

# LAMPIRAN-LAMPIRAN

**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 PASCA PERSALINAN/NIFAS  
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : NY. Miswanti Umur : 38 Th  
Alamat: Karang Sari

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

Nama : ..... Umur : ..... Th  
Alamat: .....

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan **PEMERIKSAAN PASCA PERSALINAN/NIFAS** dan segala resiko yang terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemeriksaan pasca persalinan/nifas dengan tindakan :

**Pemeriksaan Fisik, Pemeriksaan Laboratorium (Haemoglobin) dengan mengambil sampel darah pada jari ibu.**

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 April 2019  
Pukul : 10.30 WIB

Suami/Wali

Pasien

.....




Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

Mahasiswa

.....

  
Rediarta Walansari



### 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 dan dokter/bidan/penolong kelahiran (2) nama dan identitas saksi kelahiran, (3) KK orang tua, (4) KTP orang tua, (5) Kumpulan Akta Nikah/Akta Perkawinan orang tua.

Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

11/2019  
21

USIA Kehamilan 36 mg 21p  
BB 3100  
Pemeriksaan  
Kehamilan sedikit  
bSP/A0 temuil akeru blu upend  
XRE M dipeludatamaw  
4 ludutan perubain

### KETERANGAN LAHIR

No : .....

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:  
 Pada hari ini ..... tanggal 13-01-19..... Pukul 19.30  
 telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki (Perempuan)  
 Jenis Kelahiran : Tunggal (Kembar 2/Kembar 3/Lainnya\*)  
 Kelahiran ke : 1 (1000)  
 Berat lahir : 2500 ..... gram  
 Panjang Badan : 46 ..... cm  
 di Rumah Sakit/Puskemas/Rumah Bersalin/Polindes (Rumah Bidan) di\*  
 Alamat : .....  
 Diberi nama : AULIA RIZKIYA LUTHFI .....

Dari Orang Tua:  
 Nama Ibu : MAS WATI ..... Umur : 38 ..... tahun  
 Pekerjaan : IRT .....  
 KTP/NIK No. : ..... Umur : ..... tahun  
 Nama Ayah : Sudiono .....  
 Pekerjaan : Wiraswasta .....  
 KTP/NIK No. : .....  
 Alamat : Karang Sari .....  
 Kecamatan : Adiwilis .....  
 Kab./Kota : Pringsewu .....  
 Naringin, Sari Amur, Tanggal, 13-01-2019

Saksi I ..... Saksi II ..... Penolong persalinan .....  
 Mawati (.....) (.....) (.....)

\* Lingkari yang sesuai  
 \*\* Tanda tangani, nama lengkap, nomor induk pegawai, nama instansi



CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke ... 5 ... Jumlah persalinan ... 4 ... Jumlah keguguran ... 0 ... G. P. Q. A. ♂  
 Jumlah anak hidup ... 3 ... Jumlah lahir mati ...  
 Jumlah anak lahir kurang bulan ... 0 ... anak  
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir ... 8 ...  
 Status imunisasi TT terakhir ... 5 ... [bulan/tahun]  
 Penolong persalinan terakhir ... 0 ...  
 Cara persalinan terakhir ... Spontan / Normal [ ] Tindakan

\* Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkak	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terak, rujukan, umpan balik)	Kasbat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
-/+		Caan / (X)	Caan 2 Bulan ke 1	JH	9/1-18
-/+	Hb: 11,5 B12: 84	Am. Flint Ca / (X)		anc. T.	4/1
-/+		Ca / (X)			18/2-19
-/+		Elab / (X) / (X) / (X)	Patula 10/1, 6/1		23/3-19
-/+		Elab / (X) / (X)	Parawala 10/1, 10/1		15/4-19
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					
-/+					

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan






Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 14-7-2018  
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 21-4-2019  
 Lingkar Lengan Atas: 24 cm; KEK ( ) Non KEK (✓) Tinggi Badan: 172 cm  
 Golongan Darah: B  
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: P.I.S.  
 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/Sul/Li	Denyut Jantung Janin / Menit
9/1-18		90/60	49	16-09	47 PSH		(+)
24/1	tak	100/70	52	18 mg	81/10		-
27/1-18		100/90	49	20 mg			
18/1-9		100/60	49	± 26	17 PSH		136
23/1-9	a.k	100/60	49	30	22	putri ut keap	144
13/1-19	kurang, curang	100/60	53	36	29	putri ut keap	145
17/1-19	BAK	66	53	39			









