



**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: 091/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 BERSALIN NY X1 DI PMB LANGGENG SRI
ASIH S.ST. PAGELARAN LAMPUNG”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : RESTI MULYANI

NIM : 154012016033

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

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

Pringsewu, 24 Mei 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
STIKes Muhammadiyah Pringsewu



Ketua
Nur Fadhilah M.Kes
NBM: 927 023

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 : Lusdiana Anggraeni Umur : 24 Th
Alamat: Pamenang kecamatan Pagelaran
kabupaten Pringsewu

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

Nama : Annur Sidiq Umur : 25 Th
Alamat: Pamenang kecamatan Pagelaran
kabupaten Pringsewu

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 :

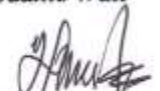
Pertolongan Persalinan pada Ibu dan Bayi.

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.

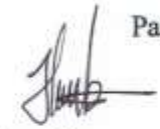
Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pringsewu, 23-05 - 2019
Pukul : 11.00 WIB

Suami/Wali


Annur Sidiq

Pasien


Lusdiana

Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

Mahasiswa


Resti Mulyani

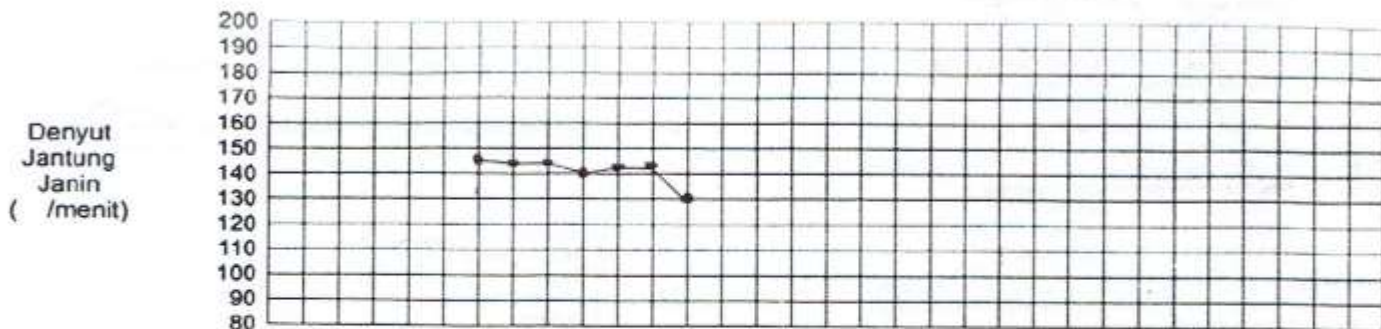
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Keluban pecah

Sejak jam

Nama Ibu : NY. L Umur : 24 th
 Tanggal : 19-09-2019 Jam : 04.00
 mules sejak jam 02.00

