

Lampiran 1. *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

**PELAKSANAAN STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU
HAMIL DENGAN EMESIS GRAVIDARUM**

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : *Ika Candia Nasitah*

Usia : *28 tahun*

Pekerjaan : *Ibu Rumah Tangga*

Alamat : *Din Bendut*

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan pada ibu hamil dengan nyeri pinggang yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, 2024

Mahasiswa

Klien



Ika Candia Indah
NIM. P27824321015




Ika Candia Nasitah

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

 <p>PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN DINAS KESEHATAN JALAN RAYA KETENGAN KEC. BURNEH KABUPATEN BANGKALAN TELP. (031) 3095381</p>	
Bangkalan, 22 April 2024	
K e p a d a	
Nomor : 000.9.21 870 1433.102/2024	Yth. Kepala UPT Dinas Kesehatan
Sifat : Biasa	Kab. Bangkalan.
Lampiran : -	Puskesmas Socah
Hal : Ijin Penelitian/ Survey/ Data	Di
<u>BANGKALAN</u>	
<p>Menindaklanjuti Surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor 009.2/91/433.102/2024 Tanggal 19 April 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :</p>	
Nama :	IKA CANDRA INDAH
Tema/judul Penelitian :	Studi kasus asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil Primigravida Trimester 1 Dengan Emesis Gravidarum di PMB Siti Muzayyanah tahun 2024
Waktu :	04 April 2024 s/d 31 Mei 2024
Instansi :	Poltekkes Surabaya
<p>Sehubungan dengan hal tersebut di atas di harapkan saudara untuk membantu sepenuhnya demi kelancaran pelaksanaan penelitian / survey dimaksud. Dengan ketentuan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat / lokasi penelitian / survey. 2. Pelaksanaan penelitian / survey agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah setempat / lokasi penelitian / survey. 3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan Bagian Sumber Daya Kesehatan (Seksi SDMK). <p>Demikian untuk mendapat perhatian sepenuhnya, terimakasih.</p>	
<p>An. KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKALAN Kepala Bidang SDK</p>	
 <p>INDAH WAHYUNI, SE., M.MKes Pembina 197609162001122002</p>	
 Dipindai dengan CamScanner	

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Bangkesbangpol


PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JL. SOEKARNO HATTA NO. 37 TELP/FAX. (031) 3091577
 BANGKALAN

REKOMENDASI PENELITIAN
NOMOR : 00.9.2 / 416 / 433.207 / 2024

DASAR :

1. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 2002 tentang Sistem Nasional Penelitian, Pengembangan, dan Penerapan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Permendagri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
3. Permendagri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kemendagri dan Pemerintah Daerah.

Menunjuk Surat : Kementerian Kesehatan Poltekkes Surabaya
 Nomor : DP.04.03/F.XXIV.11.3/0271/2024
 Tanggal : 4 April 2024


Memberikan Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Research/ PKL/ Magang/ KKN kepada :

- a. Nama : **IKA CANDRA INDAH**
- b. Alamat : Dsn. Bilaporah Selatan Bilaporah Soeah Bangkalan
- c. No. Hp/WA : 082338529007
- d. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa
- e. Instansi/Civitas/ Organisasi : Poltekkes Surabaya
- f. Kebangsaan : Indonesia
- g. Judul : Studi kasus asuhan kebidanan pada ibu hamil primigravida Treimester I dengan emesis Gravidarum di PMB Siti Muzayyanah tahun 2024.
- h. Bidang Penelitian : Kebidanan
- i. Tujuan Penelitian : Survey , penelitian, mengambil data, wawancara
- j. Dosen Pembimbing / Penanggungjawab : Deasy Irawati, SST., M.Keb
- k. Peserta : -
- l. Waktu : 4 April 2024 s/d 31 Mei 2024
- m. Lokasi : Puskesmas Tanah Merah Kecamatan Tanah Merah Kabupaten Bangkalan

Sehubungan dengan hal tersebut, diharapkan dukungan dan kerjasama pihak terkait untuk memberikan bantuan yang diperlukan. Adapun kepada peneliti agar memperhatikan hal-hal sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku di lokasi penelitian/survey/research;
2. Pelaksanaan penelitian/survey/research agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan, keamanan dan ketertiban di lokasi penelitian/survey/research;
3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Bakesbangpol Kabupaten Bangkalan.

Bangkalan, 4 April 2024
an. Plt. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN BANGKALAN
KABID HAL


AMIR KUFELI, S.STP., M.Si
 Pembina
 NIP. 19860119 200602 1 001

Tembusan :

- Yth. 1. Bapak Bupati Bangkalan (sebagai laporan)
2. Sdr. Ka. Dinkes Kab. Bangkalan
3. Yang bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 4 Balasan Surat Izin penelitian bangkesbangpol



**PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS SOCAH**

*Jl. Jokotole 34 Socah .Email : puskesmassocah34@gmail.com
Kode Pos 69161*

Socah, 11 Mei 2024

Nomor : 400.7.22.2/121/433.102.3/2024
Sifat : Segera
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth. Kepala Politeknik Kesehatan Kemenkes
Surabaya

Di

SURABAYA

Menindaklanjuti surat Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan Nomor : 000.9.2/878/433.102/2024 tanggal 22 April 2024, perihal tentang Permohonan Ijin di Puskesmas Socah dengan data Mahasiswa sebagai berikut :

Nama : IKA CANDRA INDAH
Prodi : Diploma Tiga Kebidanan
Tema/ Topik : " Studi kasus asuhan kebidanan pada ibu hamil Primigravida di PMB Siti Muzayyanah tahun 2024".

