

# **LAMPIRAN-LAMPIRAN**

**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 istri dari keikut- sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju\***) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul: Asuhan Kebidanan Pada Ibu hamil Ny. X1 di PMB Yeti S.St

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: Deby		
Umur: 29 Tahun	30 April 2014	
Alamat: Pringomblo		
Nama Wali: Suyatini		
Nama Peneliti: Siti Munawaroh		
Nama Saksi:		

\*) coret yang tidak perlu



**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 : Deby ..... Umur : 21 Th  
 Alamat: Pringsewu  
.....

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

Nama : Suyatini ..... Umur : 53 Th  
 Alamat: Pringsewu  
.....

Sudah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan PEMERIKSAAN KEHAMILAN dan segala resiko yang terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya tangan 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 kemudian 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, ..... 30 April ..... 2019  
 Pukul : 09:00 ..... WIB

Suami/Wali

Deby  
.....

Pasien

Suyatini  
.....

Yang memberi penjelasan,

Dosen Pengudi

Mahasiswa

Nomor Registrasi	:	.....	
Nomor Urut	:	.....	
Tanggal menerima buku KIA	:	.....	
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:	:	.....	
<b>IDENTITAS KELUARGA</b>			
Nama Ibu	:	Ny. Dedi Erraka	
Tempat/Tgl lahir	:	24 Fe	
Kehamilan ke	:	I Anak Terakhir umur: ! tahun	
Agama	:	Islam	
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/ <u>SMU</u> /Akademi/Perguruan Tinggi*	
Golongan Darah	:	Keny Swast	
Pekerjaan	:	.....	
No. JKN	:	.....	
<b>Identitas Suami</b>			
Nama Suami	:	Tu, Risko	
Tempat/Tgl lahir	:	24-	
Agama	:	Islam	
Pendidikan	:	Tidak Sekolah/SD/SMP/ <u>SMU</u> /Akademi/Perguruan Tinggi*	
Golongan Darah	:	Wiranwasta	
Pekerjaan	:	.....	
Alamat Rumah	:	P. rumah	
Kecamatan	:	Paw.	
Kabupaten/Kota	:	Paw.	
No. Telpon yang bisa dihubungi	:	—	
Nama Anak	:	—	L/P*
Tempat/Tgl Lahir	:	—	.....
Anak Ke	:	dari ..... anak	.....
No. Akte Kelahiran	:	.....	.....
Lingkari yang sesuai			
VI			

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

**Dilis oleh petugas kesehatan**

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal:	05 - 09 - 2018						
Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal	12 - 06 - 2019						
Lingkar Lengan Atas: 25 cm; KEK ( ) , Non KEK ( ✓ ) Tinggi Badan: 150 cm							
Colongan Darah	-						
Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini:	-						
Riwayat Penyakit yang diderita ibu:	-						
Riwayat Alergi:	-						
Tgl	Keluahan Sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (Kg)	Umur Kehamilan (Minggu)	Tinggi Fundus (Cm)	Letak Janin Kep/Su/Li	Detak Jantung Janin/Menit
25/12/18	Mual, Kadang² pusing	100 80	45	± 16 minggu	20 bbl pst	B + 11	(+), NY
13/1/19		110 80	45	± 18 minggu	Sepusat	B + 11	(+), 146
28/1/19	Ringsoy ngeni.	100 70	50	± 22 minggu	19 cm	Preskep.	(+) 146
09/1/19 19	Nyeri pinggang, Baruk.	90 60	51	± 27 minggu	23 cm	Preskep L	(+), NY
25/1/19	Kenceng²	110 70	56	± 32 minggu	26 cm	Preskep L	(+), 146

(20)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIC

**Ditulis oleh petugas kesehatan**

Hamil ke 2 Jumlah persalinan 1 Jumlah keguguran 0 G2 P1 A0  
 Jumlah anak hidup 1 Jumlah lahir mati -  
 Jumlah anak lahir kurang bulan - anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir 1 th.  
 Status imunisasi Imunisasi TT terakhir ✓ [bulan/tahun] 8/8/11  
 Penolong persalinan terakhir B19a11 [bulan/tahun] BB 2/8/10  
 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	Kapan Harus Kembali
(-) +	TV Test @: Tgt 24-12-2008	Prenatal - Hubungkan minum vit. Fe. Rujuk	Baca buku 1-2 P�hr	✓	1 bln
(-) +	-	Sangat baik - VTHC Bacabul VH-Skop, PG 3-9	✓ P�hr.	✓	1 bln
(+) +	-	Sangat baik - ut c	Baca buku 7-9	✓ P�hr.	
(+) +	-	(+) Fe, Alorak	Cuci rumah	✓ P�hr.	1 th
(-) +	-	TT2, Vitammina perutku	✓ P�hr.	3-2 y	
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

521



**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: 052/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 KEHAMILAN PADA NY X DI PMB YETI, S.ST”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : SITI MUNAWAROH

NIM : 154012016040

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

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

Pringsewu, 14 Mei 2019

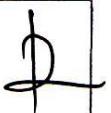
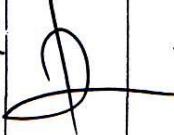
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
 STIKes Muhammadiyah Pringsewu  
 Ketua,



Nur Fadhilah M.Kes  
 NBM: 927 023

## LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Munawaroh  
 NIM : 154012016040  
 Pembimbing : Analia Kunang, S. ST, M. Kes.

