

LAMPIRAN

**LEMBAR PERSETUJUAN KLIEN
(INFORMED CONSENT)**

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Sugeng
Umur : 32 tahun
Alamat : Gandu Sukadarma

Sebagai diri/orang tua/suami/klien :



Nama : Misiw
Umur : 35 tahun
Alamat : Gandu Sukadarma



Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang pengambilan klien atau pasien untuk menjadi subjek dalam penelitian pada Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Polteknik Kesehatan Kemenkes RI Bandung Prodi Kebidanan Karawang yang akan dilakukan oleh Mahasiswa.

Nama : Endah Herawati
NIM : P19324918019

Maka kami memberikan persetujuan atas tindakan tersebut.
Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko dilakukannya tindakan tersebut dan kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku atas resiko yang akan terjadi.
Demikian pernyataan ini kami buat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bekasi...²¹ April 2021

Yang Memberikan Penjelasan
Mahasiswa

(Endah Herawati)
Pembimbing Lahan


Klien

Saksi/Keluarga


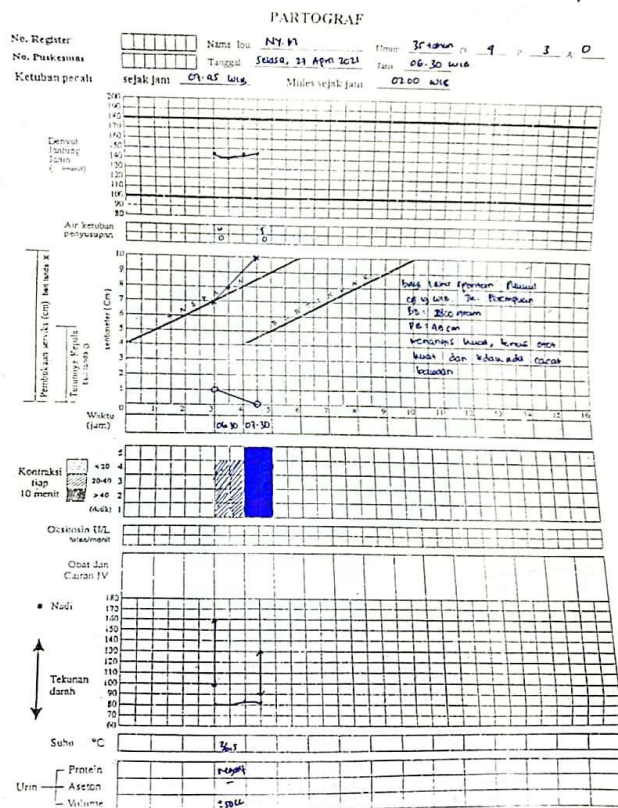
Lampiran 1 inform consent

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
 Diisi oleh Tenaga Kesehatan

G. P. A. D.
RPH: 7-7-20

No. Register	Nama Ibu	Tgl	Keluhan	U.K (mg)	BB (kg)	TD (mmHg)	U/LA (cm)	Diagnosis
KSA	NY M	21/3/20	Mula	23	67	132/90		
1st		24/3/20			65.6			
		27/3/20	Tangan kesemutan	19.5	57.5	129/82		bertahan per 20 menit
		29/3/20		65	16 kg	140/90		
		11/4/20	Tangan kesemutan	62	20 kg	136/80		Diridit
		12/4/20						
		24/4/20	Tangan kesemutan	22	65 kg	130/90		diridit
		17/5/20	Kesemutan	26 kg	65 kg	125/80		
		26/5/20	kesemutan	29 kg	70 kg			26c
		17/6/20		34 kg	68 kg	129/81		
		7/7/20				137/83		
		9/8/20		26	75 kg	150/96		
		14/8/20		37	76	132/77		U
		20/8/20		36	70	151/101		
		21/8/20			70	149/98		

Lampiran 2 Buku KIA



CATATAN PERKALAHAN

1. Tanggal: 14 April 2021
 2. Nama ibu: G.P.A.D.
 3. Tempat persalinan: []
 4. Jenis persalinan: []
 5. Cestana: []
 6. Asas: []
 7. Tempat rujukan: []
 8. Pandangan pada saat melahirkan: []
 9. Masalah dalam kehamilan/persalinan: []
 10. Temuan pada fasetan: []
 11. Grek dilasi melalui: []
 12. Masalah pada fase awal, sebelum: []
 13. Penatalaksanaan masalah tersebut: []
 14. Hasilnya: []

KALAI I

15. Emisi: []
 16. Pandangan pada saat persalinan: []
 17. Dewel janin: []
 18. Distosi bahu: []
 19. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tadi dan hasilnya: []

KALAI II

20. Injeksi Menyuku Dini: []
 21. Lama kala II: []
 22. Pembenaan Oklasi: []
 23. Pembenaan ulang Oklasi: []
 24. Penempatan tali pusat terkendali: []

KALAI III

25. Massa fundus uteri: []
 26. Presentasi: []
 27. Presentasi bahu: []
 28. Letak: []
 29. Jika lahir perineum, derajat: []
 30. Atoni: []
 31. Letak: []
 32. Masalah lain pada kala II dan penatalaksanaannya: []

KALAI IV

33. Kondisi ibu: []
 34. Masalah kala IV dan penatalaksanaannya: []

DAFTAR BATU LARIR

35. Berat badan: []
 36. Panjang badan: []
 37. Jumlah bayi lahir: []
 38. Berat lahir: []
 39. Informasi, tindakan, dan penatalaksanaan: []
 40. Pembenaan ASI setelah jam pertama bayi lahir: []
 41. Masalah lain, sebelum dan sesudah: []

TABEL PEMANTI JIAN KALAI IV

Jam ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Temp °C	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kondisi Ibu	Kondisi Janin	Suhu
1	08:46	132/90 mmHg	91	36.6	1.7	1.7	Baik	100 cc	36.6
	09:01	130/90 mmHg	80	36.6	1.7	1.7	Baik	100 cc	36.6
	09:31	132/90 mmHg	80	36.6	1.7	1.7	Baik	100 cc	36.6
	09:51	132/90 mmHg	80	36.6	1.7	1.7	Baik	100 cc	36.6
	10:01	132/90 mmHg	80	36.6	1.7	1.7	Baik	100 cc	36.6
	10:51	132/90 mmHg	80	36.6	1.7	1.7	Baik	100 cc	36.6

Lampiran 3 partograf



Lampiran 4 dokumentasi kegiatan