

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**



**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 : ASHI ASTUTI Umur : 36 Th  
Alamat : SUKOHARJO 2

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

Nama : SLAMET RIADI Umur : 40 Th  
Alamat : SUKOHARJO 2

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 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, 24 - 04 - 2019  
Pukul : 10 : 00 WIB

Suami/Wali

Pasien

SLAMET RIADI

ASHI ASTUTI

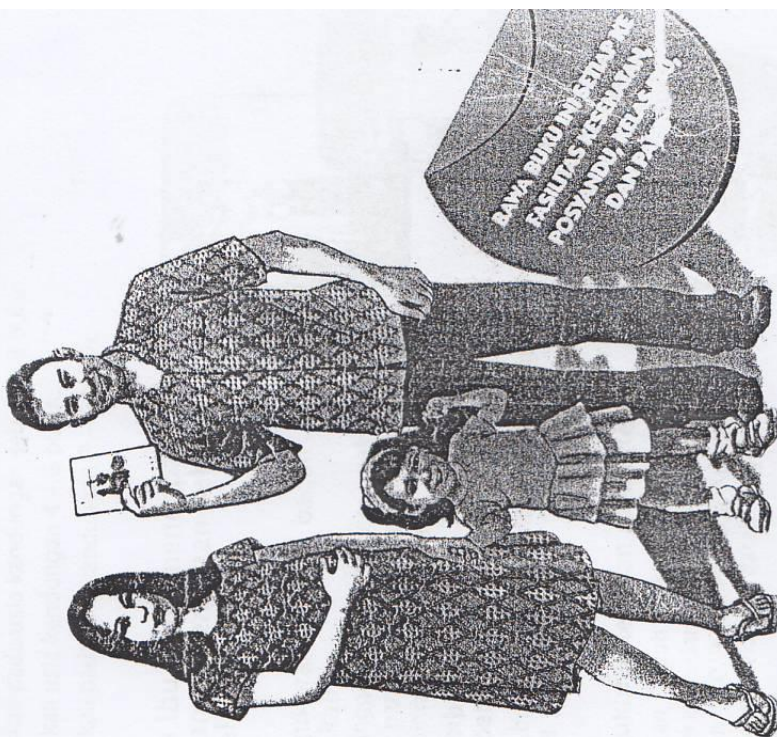
Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

Mahasiswa

## BUKU

# KESEHATAN IBU DAN ANAK



Nama Ibu : Ny. Asih Astuti  
Nama Suami : Th. Slamet Rendi  
Nama Anak :  
Alamat Rumah : Sutehargo 2  
No Telp/HP : 082377597186

Katalog Dalam Terbitan. Kementerian Kesehatan RI

362.198.2

Ind.

b

Indonesia. Kementerian Kesehatan RI  
Buku Kesehatan Ibu dan Anak  
Jakarta: Kementerian Kesehatan dan JICA  
(Japan International Cooperation Agency),  
1997

Judul:

1. MOTHER - CHILD RELATION
2. MATERNAL - CHILD NURSING
3. MATERNAL HEALTH SERVICES

Cetakan Tahun 2017



|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nomor Registrasi Ibu : <b>83/2018</b><br>Nomor Urut di Kohort Ibu : <b>29/9/18</b><br>Tanggal menerima buku KIA : <b>19.2.2018</b><br>Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan : <b>0812 3965227</b>                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>IDENTITAS KELUARGA</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                           |
| Nama Ibu : <b>M. Asih Astuti</b><br>Tempat/Tgl. Lahir : <b>31 th</b><br>Kehamilan ke : <b>2</b> Anak terakhir umur : <b>11</b> tahun<br>Agama : <b>Islam</b><br>Pendidikan : <b>Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*</b><br>Colongan Darah :<br>Pekerjaan :<br>No. JKN : | Nama Suami : <b>Tn. Slamet roel</b><br>Tempat/Tgl. Lahir : <b>27 th</b><br>Agama : <b>Islam</b><br>Pendidikan : <b>Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*</b><br>Colongan Darah : <b>Buruh</b><br>Pekerjaan : |
| Alamat Rumah : <b>82</b><br>Kecamatan :<br>Kabupaten/Kota :<br>No. Telp. yang bisa dihubungi :                                                                                                                                                                                         | Nama Anak :<br>Tempat/Tgl. Lahir :<br>Anak Ke : dari anak<br>No. Akte Kelahiran :                                                                                                                                         |