No	Tanggal	Konsultasi	Paraf
1	30/04/2019	Konsul Soap ANC	
2	02/05/2019	ACT Soap ANC.	
3	10/05/2019	perbaiki cover Perbaiki latar belakang Bab I  latarbelakang Perbaiki tujuan khusus , tambahkan Rencana Langsung.  Bab II tambahkan teori sesuai ds fokus.  Bab III → perbaiki data objektif Assessment, planning Perbaiki Bab IV, V tambahkan laporan.	
4	11/05/2019	Tambahkan abstrak. Perbaiki Bab I  Tujuan khusus 	

### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Munawaroh  
 NIM : 154012016040  
 Pembimbing : Analia Kunang, S. ST, M. Kes.

No	Tanggal	Konsultasi	Paraf
5	13/05/2015	<p>Teori tumbuhan sesuai dg masalah</p> <p>Bab III p penuhi data objektif      Bab IV pertauti pembahasan.</p> <p>Bab V penuhi kesimpulan      pertauti Saran.</p> <p>Tambahan Dp      Tambahan Lampiran"</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tambahan teori tergantung Masalah.</li> <li>- tambahkan masalah pada Assessment</li> <li>- Tambahan Dp.</li> <li>- Blnk abstrak.</li> </ul>	J
6.	22/05/2015	Atu Sidang	J

### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Munawaroh  
 NIM : 154012016040  
 Pembimbing : Analia Kunang, S. ST, M. Kes.

No	Tanggal	Konsultasi	Paraf
7	09/07/2019	Raveli pasca sidang perbaiki Rab III Assessment, dan planning	J-
8	05/07/2019	peraturan spasi perhatikan pengetahuan perbaiki pp	J
9	08/07/2019	Lengkap! Lampiran perhatikan spasi print out 80 gram.	J
10	10/07/2019	Aac jilid	J-

### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Munawaroh

NIM : 154012016040

Pembimbing : Sumi Anggraeni, M. Keb.

No	Tanggal	Konsultasi	Paraf
1	Senin/ 13-5-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki penulisan</li> <li>- Catar belakang di perbaiki</li> <li>- referensi &amp; catatan</li> <li>- Diagnosis</li> <li>- Compil</li> </ul>	y
2	19/05/2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Abstrak di perbaiki</li> <li>- form survei jenis</li> <li>- pembahasan di lajii sen teori</li> </ul>	y
3	16/05/2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki penulisan tautan &amp; faktor kultur</li> <li>- pembahasan jgn lupa membaca teori &amp; bgr2</li> <li>C. kerjanya</li> </ul>	y
4	20/05/2019	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Siapkan ppt</li> <li>- cld penulis</li> </ul>	y

### LEMBAR KONSULTASI

Nama : Siti Munawaroh  
 NIM : 154012016040  
 Pembimbing : Sumi Anggraeni, M. Keb.

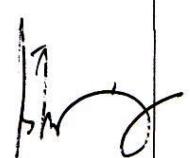
No	Tanggal	Konsultasi	Paraf
5	22/5/19	Aku jadi wajah Siday	✓
6	Rabu/3-7-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki penulisan</li> <li>- konsistensi penulisan Bpm</li> <li>- Penulisan di tambah</li> <li>- ✓ hadalan yg tidak dikenal</li> <li>- referensi di akhir tulis</li> </ul>	✓
7	Kamis/4-7-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki penulisan , akhir tambah</li> <li>- konsistensi dlm penulisan</li> <li>- lengkap lampiran</li> <li>- singkat dkk ds<sup>r</sup> akhir tulis</li> </ul>	✓
8	Kamis/4-7-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penulisan</li> <li>- akhir lengkap lampiran UTA</li> <li>- dan lampiran</li> </ul>	✓
9	Jumat/ 5-7-19	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Referensi di akhir tulis</li> <li>- bukti</li> <li>- penulisan &amp; paprich</li> </ul>	✓

### LEMBAR KONSUL

Nama : Siti Munawaroh

NIM : 154012016040

Penguji III : Istikomah, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf ,
1.	Jumat 5 Juli 2019.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki penulisan</li> <li>- Perbaiki kitar belakang .</li> <li>- Perbaiki bab IV data subjektif dan objektif</li> <li>- Perbaiki planning</li> <li>- Perbaiki daftar pustaka .</li> </ul>	
2.	Sabtu 6 Juli 2019.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- perbaiki penulisan</li> <li>- daftar pustaka</li> </ul>	