

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 : Tn. S Umur : 40 Th
Alamat: SRI WAY LANGSEP

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

Nama : Ny. E Umur : 34 Th
Alamat: SRI WAY LANGSEP

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, 26 - 04 - 2019
Pukul : 10 : 00 WIB

Suami/Wali

S

Tn. S

Pasien

E

Ny. E

Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

Cp

Apri Sulistianingsih, M.Keb

Mahasiswa

H

Dwi KENSASI



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: 002/KEPK/STIKesMPL/04/2019

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 DI PMB ARI SAPTUTI, S.ST”

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan ketua peneliti utama :

Nama : DWI KENSASI

NIM : 154012016011

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

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

Pringsewu, 23 April 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Ketua,



Nur Fachihah 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 anak/adik saya dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju*** ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

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.:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Istri saya: Ny. E Umur: 34 tahun Alamat: Sri Way Langsep	26 /04 /2019	Jenis
Nama Wali: Tn. S	26 /04 /2019	Slam
Nama Peneliti: DWI Kencan	26 /04 /2019	JH
Nama Saksi:		

* coret yang tidak perlu

Nomor Registrasi :
 Nomor Urut :
 Tanggal menerima buku KIA : 03 JANUARI 2019
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : Ritan Navi (085357822227)

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. E
 Tempat/Tgl lahir : Sri Wayangstep, 14 Oktober 1985
 Kehamilan ke : 5 Anak Terakhir umur: 4 tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/~~SMU~~Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : IRT
 No. JKN : 0000 346845611

Nama Suami : Th-5
 Tempat/Tgl lahir : Sri wayangstep, 05 Juli 1979
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/~~SMU~~Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah :
 Pekerjaan : wirawata

Alamat Rumah : SRI wayangstep
 Kecamatan : Kalitejo
 Kabupaten/Kota : Lampung tengah
 No. Telpon yang bisa dihubungi :

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

* Lingkari yang sesuai



isi oleh petugas kesehatan

Jalur Pertama Haid Terakhir (JPHHT), tanggal:

Tarif Taksiran Persalinan (HTP), tanggal :

.ingkar Lengan Atas: cm; KEK () , Non KEK () Tinggi Badan: 157 cm

Jolongan Barah:

enggungan kontrasepsi sebelum kehamilan ini.

Jawayat Pellyakit yang diberita Ibu:

iwawat Alergi: Tidak ada

卷之三

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke 5 Jumlah persalinan 4 Jumlah keguguran 0 G.S. P 4 A 0

Jumlah anak hidup... 4 Jumlah lahir mati ... 0

Jumlah anak lahir kurang bulan - anak

Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir , WISK

Status Imuhisasi | Imuhisasi terakhir[bulan/tahun]

Pendinging persatuan terakhir..... Norma!

... . [J] 2000-01-01 00:00:00+00:00

卷之三

Keluhan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Kelahiran (Minggu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Denyut jantung janin/Menit
T.A.K	90 60	55	20 Minggu			153
Lemah, pusing	100 70	52	24 minggu			146
Gaduh, sensasi gatal	100 70	60	28 minggu			145 t/m
T.A.K	110 70	61	32 minggu 8 hari			148 t/m
Perih melilit, pusing, sakit	100 70	35 kg				

No : 451 / 20 / 14 / 2019

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini SABTU , tanggal 27 April 2019, Pukul 02.40,
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Pemimpinan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembang-2/Kembang-3/Lainnya*
 Kelahiran ke : 5
 Berat lahir : 3400 gr gram
 Panjang Badan : 51 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
Puskesmas Bangunmas
 Alamat : Sukomulyo
 Diberi nama :

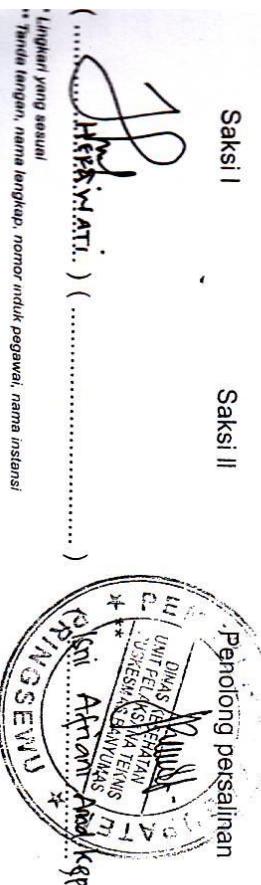
Dari Orang Tua;
 Nama Ibu : Ny. E Umur: 34 tahun
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 KTP No. : 1802015410850002
 Nama Ayah : Tn. S Umur: 39 tahun
 Pekerjaan : petani
 KTP No. : 1802010507790009
 Alamat : St. way Langsep
 Kecamatan : Karang
 Kab./Kota : Kampung Tengah

Sukomulyo, Tanggal, 27 April 2019.