Demikian surat ini ijin ini dibuat atas kerjasamanya disampaikan terimakasih.

a/n **KEPALA UPT PUSKESMAS SOCAH
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKALAN
KASUBAG TATA USAHA**

R. RATNA DEWI ROHANIYAH, A.Md


Penata

NIP. 19801119 200501 2 011

Lampiran 5 *Ethical Clearance*

	<p>KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK) POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA Jl. Pucang Jajar Tengah No.56 Surabaya-60282 Telp (031) 5027058, Fax (031) 5028141 Website : www.poltekkesdepkes-sby.ac.id Email : komisietiklitkes@poltekkesdepkes-sby.ac.id</p>	
<p>KETERANGAN LAYAK ETIK <i>DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION</i> "ETHICAL EXEMPTION"</p> <p>No.EA/2813 /KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024</p> <p>Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh : <i>The research protocol proposed by</i></p> <p>Peneliti utama : Ika Candra Indah <i>Principal In Investigator</i></p> <p>Nama Institusi : Poltekkes Surabaya <i>Name of the Institution</i></p> <p>Dengan judul: <i>Title</i> "Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Ibu Primigravida Trimester 1 Dengan Emesis Gravidarum Di Polindes Dakiring" <i>"Case Study of Midwifery Care for First Trimester Primigravida Mothers with Emesis Gravidarum at Polindes Dakiring"</i></p> <p>Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.</p> <p><i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.</i></p> <p>Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 09 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 09 Agustus 2024. <i>This declaration of ethics applies during the period August 09, 2024 until August 09, 2024.</i></p>		
	<p>August 09, 2024 Professor and Chairperson,</p>   <p>Dr. Triwiyanto, S.Si, MT</p>	
<p>Anggota Peneliti : Deasy Irawati, S.ST., M.Keb</p>		

Lampiran 6 Hasil Pemeriksaan Laboratorium


PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN BANGKALAN
UPT PUSKESMAS SOCAH
 Jl. Jokotole No. 34
 E-mail : puskesmassocah34@gmail.com

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

NAMA : Ika Dian - M.
UMUR : 28 th
ALAMAT : Datirong

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN
GOLDA	0+	A / B / AB / O
HB	17.4	12 - 16 g/dl
GLUKOSA	Neg	NEGATIF
PROTEIN	±	NEGATIF
LEUKOSIT	+1	NEGATIF
PH	6	5,0
HIV	Neg	NEGATIF
HBSAG	Neg	NEGATIF
SYFILIS	Neg	NEGATIF
GDA	112	

Socah 03 / 2024
 04
 (.....)

Lampiran 7 Hasil Pemeriksaan USG

PELAYANAN DOKTER

in Dokter Trimester 1 (Usia kehamilan < 12 minggu)

ia dan pemeriksaan dokter umum mengenai risiko kehamilan
hamilan berkomplikasi)

.....

normal	tidak
normal	tidak normal
normal	tidak normal
normal	tidak normal
normal	tidak normal
normal	tidak normal
normal	tidak normal
normal	tidak normal
normal	tidak normal
normal	tidak normal

Hasil USG

18/4

- BPD
- CRL sesuai UK 8 minggu
- ketanda lg & anery

..... minggu

.....	cm
.....	cm
.....	dpm
.....	minggu
.....	intrauterin/ ekstrauterin

tanggal / /20)

Hasil	Rencana Tindak Lanjut
gr/dL	
mg/dL	
R/NR	
R/NR	
R/NR	

Lampiran 8 Buku KIA

PERNYATAAN IBU/ KULUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA
 (Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)
 Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 21 - 2 - 2019	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	21/2/2019		
Tempat Periksa:	RUMAH		
Timbang BB	61		
Pengukuran Tinggi Badan	151,5		
Ukur Lingkar Lengan Atas	29,5		
Tekanan Darah	100/70		
Periksa Tinggi Rahim	20-40-40		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-		
Status dan Imunisasi Tetanus	TS/2017		
Konseling			
Skrining Dokter			
Tablet Tambah Darah	+		
Test Lab Hemoglobin (Hb)			
Test Golongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			
PPA			
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin C-11 - 2019			
Taksiran Persalinan:	Fasyankes:	Rujukan:	
Inisiasi Menyusu Dini			
Ibu Nifas (6 jam - sampai 42 hari setelah bersalin)	KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)
Tanggal Periksa:			KF 4 (29-42 hari)
Tempat Periksa:			
Periksa Payudara (ASO)			
Periksa Perdarahan			
Periksa Jalan Lahir			
Amnion A			
Pasca Persalinan			
Konseling			
Tata Laksana Kasus			
Baru lahir / neonatus (8 hari)	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)
	Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatat		

Lampiran 9 Dokumentasi

