

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1

Tabel 3. 1 Waktu Studi Kasus

No	Kegiatan	Januari	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli
1.	Studi Pendahuluan	■	■	■				
2.	Penyusunan Proposal		■	■	■			
3.	Revisi Proposal				■			
4.	Perizinan penelitian				■			
5.	Pengumpulan Data				■	■		
6.	Penyusunan Laporan				■	■	■	
7.	Revisi Laporan						■	■

Lampiran 2 Lembar *Informed consent*

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA HAMIL

Dengan menandatangani lembar persetujuan ini, saya:

Nama :

Umur : 32 TAHUN


Alamat: DUCUN, SLEMAT, SOCAH

Memberikan persetujuan BERSEDIA untuk menjadi responden dalam pelaksanaan “Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada *Primigravida* Trimester II Dengan Kurang Energi Kronis (KEK) Di Puskesmas Bangkalan Kabupaten Bangkalan” yang akan dilakukan oleh Feby Naurah Kamila, selaku mahasiswa dari Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, 01 Juni 2024


Mahasiswa


Feby Naurah Kamila
P27824321016

Responden



Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Lahan

 PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BANGKALAN
Jl. Teuku Umar I/47 Bangkalan (031) 3098146
E-mail : puskesmasbangkalan@gmail.com
KECAMATAN BANGKALAN Kode Pos 69116

SURAT BALASAN PENELITIAN
No. 400.7.22.1/13C3 /433.102.2/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

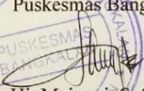
Nama : Hj. Meiyuni, S. ST
NIP : 197304052002122005
Pangkat/ Gol : Penata Tk.I / III d
Jabatan : Plh.Kepala Puskesmas Bangkalan


Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Feby Naurah Kamila
Instansi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Program Studi : D3 Kebidanan
TEMA/TOPIK : Studi Kasus Pada Primigravida Trimester 11 Dengan Kurang Energi Kronis (KEK) di Wilayah Puskesmas Kota Kabupaten Bangkalan.

Mahasiswa tersebut diatas benar-benar melakukan pengambilan data untuk keperluan Penelitian di wilayah kerja kami di PUSKESMAS BANGKALAN.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Bangkalan, 26 Juni 2024
Mengetahui
Plh.Kepala UPT Dinas Kesehatan
Puskesmas Bangkalan

Hj. Meiyuni, S. ST
NIP. 197304052002122005





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



KETERANGAN LAYAK ETIK

DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.EA/ 2708 /KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Feby Naurah Kamila
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Primigravida Trimester II Dengan Kurang Energi Kronis (KEK) Di Wilayah Puskesmas Bangkalan Kabupaten Bangkalan"

"Case Study of Midwifery Care for Primigravida Trimester II with Chronic Energy Deficiency (KEK) in the Bangkalan Community Health Center Area, Bangkalan Regency"

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.

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.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 06 Agustus 2024 sampai dengan tanggal 06 Agustus 2025.

This declaration of ethics applies during the period August 06, 2024 until August 06, 2025.

August 06, 2024


Professor and Chairperson,



Anggota Peneliti : Anis Nurlaili, S.SiT, M.Keb

Dr. Triwiyanto, S.Si, MT

Lampiran 5 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 / 109 / 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.11.3/0241/2024
 Tanggal : 25 Maret 2024


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

a. Nama : **FEBY NAURAH KAMILA**
 b. Alamat : Perum Barisan Indah Blok C/8 Gunung Sekar-Sampang
 c. No. Hp/WA : 082338529007
 d. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa
 e. Instansi/Civitas/ Organisasi : Poltekkes Surabaya
 f. Kebangsaan : Indonesia
 g. Judul : Studi kasus pada Primigravida Trimester II dengan Kurang Energi Kronis (KEK) di wilayah Puskesmas Kota Kabuapten Bangkalan.
 h. Bidang Penelitian : Kebidanan
 i. Tujuan Penelitian : Survey , penelitian, mengambil data, wawancara
 j. Dosen Pembimbing / Penanggungjawab : Anis Nurlaili, S.SiT., M.Keb
 k. Peserta : -
 l. Waktu : 25 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024
 m. Lokasi : Puskesmas 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 :


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

Bangkalan, 25 Maret 2024
an. Plt. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN BANGKALAN
KABID HAL


AMIR LUTFI, 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 6 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
JALAN RAYA KETENGAN KEC. BURNIH KABUPATEN BANGKALAN TELP. (031) 3995381

Bangkalan, 26 Maret 2024

Nomor : 000.9.2/755/433.102/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Ijin Penelitian/ Survey/ Data

Kepada
Yth. Kepala UPT Dinas Kesehatan
Kab. Bangkalan
Puskesmas Bangkalan
Di
BANGKALAN

Menindaklanjuti Surat dari Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Bangkalan Nomor 000.9/110/433.102/2024 Tanggal 24 Maret 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :


Nama : **FEBY NAURAH KAMILA**
Tema/TujuPenelitian : Studi Kasus Pada Primigravida Trimester 11 Dengan Kurang Energi Kronis (KEK) Di Wilayah Puskesmas Kota Kabupaten bangkalan
Waktu : 25 Maret 2024 S/d 31 Mei 2024
Instansi : Pottekkes Surabaya


Sehubungan dengan hal tersebut di atas di harapkan saudara untuk membantu Sepenuhnya demi kelancaran pelaksanaan penelitian / survey dimaksud Dengan ketentuan:

1. Menghormati dan menaati 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 SDK).

Demikian untuk mendapat perhatian sepenuhnya, terimakasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANGKALAN
Kepala Bidang SDK


INDAH W. SYENI SE., M.MKes
Kabupaten Bangkalan
97609162001122002



Lampiran 7 Buku KIA dan Hasil USG

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 22 - 12 - 2023	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgt: 12/24 tempat:	Periksa Tgt: 17/24 tempat:	Periksa Tgt: 24/24 tempat:	Periksa Tgt: 31/24 tempat:	Periksa Tgt: 07/25 tempat:	Periksa Tgt: 14/25 tempat:
BB: 41 kg	39	42				
TB: 156 cm	21	21				
IMT:	100/60	110/70				
Timbang						
Ukur Lingkar Lengan Atas						
Tekanan Darah						
Periksa Tinggi Rahim		33cm 1/2				
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin		140 %				
Status dan Imunisasi Tetanus	TTs	TTs				
Konseling	nutrisi	menkon sedikit se sering				
Skrining Dokter						
Tablet Tambah Darah	-					
Test Lab Hemoglobin (Hb)	12,4					
Test Golongan Darah	O ⁺	O ⁺				
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPIA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin 29-9-24	Fasyankes:	Rujukan:				
Taksiran Persalinan:						
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgt: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgt: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgt: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgt: tempat:		
Periksa Payudara (ASI)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana		KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)			

Tekanan Darah	100/60	110/70		
Periksa Tinggi Rahim	-	33cm 1/2		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	140 %		
Status dan Imunisasi Tetanus	TTs	TTs		
Konseling	nutrisi	menkon sedikit se sering		
Skrining Dokter				
Tablet Tambah Darah	-			
Test Lab Hemoglobin (Hb)	12,4			
Test Golongan Darah	O ⁺	O ⁺		
Test Lab Protein Urine				



Lampiran 8 Vitamin, obat dan PMT yang dikonsumsi ibu



Lampiran 9 Dokumentasi

