

LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar *Informed Consent*

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT) PELAKSANAAN STUDI KASUS PADA PRIMIGRAVIDA TRIMESTER I DENGAN EMESIS GRAVIDARUM

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Usia :
Pekerjaan :
Alamat :

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan studi kasus mini riset meliputi kegiatan wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik mengenai tanda dan gejala, faktor risiko, penyulit dan penatalaksanaan dari *emesis gravidarum* yang dialami oleh klien yang kemudian akan disusun sebagai Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan semestinya.

Bangkalan,.....

Mahasiswa

Klien

Wendy Tarissa Putri
P278243221018

Lampiran 2 Lembar Kuesioner

LEMBAR KUESIONER

1. Data Karakteristik Responden

Nama :

Usia Ibu :

Status Gravida :

Usia Kehamilan :

2. Data Tanda dan Gejala yang Dirasakan Ibu Hamil

a. Apakah saat ini ibu sering merasakan mual dan muntah ?

Ya Tidak

Jika Ya, kapan ibu sering merasakan mual dan muntah ?

Pagi Siang Sore Malam

b. Jika muntah, berapa kali ibu mengalami muntah dalam sehari ?

< 5 kali > 5 kali

c. Bagaimana porsi makan ibu sebelum hamil dan saat ini ?

Sebelum hamil : kali/sehari

Saat ini : kali/sehari

d. Pada saat mual dan muntah, bagaimana kondisi tubuh ibu ?

Mudah lelah Terasa lemas

e. Berapa berat badan ibu sebelum hamil dan saat ini ?

BB sebelum hamil : kg

BB saat ini : kg

Penurunan <5%

Penurunan >5%

3. Data Faktor Risiko Ibu Hamil dengan *Emesis Gravidarum*

a. Berapa usia ibu saat ini ?

.....
 < 20 tahun 20 - 35 tahun >35 tahun

b. Selama kehamilan, apakah ibu sering telat untuk makan ?

Ya Tidak

c. Selama kehamilan, apakah ibu sering mengonsumsi makanan berminyak seperti gorengan, makanan siap saji, dll?

Ya Tidak

d. Apakah ibu sering mengonsumsi minuman berkafein seperti kopi saat hamil?

Ya Tidak

e. Apakah ibu memiliki riwayat penyakit maag sebelum hamil ?

Ya Tidak

f. Apakah saat ini ibu memiliki beban pikiran yang banyak atau stress ?

(Diukur dengan kuisisioner DASS 42)

Normal

Stress ringan

Stress sedang

Stress berat

Stress sangat berat

4. Data Penyulit pada Ibu Hamil dengan *Emesis Gravidarum*

a. Jika ditemukan tanda-tanda dibawah ini, maka ibu mengalami *hyperemesis gravidarum*

- | | | |
|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Merasa lemah | <input type="checkbox"/> Nadi meningkat 100x/mnt | } Tanda
tanda
dehidrasi |
| <input type="checkbox"/> Penurunan berat badan >5% | <input type="checkbox"/> Tekanan darah menurun | |
| <input type="checkbox"/> Nyeri pada ulu hati | <input type="checkbox"/> Lidah mengering | |
| <input type="checkbox"/> Tidak ada nafsu makan | <input type="checkbox"/> Mata cekung | |

5. Data Penatalaksanaan Ibu Hamil dengan *Emesis Gravidarum*

a. Apa saja vitamin atau obat yang sudah ibu minum selama mengalami mual dan muntah ?

.....

- Vitamin B6 Ondansetron

b. Apa saja upaya yang sudah ibu lakukan untuk mengatasi mual dan muntah?

.....

.....

- Menghindari makanan yang berminyak
- Meminum rebusan air jahe
- Menghindari mengkonsumsi kopi

LEMBAR KUESIONER DASS 42
(DEPRESSION ANXIETY STRESS SCALES)

Keterangan :

- 0 : Tidak ada atau tidak pernah
 1 : Sesuai dengan yang dialami sampai tingkat tertentu atau kadang-kadang
 2 : Sering
 3 : Sangat sesuai yang dialami atau hampir setiap saat

No.	Aspek Penilaian	Skor			
		0	1	2	3
1.	Menjadi marah karena hal-hal kecil/sepele				
2.	Mulut terasa kering				
3.	Tidak dapat melihat hal yang positif dari suatu kejadian				
4.	Merasakan gangguan dalam bernapas (napas cepat, sulit bernapas)				
5.	Merasa sepertinya tidak kuat lagi untuk melakukan suatu kegiatan				
6.	Cenderung bereaksi berlebihan pada situasi				
7.	Kelemahan pada anggota tubuh				
8.	Kesulitan untuk relaksasi/bersantai				
9.	Cemas yang berlebihan dalam suatu situasi namun bisa lega jika hal/situasi itu berakhir				
10.	Pesimis				
11.	Mudah merasa kesal				
13.	Merasa sedih dan depresi				
14.	Tidak sabaran				
15.	Kelelahan				
16.	Kehilangan minat pada banyak hal (misal:makan, ambulasi, sosialisasi)				
17.	Merasa diri tidak layak				
18.	Mudah tersinggung				
19.	Berkeringat (misal:tangan berkeringat) tanpa stimulasi oleh cuaca maupun latihan fisik				
20.	Ketakutan tanpa alasan yang jelas				
21.	Merasa hidup tidak berharga				
22.	Sulit untuk beristirahat				

