



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 : Ny. Nikmatul Karamah Umur : 28 Th
Alamat : Pringsewu

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

Nama : Ny. Nikmatul Karamah Umur : 28 Th
Alamat : Pringsewu

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, 30 April 2019
Pukul : WIB

Suami/Wali

Pasien

Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

Mahasiswa

Ria Resti Faris

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 istri saya dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

**Asuhan Kebidanan pada Ibu Hamil Ny. X di PMB Sri Harningsih S.ST Pringsewu
Lampung.**

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.: 30 April 19 | Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol) |
| Nama Istri Saya: NIKMATUL KAROMAH | |  |
| Umur: 28 th. Alamat: Pugodadi | | |
| Nama Wali: | | |
| Nama Peneliti: Ria Resti Fauzi | |  |
| Nama Saksi: | | |

*) coret yang tidak perlu



**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: 036/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 IBU HAMIL NY X DI PMB SRI HARNINGSIH PRINGSEWU
LAMPUNG"**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan ketua peneliti utama :

Nama : RIA RESTI FAUZI

NIM : 154012016035

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

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

Pringsewu, 08 Mei 2019
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Ketua


Nur Fadhillah M.Kes
NBM: 927 023



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA

362.198.2
Ind
b

BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK



BANKA BUKU INI SETIAP KE
FASILITAS KESEHATAN,
POSYANDU, KELAS IBU,
DAN PAUD

Nama Ibu : Ny- Nests/ Ti - # 2719

Nama Anak : Dusodadi



Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), tanggal: 16-5-2019
 Hari Taksiran Persalinan (HTP), tanggal: _____
 Lingkar Lengan Atas: _____ cm; KEK () Non KEK () Tinggi Badan: _____ cm
 Golongan Darah: O
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini: _____
 Riwayat Penyakit yang diderita ibu: _____
 Riwayat Alergi: _____

| Tgl | Keuhan Sekarang | Tekanan Darah (mmHg) | Berat Badan (Kg) | Umur Kehamilan (Minggu) | Tinggi Fundus (Cm) | Letak Janin Kep/Su/Li | Denyut Jantung Janin/ Menit |
|-------|-------------------|----------------------|------------------|-------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 3/18 | | 100/70 | 53 kg | 7 mg | | | |
| 16/18 | | 120/80 | 53 kg | 13 mg | | | |
| 24/18 | | 100/70 | 56 kg | 18 mg | | Pulca | (+) |
| 18/19 | P. kepala, muntah | 90/60 | 54 kg | 21 mg | | Pulca | (+) |
| 24/19 | | 100/70 | 56 kg | 22 mg | | | (+) |
| 10/19 | Bahulu pilek | 100/70 | 55 kg | 26 mg | | Pulca | (+) |
| 22/19 | | 110/70 | 62 | 32 mg | | Pulca | (+) |
| 25/19 | Muntah | 160/60 | 62 | | | | |
| 19/19 | | 110/90 | 64 | 36 mg | | Pulca | (+) |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |





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

* dan tanda (+) pada kolom yang sesuai

| No Urut | Hasil Pemeriksaan Laboratorium | Tindakan (pemberian TT, Fe, terapi, rujukan, umpan balik) | Nasihat yang disampaikan | Keterangan - Tempat Pelayanan - Nama Pemeriksa (Paraf) | Kapan Harus Kembali |
|------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|---|---------------------------|
| -/+ | | B6, AFS. | | dk. | |
| -/+ | | B6, AFS. | | dk. | |
| -/+ | | le. Fe Ty | | dk. | |
| -/+ | | 9ct. B6 AFS. | | dk. | |
| ⊕/+ | Hb = 12g Hbsan : NR | Ts. | | dk. | |
| -/+ | Hw : NR Fyptis : NR | DBH Amox | | dk. | |
| ⊕/+ | : | le fe. | | dk. | |
| -/+ | | le. Ant. fe. | Esamya vitamin | dk. | |
| ⊕/+ | | le fe | | dk. | |
| -/+ | | | | | |
| -/+ | | | | | |

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Istiqomah, M.Keb

| NO | TANGGAL | URAIAN | PARAF |
|----|-------------|---|---|
| 1 | 10 Mei 2019 | Cara penulisan, penomoran, pendahuluan |  |
| 2 | 14 Mei 2019 | Referensi, paragraf |  |
| 3 | 15 Mei 2019 | Referensi teori dipersingkat, tambahkan data kesenjangan pemeriksaan panggul |  |
| 4 | 19 Mei 2019 | Abstrak, Cover |  |
| 5 | 22/05/19 | bagian gapus su gapus sidang smpn ppt |  |








LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Istikomah, M.Keb.

| No | TANGGAL | URAIAN | PARAF |
|----|--------------|--|---|
| 6 | 28 Juni 2019 | Revisi abstrak, bab I - Bab III |  |
| 7 | 30 Juni 2019 | Revisi bab II + bab I |  |
| 8 | 1 Juli 2019 | Revisi abstrak Lampiran |  |
| 9 | 5 Juli 2019 | Revisi abstrak bab I |  |
| 10 | 9 Juli 2019 |  |  |

LEMBAR KONSULTASI





Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Apri Sulistianingsih, M.Keb

| NO | TANGGAL | URAIAN | PARAF |
|----|--------------|---|---|
| 1. | 09 Mei 2019 | Cover judul, Astrak. pengurusan LTA. |  |
| 2. | 09 Mei 2019 | Latar belakang. Cover judul. |  |
| 3. | 16 Mei 2019. | Latar belakang bab I, bab II. |  |
| 4. | 21 Mei 2019 | Revisi bab. I, II, III, IV, V. |  |
| 5. | : | |  |
| | |  |  |

STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung




LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Apri Sulistianingsih, M.Keb.

| No | TANGGAL | URAIAN | PARAF |
|----|--------------|---|---|
| | 26 Juni 2019 | Revisi abstrak. Bab I. |  |
| | 28 Juni 2019 | Revisi bab II |  |
| | 30 Juni 2019 | Revisi bab. III |  |
| | 1 Juli 2019 | Revisi bab III, IV |  |
| | 4 Juli 2019 | Revisi bab. I, II III, IV, V. |  |
| | : | | |
| | 6 Juli 2019 |  |  |

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Ria Resti Fauzi
 NIM : 154012016035
 Pembimbing : Cynthia Pusrapriny, S.ST, M.Kes.

| No | TANGGAL | URAIAN | PARAF |
|----|---------------------|--|---|
| 1. | 26 Juni 2019 . | Revisi planning , Manfaat Bob 1 + BAB 3 |  |
| 2 | Rob 03-07-2019 | Daps |  |
| 3 | Kamis 04-07-2019 | Acc Jilid |  |