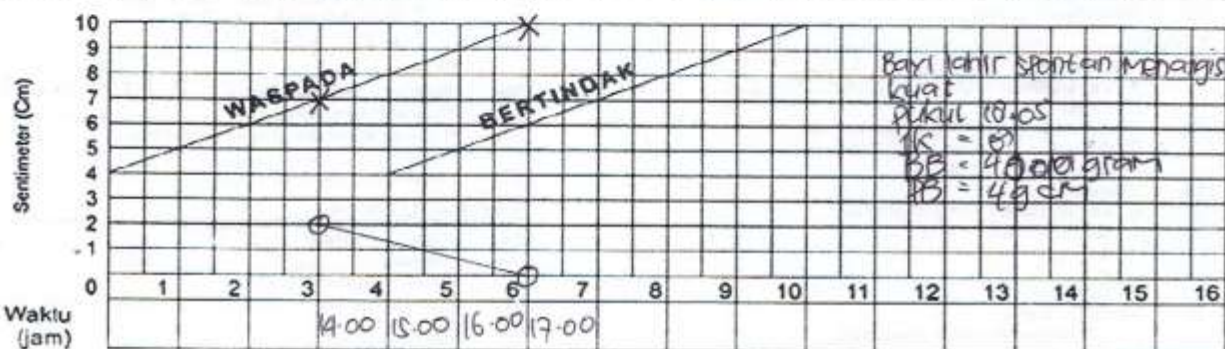
G. I P. O A. O
Alamat : Pamenang



Air ketuban
Penyusupan



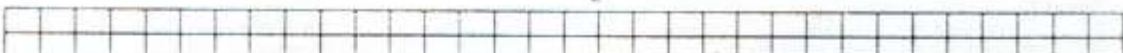
Pembukaan serviks (cm) beri tanda x



Kontraksi
tiap
0 Menit



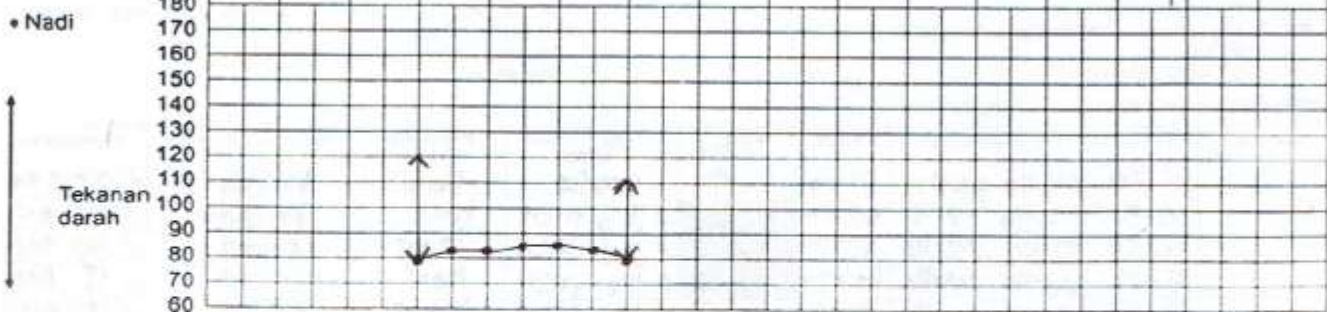
Oksitosin U/L
teses/menit



Obat dan Cairan IV



- Nadi



Suhu



Urin

Protein
Aseton
Volume

input cairan ± 700 mL

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 19-09-2019
- Nama bidan : RISH Mulyani
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☒ Lainnya : PMB
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y (T)
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☒ Ya, Indikasi : Perineum laka
 - ☐ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☐ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga
 - ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	18.20	110/80 mmHg	81 x/m	36,8°C	sepusat	lembet	kolong	+ 250 ml
	18.35	110/80 mmHg	80 x/m		2 Jrd pusat	keras	kolong	+ 40 ml
	18.50	110/80 mmHg	80 x/m		2 Jrd pusat	keras	kolong	+ 30 ml
	19.05	120/80 mmHg	80 x/m		2 Jrd pusat	keras	kolong	+ 15 ml
2	19.35	120/80 mmHg	80 x/m	36,5°C	2 Jrd pusat	keras	kolong	+ 15 ml
	20.05	120/80 mmHg	80 x/m		2 Jrd pusat	keras	kolong	+ 15 ml

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☒ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) / 3 / 4
 - Tindakan :
 - ☒ Penjahitan (dengan) tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - ☒ Ya, tindakan :
 - oxytositon 20 unit
 - ergometrin 0,2 mg
 - kbl kbe
 - ☐ Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 170 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 4000 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : L P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan :
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

KETERANGAN LAHIR

No : 515/SKL/LG/IV/2019.

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:

Pada hari ini JUM'AT....., tanggal 19-04-2019, Pukul 18.05

telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan*

Jenis Kelahiran : Tunggal/Kembar 2/Kembar 3/Lainnya*

Kelahiran ke : I

Berat lahir : 4000..... gram

Panjang Badan : 49..... cm

di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Polindes/Rumah Bidan di*

BPM Langgeng Sri Asih, 5-57

Alamat : Butur, Pagelaran

Diberi nama :

Dari Orang Tua:

Nama Ibu : WY. L..... Umur : 24..... tahun

Pekerjaan : WIRASWASTA

KTP/NIK No. :

Nama Ayah : Tn. A..... Umur : 25..... tahun

Pekerjaan : WIRASWASTA

KTP/NIK No. :

Alamat : PATENANG

Kecamatan : PAGELARAN

Kab./Kota : PRINGSEWU

PAGELARAN, Tanggal, 19-04-2019

Saksi I



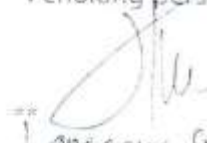
(RETI SETIA NINGSAM)