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan



No : 451 / 20 / 14 / 2019

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
 Pada hari ini ... SABTU, tanggal ..27 April 2019, Pukul ..02.40,
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Pemimpinan*
 Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembang-2/Kembang-3/Lainnya*
 Kelahiran ke : 5
 Berat lahir : 3400 gram
 Panjang Badan : 51 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan/di*
Puskesmas Bangunmas
 Alamat : Sukomulyo
 Diberi nama :

Dari Orang Tua;
 Nama Ibu : Ny. E Umur: 34 tahun
 Pekerjaan : Ibu rumah tangga
 KTP No. : 1802015410850002
 Nama Ayah : Tn. S Umur: 39 tahun
 Pekerjaan : petani
 KTP No. : 1802010507790009
 Alamat : St. way Langsep
 Kecamatan : Karang
 Kab./Kota : Kampung Tengah

Sukomulyo, Tanggal, 27 April 2019.

Saksi I

Saksi II

Penolong persalinan



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

LEMBAR KONSUL

Nama : Dwi Kensasi

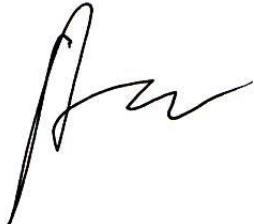
NIM : 154012016011

Pembimbing I : Apri Sulistianingsih, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	16 - 04 - 19	- Pembekalan UAP	
2.	22 - 04 - 19	- Responsi SOAP	
3.	23 - 04 - 19	- SOAP	
4.	25 - 04 - 19	- Bimbingan BAB 1,2,3	
5.	29 - 04 - 19	<ul style="list-style-type: none"> - Konsul BAB 1,2,3 - Revisi cover, - Revisi BAB 1,2,3 	

LEMBAR KONSUL

Nama : Dwi Kensasi
 NIM : 154012016011
 Pembimbing Akademik : Apri Sulistianingsih, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
6.	30 - 04 - 19	<ul style="list-style-type: none"> - Revisi BAB III - tambahan IP penapisan 	
7.	03 - 05 - 19	<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki bab IV - perbaiki bab V - tambah daftar pustaka 	
8.	09 - 05 - 19	<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki abstrak - tambahan lampiran - perbaiki daftar pustaka 	
9.	10 - 05 - 19	<ul style="list-style-type: none"> - perbaiki daftar pustaka - lengkap, halaman 	
10.	10 - 05 - 19		

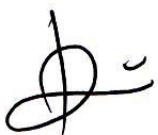
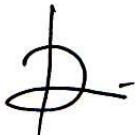
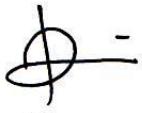
LEMBAR KONSUL

Nama : Dwi Kensasi
 NIM : 154012016011
 Pembimbing II : Analia Kunang, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	27 - 04 - 19	- Konsul SOAP	
2	29 - 04 - 19	- Responsi SOAP	
3	01 - 05 - 19	Bimbingan LTA	
4	02 - 05 - 19	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki cover - Perbaiki kata pengantar, Daftar isi Lembar pengesahan - Perbaiki BAB I - V 	
5.	03/05/19	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki abstrak . Perbaiki Bab I - V Perbaiki DP . 	
6	08/05/19	<ul style="list-style-type: none"> Perbaiki pengetikan . Perbaiki kata pengantar . Perbaiki Bab V tambahan . Lampiran . 	

LEMBAR KONSUL

Nama : Dwi Kensasi
 NIM : 154012016011
 Pembimbing II : Analia Kunang, S.ST.,M.Kes

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
7	9 /05 /2019	Perbaiki pengetikan . Tambahkan lampiran . Bikin PPT .	
8	10/05/2019	Acc Sidang	
9	01/07/2019	<ul style="list-style-type: none"> . Revisi pasca sidang . Perbaiki pengetikan - Tambahkan Teks yg KB sesuai dengan Icahs 	
10	02/07/2019	<ul style="list-style-type: none"> . Perbaiki pengetikan . - perhatikan Spasi - tambahkan lampiran . - perhatikan huruf typed 	 
11	02/07/2019	Acc tglid	

LEMBAR KONSUL

Nama : Dwi Kensasi
 NIM : 154012016011
 Pengudi III : Sumi Anggraeni, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1	Selasa / 18 Juni 19	<ul style="list-style-type: none"> - membahagi dan perbaiki pembuatan, Besar kecil bantuan. - Spesifikasi dan fungsi - penulis di anggap lulus I, II & ganti imparts 	✓
2	Rabu / 26-6-19	<ul style="list-style-type: none"> - Diagnosis & gejala - dg metode yg ada - planning hrs wajah - kebutuhan produksi barang 	✓
3	Sabtu / 29-6-19	<ul style="list-style-type: none"> - cek kembali kesalahan LTA - print out lembar percalah do so s bagian 	✓
4	Senin / 1-7-19	Has jilid	✓