## LEMBAR KONSUL

**Nama** : REDIANA WULANSARI  
**Nim** : 154012016031  
**Dosen Pembimbing 1** : Yossy Wijayanti, S.ST., M.Kes.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1.	3 Mei 2019	Konsul BAB 1. revisi halaman persembahan, penambahan di bagian tujuan.	
2.	8 Mei 2019	Konsul BAB 1-4 Konsul revisi.	
3.	9 Mei 2019.	- Cover - Halaman persembahan - Daftar Isi - Bab I → SKKI	
4.	10 Mei 2019	- Tujuan umum - Bab II - Daftar pustaka	
5.	18 Mei 2019	- Revisi BAB I - Halaman Persembahan	

### LEMBAR KONSUL

Nama : Rediana Wulansari  
 NIM : 154012016031  
 Pembimbing I : Yossy Wijayanti, S.ST.,M.Kes





No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
6.	20 Mei 2019	- Revisi Penulisan	
7	22 Mei 2019	ACC Maju fidang	
8	2 Juli 2019	Periti setelah fidang - Revisi halaman Persembahan - BAB III - BAB V	
9	3 Juli 2019	- Revisi Daftar Pustaka - Kata Pengantar - Penulisan	
10.	4 Juli 2019	- BAB I - BAB II	
11.	5 Juli 2019	ACC	

## LEMBAR KONSUL

Nama : REDIANA WULANSARI

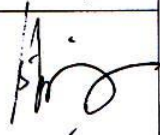
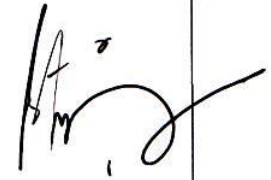
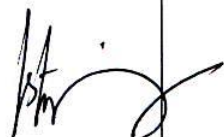

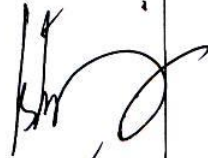



Nim : 154012016031

Dosen Pembimbing 2 : Istiqomah, M.Keb.

NO	TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	PARAF
1.	8-05-2019	Konsul BAB 1 - 5 Revisi Judul, Tabel BAB I → SDKI 2017. Tujuan umum. BAB 4 dipertingkat. BAB 5 Saran menjawab dan Tujuan Manfaat. Kesimpulan menjawab dan Tujuan.	
2.	13-05-2019	Konsul BAB I → Daftar Pustaka. Revisi Cover sesuai Pedoman Pendahuluan penulisan. Pembahasan. Daftar Pustaka.	
3.	14-05-2019	Konsul BAB I → Daftar Pustaka Revisi Tujuan Khusus Penulisan Jurnal, tambahkan materi, Pembahasan, Kesimpulan, Daftar Pustaka	
4.	15-05-2019	Konsul BAB I → BAB 5. <del>Revisi</del> Revisi penulisan p. point	

### LEMBAR KONSUL

Nama : Rediana Wulansari  
 NIM : 154012016031  
 Pembimbing II : Istikomah, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
5.	21 Mei 2019	Revisi Abstrak, Daftar Pustaka	
6.	2 Juli 2019	- Revisi Penulisan - Revisi Daftar Pustaka.	
7.	3 Juli 2019	- Revisi Penulisan.	
8.	4 Juli 2019	- Revisi Abstrak. - Penambahan BAB IV	
9.	5 Juli 2019	- Revisi Table	
10.	6 Juli 2019	- Revisi Penulisan.	
11.	8 Juli 2019		



### LEMBAR KONSUL

Nama : Rediana Wulansari

NIM : 154012016031

Penguji III : Wahyu Widayati, M.Keb

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1	Senin 24/15/2019	Perbaiki skalah sidang LTA - Penulisan - Daftar pustaka - Masalah pada Dx - Kebuguhan - Planing KB	WS
2	Rabu 26/15/2019	Perbaiki pembahasan jelaskan tlg dan han berhB pt kunjungan ke 3	WS
3	Kamis 27/6/2019	- lengkapi laporan  - Acc jilid	WS



**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: 022/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 IBU NIFAS NY. X2 DI PMB ISNIWATI TURISARI  
 PRINGSEWU LAMPUNG”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan ketua peneliti utama :

Nama : REDIANA WULANSARI

NIM : 154012016031

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 Eadhilah M.Kes  
 NBM: 927 023