*Lingkari yang sesuai*

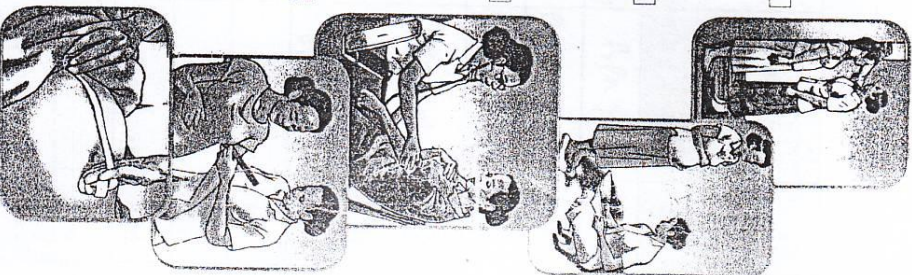
### PERIKSA KEHAMILAN

Segera ke dokter atau bidan jika terlambat datang bulan. Periksa kehamilan paling sedikit 4 kali selama kehamilan;

- 1 kali pada usia kandungan sebelum 3 bulan.
- 1 kali usia kandungan 4 – 6 bulan.
- 2 kali pada usia kandungan 7 – 9 bulan.

Pastikan ibu hamil mendapatkan pelayanan pemeriksaan kehamilan yang meliputi;

1. Pengukuran tinggi badan cukup satu kali,  
Bila tinggi badan < 145cm, maka faktor risiko panggul sempit, kemungkinan sulit melahirkan secara normal.  
Penimbangan berat badan setiap kali periksa,  
Sejak bulan ke-4 pertambahan BB paling sedikit 1 kg/bulan.
2. Pengukuran tekanan darah (tensi),  
Tekanan darah normal 120/80mmHg. Bila tekanan darah lebih besar atau sama dengan 140/90mmHg, ada faktor risiko hipertensi (tekanan darah tinggi) dalam kehamilan.
3. Pengukuran Lingkar Lengan Atas (LILA),  
Bila < 23,5cm menunjukkan ibu hamil menderita Kurang Energi Kronis (ibu hamil KEK) dan beresiko melahirkan Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR)
4. Pengukuran tinggi rahim.  
Pengukuran tinggi rahim berguna untuk melihat pertumbuhan janin apakah sesuai dengan usia kehamilan.





### Diisi oleh petugas kesehatan

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 20-8-2018  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 27-5-2019  
 Lingkar Lengan Atas: 25 cm; KEK ( ): Non KEK ( ) Tinggi Badan: 143 cm  
 Golongan Darah: O<sup>+</sup>  
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum kehamilan ini:   
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu:   
 Riwayat Alergi:

| Tgl      | Reliun Sekarang         | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (kg) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (cm) | Letak Janin Keo/Su/Li | Denyut Jantung Janin/ Menit |
|----------|-------------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 28/18/19 | Amnionotome             | 130/90               | 50               | ± 5 mg                  | -                  | -                     | -                           |
| 10/10    | Mual <sup>2</sup>       | 110/70               | 49 kg            | ± 8 mg                  | -                  | -                     | -                           |
| 25/18/19 | Mual x5                 | 90/70                | 49 kg            | 11 mg                   | 21 cm              | 0                     | -                           |
| 25/18/19 | <del>Mual</del> tdk ada | 100/70               | 80               | ± 16 mg                 | 14 cm              | belat                 | -                           |
| 24/18/19 | Kambung                 | 110/70               | 52               | ± 20 mg                 | 32 cm              | bm                    | ⊕                           |
| 25/18/19 | t.d.a.                  | 100/70               | 55               | ± 24 mg                 | 16 cm              | kep V                 | 132 x/m                     |
| 25/18/19 | tdk                     | 100/70               | 55               | ± 28                    | 24                 | Su W                  | 140                         |
| 15/18/19 | tdk                     | 90/60                | 55               | ± 32                    | 25                 | Su W                  | 130                         |
| 24/18/19 | tdk                     | 90/60                | 55               | ± 34                    | 23                 | kep V                 | 137 x/m                     |
| 17/18/19 | tdk                     | 111/71               | 55               | ± 33 mg                 | 25 cm              | kep                   | 140 x                       |
| 25/18/19 | penceng                 | 100/70               | 56               | ± 35 mg                 | 96 cm              | kep                   | 137 x/m                     |

### Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke: 2... Jumlah persalinan: 1... Jumlah keguguran: G2... P1... A0...  
 Jumlah anak hidup: 1... Jumlah lahir mati:   
 Jumlah anak lahir kurang bulan:   
 Jumlah kehamilan dengan persalinan terakh: 12 th.  
 Status imunisasi TT terakhir: [ ] bulan/tahun  
 Penolong persalinan terakhir: [ ]  
 Cara persalinan terakhir: [ ] Sportan/Normal [ ] Tindakan

\* Beri tanda (+) pada kolom yang ses...

| Kategori | Hasil Pemeriksaan Laboratorium         | Tindakan (pemeriksaan, terapi, rujukan, rujukan balik) | Kesihatan yang disampaikan     | Keterangan Tempat Pelayanan Nama Pemeriksa (Paraf) | Kapan Harus Kembali |
|----------|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------|
| ⊕ +      | -                                      | Afekt                                                  | Bulw                           | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| - / +    | Hb: 11,7<br>Hct: 34,8<br>Ht: 0,8 mg/dl |                                                        | unik ys<br>Bulw                | Plan skgo                                          | 4 w                 |
| - / +    | Ht: 0,8 mg/dl                          | Afekt, Hb<br>VC                                        | Bacahael                       | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| ⊕ +      | -                                      | etabior<br>VC                                          | Bacahael<br>1-7                | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| ⊕ +      | -                                      | Bre, BL                                                | B                              | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| ⊕ +      | -                                      | Etob, VC                                               | Bacahael<br>7-9                | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| ⊕ +      | -                                      | Bulan                                                  | Bacahael<br>Anjuran<br>mancing | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| ⊕ +      | -                                      |                                                        | B                              | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| ⊕ +      | -                                      | Etob, VC                                               | Bacahael<br>7-9                | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| - / +    |                                        | df                                                     |                                | Bulan yuni                                         | 4 w                 |
| - / +    |                                        | Etob, VC                                               | Bacahael                       | Bulan yuni                                         | 4 w                 |



**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: 005/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 PADA IBU HAMIL NY.A DI BPM YUNI HARTINI  
SUKOHARJO PRINGSEWU LAMPUNG”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan ketua peneliti utama :

Nama : INTAN PRATIWI

NIM : 154012016016

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 Fadilah M.Kes  
NBM: 927 023



### LEMBAR KONSUL

Nama : Intan Pratiwi  
 NIM : 154012016016  
 Pembimbing Akademik : Wahyu Widayanti, M.Keb.

| No | Hari/Tanggal | Uraian Konsultasi                                                                                                                                                                                                                                                           | Paraf                                                                                 |
|----|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | 9/5 2019     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- spasi huruf 2.0</li> <li>- ukuran 12,</li> <li>- perbaikan penulisan pada tabel SPK 1.31 dan perub 16.</li> <li>- penulisan halaman</li> <li>- pemeriksaan data di buat narasi</li> </ul>                                          |    |
| 2. | 9/5 2019     | validasi As Wb                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| 3  | 10/5 2019    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaikan judul</li> <li>- penulisan</li> <li>- cover</li> <li>- penulisan tabel</li> <li>- Data subjektif dengan narasi</li> <li>- Diagnosa cantumkan masalah.</li> <li>- Perbaiki bab 5 profil pus menggunakan narasi</li> </ul> |  |

### LEMBAR KONSUL

Nama : Intan Pratiwi  
 NIM : 154012016016  
 Pembimbing Akademik : Wahyu Widayati, M.Keb.

| No | Hari/Tanggal | Uraian Konsultasi                                                                              | Paraf |
|----|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 5  | 11/5 2019    | - Perbaiki Labor belahan<br>- Perbaiki Pembahasan<br>kaidah dg kaidah<br>- Ceng Chapir laporan | WJ    |
| 6  | 13/5 2019    | - Perbaiki Abs k<br>- Buat Daftar pustaka<br>- Ceng Chapir k<br>- Buat PP                      | WJ    |
| 7  | 14/5 19      | Aa                                                                                             | WJ    |
| 8  | 2/7 2019     | - Abstrak<br>Motto<br>- Penulisan Daftar Isi<br>- Manfaat<br>- Daftar pustaka                  | WJ    |