Saksi II



(Afani Eka Putri)

Penolong persalinan



(Langgeng Sri Asih)

*Lingkari yang sesuai

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

• Lembar untuk mengurus akte kelahiran

Nomor Registrasi Ibu : 3454.
 Nomor Urut di Kohort Ibu : 367.
 Tanggal menerima buku KIA : 4-9-18.
 Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan: Langgeng Eri Afib
 081364379995

IDENTITAS KELUARGA

Nama Ibu : Ny. L
 Tempat/Tgl. Lahir : 24 th
 Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur: - tahun
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : B+
 Pekerjaan : Wiraswasta
 No. JKN : -

Nama Suami : Tn. A
 Tempat/Tgl. Lahir : 25 th
 Agama : Islam
 Pendidikan : Tidak Sekolah/SD/SMP/SMU/Akademi/Perguruan Tinggi*
 Golongan Darah : A+
 Pekerjaan : Wira swasta

Alamat Rumah : Pamerang
 Kecamatan : Pagelaran
 Kabupaten/Kota : Pringsewu
 No. Telp. yang bisa dihubungi : 081294228332

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: 26-7-18
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: 2-5-19
 Lingkar Lengan Atas: 26 cm; KEK (), Non KEK (✓) Tinggi Badan: 160 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
4/8/18	mual, kalau pgi dingin bgt	120/80	58	± 5	-	-	-
25/8/18		110/70	53	± 8 minggu	-	-	-
14/18/11	T. A. K	120/80	50	± 15 minggu	20cm	kep (H)	(+) 140/m
3/19/11	T. A. K	110/80	59	± 20 minggu	17cm	kep	145/m
15/19/02	T. A. K						
23/19/03	T. A. K	110/70	65	± 34	32	kep	130
18/19/14	mules-mules dari semalaman	120/80	65	± 37	33	kep	(+) 140

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Diisi oleh petugas kesehatan

Hamil ke Jumlah persalinan Jumlah keguguran G P A
 Jumlah anak hidup Jumlah lahir mati
 Jumlah anak lahir kurang bulan anak
 Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir
 Status imunisasi TT terakhir [bulan/tahun]
 Penolong persalinan terakhir
 Cara persalinan terakhir** : [] Spontan/Normal [] Tindakan

** Beri tanda (✓) pada kolom yang sesuai

Kaki Bengkok	Hasil Pemeriksaan Laboratorium	Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik)	Nasihat yang disampaikan	Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf)	Kapan Harus Kembali
⊖/+	Riwayat PP test (+)	- Angetat 2/1x1 - B6 2x1	- B6 2x1	16/11/15	16/11/15
-/+		- Parasetamol 2x1	TR 1000 mg 2x1	SS	16/11/15
⊖/+		Afolaf 1x1 b6 1x1			16/11/15
-/+	Hb 13,5	- Angetat 2/1x1 - Tamakalak 2/1x1		SS	16/11/15
-/+		- Ferrian 2/1x1 - Tamakalak 2/1x1		SS	16/11/15
-/+	Test Hepatitis SIF/ik's	HIV (-) SIF (-) HbsAg (-)			16/11/15
⊖/+	TT ₃	- Sumbat 2/1x1 - Cefepim 2/1x1		SS	16/11/15
-/+	prot urine ⊖		UT: - HIS: tidak ada		
-/+			HIS = 2x10 ¹⁰ /10 ¹¹ UTP 3 cm perspektif (urak ket 4) 4-11		
-/+					
-/+					

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.

14/7/2018 Diisi oleh Tenaga Kesehatan (Dokter dan Dokter Spesialis)

BB: 68kg

EPATO

TD: 120/70

HPAT: 26/07/2018

3

h322

21w

kecamatan

kabupaten

tanggal lahir

LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Resti Mulyani
 NIM : 154012016033
 Program Study : D III Kebidanan
 Pembimbing I : Nurwinda Saputri, M.Keb
 Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. L Umur 24 Tahun G₁P₀A₀ Dengan Usia Kehamilan 38 Minggu di PMB Langgeng Sri Asih, S.ST Pagelaran

