

Lampiran 1

DAFTAR NOMENKLATUR KEBIDANAN

1. Persalinan Normal	35. Invertio Uteri
2. Partus Normal	36. Bayi Besar
3. Syok	37. Malaria Berat dengan Komplikasi
4. DJJ tidak normal	38. Malaria Ringan dengan Komplikasi
5. Abortus	39. Mekonium
6. Solusio Placentae	40. Meningitis
7. Akut Pyelonephritis	41. Metritis
8. Amnionitis	42. Migrain
9. Anemia Berat	43. Kehamilan Mola
10. Apendiksitis	44. Kehamilan Ganda
11. Atonia Uteri	45. 45. Partus Macet
12. Infeksi Mammariae	46. Posisi Occiput Posterior
13. Pembengkakan Mammariae	47. Posisi Occiput Melintang
14. Presentasi Bokong	48. Kista Ovarium
15. Asma Bronchiale	49. Abses Pelvis
16. Presentasi Dagu	50. Peritonitis
17. Disproporsi Sevala Pelvik	51. Placenta Previa
18. Hipertensi Kronik	52. Pneumonia
19. Koagulopati	53. Pre-Eklampsia Ringan/Berat
20. Presentasi Ganda	54. Hipertensi Karena Kehamilan
21. Cystitis	55. Ketuban Pecah Dini
22. Eklampsia	56. Partus Prematurus
23. Kelainan Ektopik	57. Prolapsus Tali Pusat
24. Encephalitis	58. Partus Fase Laten Lama
25. Epilepsi	59. Partus Kala II Lama
26. Hidramnion	60. Sisa Plasenta
27. Presentasi Muka	61. Retensio Plasenta
28. Persalinan Semu	62. Ruptura Uteri
29. Kematian Janin	63. Bekas Luka Uteri
30. Hemoragik Antepartum	64. Presentase Bahu
31. Hemoragik Postpartum	65. Distosia Bahu
32. Gagal Jantung	66. Robekan Serviks dan Vagina
33. Inertia Uteri	67. Tetanus
34. Infeksi Luka	68. Letak Lintang

Lampiran 2

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1 Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Siti Hajar, SST

Alamat : Jl. Dsn. Citerep Desa Merak Batin, Kecamatan Natar,
Kabupaten Lampung Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Pitri Nuraswan

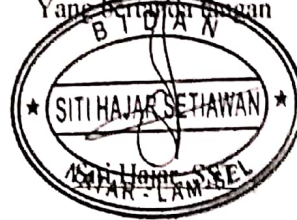
NIM : 1715401058

Tingkat/Semester : III(Tiga)/ VI (Enam)

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Siti Hajar sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi D III Kebidanan Tanjungkarang Politeknik Kesehatan Tanjungkarang.

Lampung Selatan, Februari 2020

Yang bertanda tangan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGKARANG
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNGKARANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1 Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Asti
Umur : 23 Tahun
Alamat : Candimas, Natar, Lampung Selatan

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam Laporan Tugas Akhir (LTA). Asuhan yang akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan :

Nama : Pitri Nuraswan
NIM : 1715401058
Tingkat/Semester : III(Tiga)/ VI (Enam)

Lampung Selatan, Februari 2020
Klien,

Mahasiswa


Pitri Nuraswan


Asti



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI DIII KEBIDANAN TANJUNG KARANG
Jl. Soekarno-Hatta No.1 Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. Fiky

Umur : 24 tahun

Alamat : Candimas

Selaku SUAMI/KELUARGA/KLIEN)* telah mendapat penjelasan, memahami dan ikut menyetujui terhadap tindakan dan atau pertolongan pemeriksaan kehamilan yang akan diberikan. Meliputi :

- ☐ Asuhan Kehamilan Normal
- ☐ Pemeriksaan Kehamilan lengkap
- ☐ Lain-lain.....

Terhadap ISTRI/KELUARGA/YANG BERSANGKUTAN)*

Nama : Ny. Asti

Umur : 23 tahun

Alamat : Candimas

Lampung Selatan, Februari 2020

Mahasiswa,


Pitri Nuraswan

Klien,


Asti

Suami/Keluarga,


Fiky