### LEMBAR KONSUL

Nama : Intan Pratiwi  
 NIM : 154012016016  
 Pembimbing : Wahyu Widayati, M.Keb

| No  | Hari/Tanggal | Uraian Konsultasi                                                                 | Paraf |
|-----|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 9   | 3/7 2019     | Perbaiki Penulisan<br>- Cek sumber yang<br>blm masuk ke DP<br>- lengkapi Lampiran | Wf    |
| 10  |              | Perbaiki Pembahasan                                                               | Wf    |
| 11. |              | Cek Penulisan<br>- Daftar pustaka<br>- Kelengkapan laporan                        | Wf    |
| 12  |              | Acc jilid                                                                         | Wf    |

### LEMBAR KONSUL

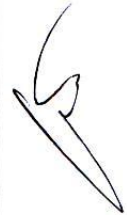
Nama : Intan Pratiwi  
 NIM : 154012016016  
 Pembimbing Akademik : Nurwinda Saputri, M.Keb.

| No | Hari/Tanggal | Uraian Konsultasi                                                                                                                                                                                             | Paraf                                                                                 |
|----|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | 10/5 2015    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaikan latar belakang</li> <li>- Penulisan</li> <li>- Tambahkan jurnal</li> <li>- Perbaikan bab IV</li> </ul>                                                     |    |
| 2. | 15/5 2015    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaikan Abstrak</li> <li>- Penulisan tabel</li> <li>- Tambahkan teori atau jurnal dari kasus sering BAK yg menyebabkan kasus fisiologi menjadi patologi</li> </ul> |   |
| 3. | 18/5 2015    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penulisan</li> <li>- Jarak tabel</li> <li>- Spasi 2.0</li> <li>- Perbaiki pembahasan bab IV</li> </ul>                                                      |  |
|    | 20/5 2015    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki pembahasan bab IV</li> <li>- Penulisan harus lengkap</li> <li>- Perbaiki pengetikan</li> </ul>                                                              |  |
|    |              |                                                                                                                            |  |



### LEMBAR KONSUL

Nama : Intan Pratiwi  
 NIM : 154012016016  
 Pembimbing : Nurwinda Saputri, M.Keb

| No | Hari/Tanggal            | Uraian Konsultasi                                                                                                                                                                                                            | Paraf                                                                                 |
|----|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Selasa<br>2 - 07 - 2019 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ubah data subjektif menjadi narasi pada bab IV</li> <li>- Penambahan teori atau jurnal pada subjektif, objektif bab IV</li> <li>- perbaikan penulisan pada bagian bab IV</li> </ul> |    |
| 2. | Selasa<br>2 - 07 - 2019 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaikan penulisan</li> <li>- Perengkapan lampiran</li> </ul>                                                                                                                      |   |
| 3. | Rabu<br>3 - 07 - 2019   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaikan Abstrak</li> <li>- Print A4 80 gr</li> </ul>                                                                                                                              |  |
| 4. | Rabu<br>3 - 07 - 2019   |                                                                                                                                           |  |

### LEMBAR KONSUL

Nama : Intan Pratiwi  
 NIM : 154012016016  
 Pembimbing : Sumi Anggraeni, M.Keb

| No | Hari/Tanggal      | Uraian Konsultasi                                                                                                                                                                                                                               | Paraf |
|----|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | Kamis/<br>20/6-19 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- abstrak &amp; puisi. banyuwangi</li> <li>- Referensi</li> <li>- NPM &amp; Ubi kentel &amp; fermentasi - Spasi</li> <li>- Ganda bahasa ilirid</li> <li>pe leasus</li> <li>- tambak perikanan</li> </ul> | 2/7   |
| 2  | Rabu/26-6-19      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kewira Uasus, &amp; Schitlan masale</li> <li>- pendisa kentel &amp; Ubi</li> <li>- lespid &amp; perhidri.</li> <li>penulisan &amp; tfr</li> <li>- Perikanan &amp; tambak</li> </ul>                    | 2/7   |
| 3  | Senin/1-7-19      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ubi banyuwangi LTA</li> <li>dan Lampung</li> <li>- print out 140. Rogen</li> <li>1. pangsah kaglap .5</li> </ul>                                                                                       | 2/7   |



**LEMBAR KONSUL**

Nama : Intan Pratiwi  
NIM : 154012016016  
Pembimbing : Sumi Anggraeni, M.Keb

| No | Hari/Tanggal   | Uraian Konsultasi | Paraf |
|----|----------------|-------------------|-------|
| 4  | Revisi/ 3-7-19 | See file          | y     |