

18 penapisan persalinan

	PENYULIT	YA	TDK
	Riwayat bedah sesar.		✓
	Perdarahan pervaginam.		✓
	Persalinan kurang bulan (usia kehamilan kurang dari 37 minggu)		✓
	Ketuban pecah dengan mekonium yang kental.		✓
	Ketuban pecah lama (lebih dari 24 jam).		✓
	Ketuban pecah pada persalinan kurang bulan (kurang dari 37 minggu usia kehamilan).		✓
	Ikterus.		✓
	Anemia Berat.		✓
	Tanda / gejala infeksi.		✓
10.	Preeklamsia / Hipertensi dalam kehamilan.		✓
11.	Tinggi fundus 40 cm atau lebih.		✓
12.	Gawat janin.		✓
13.	Primipara dalam fase aktif dengan palpasi kepala janin masih 5/5		✓
14.	Presentari bukan belakang kepala.		✓
15.	Presentasi majemuk.		✓
16.	Kehamilan gemeli.		✓
17.	Tali pusat menumbung.		✓
18.	Syok		✓

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Nama Suami :

Umur : Umur :

Alamat :

Setelah mendapatkan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian, maka saya

Bersedia / tidak bersedia *)

Untuk berperan sebagai responden.

Apabila sesuatu hal yang merugikan diri saya akibat penelitian ini, maka saya akan bertanggung jawab atas pilihan saya dan akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya, Januari,2014

Responden

(Fitria Andriani)

Keterangan :

*) Coret yang tidak dipilih.

PENGANTAR INFORMED CONSENT

Perkenalkan saya,

Nama : Mukholidatum Maghfiroh

Nim : 2011-0661-052

Status : Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Tujuan : Ingin mengadakan penelitian dengan “**Asuhan Kebidanan Pada
Ny..... Fisiologis**”

Apabila saudara tidak keberatan, mohon mengisi lembar pernyataan informed consent (terlampir). Adapun identitas dan hasil isian pemeriksaan fisik saudara akan kami jaga kerahasiaannya.

Mahasiswa,

Mukholidatum Maghfiroh

NIM. 2011-0661-052