No	Tanggal Konsultasi	Saran / Perbaikan	Paraf
1.	15.05.2019	- Perbaiki pembahasan - Tambahkan jurnal - Setelah pemeriksaan planning langsung di cantumkan bukan di akhir - Tidak perlu di cantumkan Assesment	
2.	16.05.2019	- Perbaiki pembahasan - Jurnal - Perbaiki susunan di pembahasan	

LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Resti Mulyani

NIM : 154012016033

Program Study : D III Kebidanan

Pembimbing I : Nurwinda Saputri, M.Keb

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. L Umur 24 Tahun G₁P₀A₀ Dengan Usia Kehamilan 38 Minggu di PMB Langgeng Sri Asih, S.ST Pagelaran

No	Tanggal Konsultasi	Saran / Perbaikan	Paraf
3.	20-05-2019	- Bab IV di Guat narasi - Perbaiki tabel	
4.	21-05-2019	- Tambahkan teori Bab IV - Tambahkan Peran Bidan	
5	22-05-2019	Aku	

LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Resti Mulyani

NIM : 154012026033

Program Study : D II Kebidanan

Pembimbing II : Nurwinda Saputri, M.Keb

Judul LTA :Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. L Umur 24 tahun
G₁P₀A₀ Usia kehamilan 38 minggu di PMB Langgeng Sri Asih,
S.ST Pagelaran

No	Tanggal Konsultasi	Saran / Perbaikan	Praf
6.	26.06.2019	Perbaikan Bab III pada bagian presentasi -Perbaikan jarak spasi	Wb
7	02.07.2019	Perbaikan Bab IV	Wb
8.	03.07.2019	Perbaikan Lampiran	Wb
9.	04.07.2019		Wb

LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Resti Mulyani

NIM : 154012016033

Program Study : D II Kebidanan

Pembimbing II : Cynthia Puspariny, S.ST, M.Kes

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. L Umur 24 tahun
G₁P₀A₀ Usia kehamilan 38 minggu di PMB Langgeng Sri Asih,
S.ST Pagelaran

No	Tanggal Konsultasi	Saran / Perbaikan	Praf
1	- 10.05.2019.	Respon: Askeb In Lin Pictogram	
2	Senin 20.05.2019	-Perbaikan latar belakang - Judul - Abstrak	
3	Selasa 21-05-19	-Perbaikan pembahasan - Tambahkan daftar singkatan	

LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa : Resti Mulyani
 NIM : 154012016033
 Program Study : D II Kebidanan
 Pembimbing II : Cynthia Puspariny, S.ST, M.Kes
 Judul LTA :Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. L Umur 24 tahun
 G₁P₀A₀ Usia kehamilan 38 minggu di PMB Langgeng Sri Asih,
 S.ST Pagelaran

No	Tanggal Konsultasi	Saran / Perbaikan	Paraf
4	Kamis 23-05-19	Daftar Pustaka Power Point	
5	Senin, 20-05-2019	Abtrack	
6	Rabu, 22-05-2019	Dapur (buku yg kurang) ppt	
7	Sabtu, 25-05-2019	Acc sidang	
8	Kamis 27-05-2019	Manfaat - saran Dapus Patograf	

LEMBAR KONSUL

Nama : Resti Mulyani

NIM : 154012016033

Pembimbing : Cynthia Puspariny, S.ST.,M.Kes.

Judul LTA : Asuhan Kebidannan Ibu Bersalin Pada Ny. L Umur 24 Tahun G₁P₀A₀

Usia Kehamilan 38 Minggu Di PMB Langgeng Sri Asih, S.ST Pagelaran

No	Hari/Tanggal	UraianKonsultasi	Paraf
9	02.07.2019	Perbaikan manfaat dan saran	
10	04.07.2019	Perbaikan lampiran	
11	05.07.2019	Acc Jilid	

LEMBAR KONSUL

Nama : Resti Mulyani

NIM : 154012016033

Pembimbing I : Apri Sulistianingsih, M.Keb

Judul LTA : Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny. L Umur 24 Tahun G₁P₀A₀

Usia Kehamilan 38 Minggu Di PMB Langgeng Sri Asih, S.ST Pagelaran

No	Hari/Tanggal	UraianKonsultasi	Paraf
1.	02-07-2019	Perbaikan BAB III	
2.	04-07-2019	Perbaikan Partograf	
3.	05-07-2019		