/7
2	21/5-19	- Kelembutan Perawatan - Kelembutan Gigitan Data Kelembutan	2/7
3	22/5-19	- Kelembutan Perawatan Kelembutan & lab. Kelembutan - Kelembutan & Kelembutan Siapa PPT	2/7

LEMBAR KONSUL

Nama Arifah Ummu Fatchatun Najah
 NIM 154012016004
 Pembimbing Sumi Anggraeni, M Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
4	Kamis/03-5-19	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan PPT - cek lampiran - pembaca 	2/
5	Jumat/ 20-5-19	Ace major biding	2/
6	Kebu 26-6-19	<ul style="list-style-type: none"> - Pembahasan penulisan - Sistematika di paragraf - cek lampiran - layout & format & font 	2/
7	Kamis 27-6-19	<ul style="list-style-type: none"> - sistematika penulisan di cek kembali - pembacaan & tambahkan - kemampuan membuat hujan ulusan Spasi & atau keri 	2/

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFAH UMMU FATCHATUN NAJAH

NIM : 1540012016004

Pembimbing I : Sumi Anggraeni, M.Keb





No	Tanggal	Materi	Paraf
8	Sabtu/29.6.19	- pembuatan formulir masalah ada yg blm selesai - Cetak Sampin - Sampin & Ck kembali - Cara aplikasi	2/7
9	Sabtu/29.6.19	- Lembar Sampin dan Ck Lembar (IT) - print Ang 20 gsm dan Lembar program Berkas 5	2/7
10	Senin /1.7.19	Acc Jilid	2/7

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFAH UMMU FATCHATUN NAJAH

NIM : 154012016004

Pembimbing 2 : Wahyu Widayati, M.Keb

No	Tanggal	Materi	Paraf
1	9/5/2019	Validasi Askeb	
2	10/6/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki Penulisan - Perbaiki Latar belakang - tambahkan manfaat - Perbaiki Juc - Perbaiki BAB II - Perbaiki BAB III - Perbaiki BAB VI - Lampiran 	
3	11/5/2019	Validasi Askeb	
4	13/5/2019	<ul style="list-style-type: none"> - Cek Daftar Isi - Perbaiki Latar belakang - Tambah dan Jurnal yang 1100 	

- Perbaiki planning
- Cek Daftar pustaka

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFAH UMMU FATCHATUN NAJAH

NIM : 1540012016004

Pembimbing 2 : Wahyu Widayati, M.Keb





No	Tanggal	Materi	Paraf
5	4/5 2019	- Buat Power point - Pelajari kasusnya - Siapkan seminar - Hasilnya	WS
6	11/5 2019	Ace	MS

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFAH UMMU FATCHATUN NAJAH

NIM : 154012016004

Pembimbing II : WAHYU WIDAYATI, M.Keb.

No	Tanggal	Materi	Paraf
7.	Rabu 26/16 2019	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki penulisan - Perbaiki sumber & daftar pustaka - Tambahkan materi immunisasi 	
8	Rabu 26/16	lengkap lampiran	
9	Kamis 27/16	Cek keseluruhan nomor, jebak, lampiran, dll	
10	Kamis 27/16	Acc filed	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFAH UMMU FATCHATUN NAJAH

NIM : 1540012016004

Pembimbing 3 : Dzul Istiqomah Hasyim, S.ST. M.Kes


No	Tanggal	Materi	Paraf
1.	20-5-2019	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Ujian soal (LP) ✓ Metode penelitian ✓ Latar belakang ✓ Soal jawaban ✓ Pada BAB II & III ✓ Antisipasi jawaban ✓ Kesimpulan pada BAB ✓ disesuaikan dengan tujuan khusus 	
2.	20-5-2019	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Abstrak perbaikan ✓ Halaman awal ✓ pengantar, spasi ✓ pembahasan, yaitu ✓ masalah inti di bahas ✓ lampiran di perbaiki 	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ARIFAH UMMU FATCHATUN NAJAH

NIM : 1540012016004

Pembimbing 3 : Dzul Istiqomah Hasyim, S.ST. M.Kes

No	Tanggal	Materi	Paraf
3	25-6-2019	- Pembahasan di perbaiki - Abstrak pembaharuan di perbaiki -	
4	26-6-2019	ACC.	