No.	Aspek Penilaian	Skor			
		0	1	2	3
24.	Tidak dapat menikmati hal-hal yang saya lakukan				
25.	Perubahan kegiatan jantung dan denyut nadi tanpa stimulasi maupun latihan fisik				
26.	Merasa hilang harapan dan putus asa				
27.	Mudah marah				
28.	Mudah panik				
29.	Kesulitan untuk tenang setelah sesuatu yang mengganggu				
30.	Takut diri terhambat oleh tugas-tugas yang tidak biasa dilakukan				
31.	Sulit untuk antusias pada banyak hal				
32.	Sulit mentoleransi gangguan-gangguan terhadap hal yang sedang dilakukan				
33.	Berada pada keadaan tegang				
34.	Merasa tidak berharga				
35.	Tidak dapat memaklumi hal apapun yang menghalangi Anda untuk menyelesaikan hal yang sedang Anda lakukan				
36.	Ketakutan				
37.	Tidak ada harapan untuk masa depan				
38.	Merasa hidup tidak berarti				
39.	Mudah gelisah				
40.	Khawatir dengan situasi saat diri Anda mungkin menjadi panik dan mempermalukan diri sendiri				
41.	Gemetar				
42.	Sulit untuk meningkatkan inisiatif dalam melakukan sesuatu				

Penilaian :

- 0 – 14 : Normal
15 – 18 : Stress ringan
19 – 25 : Stress sedang
26 – 33 : Stress berat
> 34 : Stress sangat berat

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JL. SOEKARNO HATTA NO. 37 TELP/FAX. (031) 3091577
 B A N G K A L A N

REKOMENDASI PENELITIAN
NOMOR : 00.9.2 / 78 / 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.11.3/0192/2024
 Tanggal : 4 Maret 2024

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

- a. Nama : WENDY TARISSA PUTRI
- b. Alamat : Sememi Jaya Utara Blok. 2 Sememi Benowo Kota Surabaya
- 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 1 dengan Emesis Gravidarum di wilayah Puskesmas Tonggoh Kabupaten Bangkalan
- h. Bidang Penelitian : Kebidanan
- h. Tujuan Penelitian : Survey, penelitian, mengambil data, wawancara
- i. Dosen Pembimbing /
Penanggungjawab : Deasy Irawati, SST., M.Keb
- j. Peserta : -
- k. Waktu : 05 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024
- l. Lokasi : Puskesmas Tonggoh Kec. Arosbaya 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 sejenisnyanya kepada Bakesbangpol Kabupaten Bangkalan.

Bangkalan, 5 Maret 2024
an. Plt. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK
PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
BID HAL



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

Tembusan :

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

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN DINAS KESEHATAN

JALAN RAYA KETENGAN KEC. BURNEH KABUPATEN BANGKALAN TELP. (031) 3095381

Bangkalan, 6 Maret 2024

K e p a d a

Nomor : 000.9.2/897 /433.102/2024 Yth. Kepala UPT Dinas Kesehatan
Sifat : Biasa Kab. Bangkalan.
Lampiran : - Puskesmas Tonggoh
Hal : Ijin Penelitian/ Survey/ Data Di

BANGKALAN

Menindaklanjuti Surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor 009.2./61/433.102/2024 Tanggal 4 Maret 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :

Nama	WENDY TARISSA PUTRI
Tema/Judul	Studi Kasus Pada Primigravida Trimester 1
Penelitian	Dengan Emesis Gravidarum Di Wilayah kerja Puskesmas Tonggoh Kabupaten bangkalan
Waktu	05 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024
Instansi	Poltekes Kemenkes Surabaya

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

1. Menghormati dan mentaati peraturan dan tata tertib di daerah setempat / lokasi penelitian / survey.
2. Pelaksanaan penelitian / survey agar tidak disalah gunakan 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 SDM).

Demikian untuk mendapat perhatian sepenuhnya, terimakasih.

an. **KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANGKALAN**
Kepala Bidang SDK


INDAH WAHYUNI, SE., M.MKes
Pembina
NIP. 197609162001122002

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian dari Puskesmas



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

Jalan Raya Aermata Buduran, Telepon 0821-12345-116, Kode Pos 69151

Website : <https://sites.google.com/view/puskesmas-tongguh>

E-mail : pkm.tongguh92@gmail.com

AROSBAYA

Bangkalan, 20 Maret 2024

Nomor : 000.9.2/627/433.102.8/2024 yth. Kepala Program Studi D3 Kebidanan
Sifat : Penting Poltekes Kemenkes Surabaya
Lampiran : - di_
Hal : **IJIN PENELITIAN** **BANGKALAN**

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan dengan nomor : 000.9.2/627/433.102/2024, tanggal 04 Maret 2024 tentang Permohonan Ijin Penelitian / survei / data. Mahasiswa Poltekes Kemenkes Surabaya Program Studi D3 Ilmu Kebidanan atas nama :

Nama : **WENDY TARISSA PUTRI**
NIM : P27824321018
Semester : VI (Enam)
Tema/Topik : Studi Kasus Pada Primigravida Trimester 1 Dengan Emesis Gravidarum di Wilayah Kerja Puskesmas Tongguh Kabupaten Bangkalan.

Pada dasarnya kami dari pihak puskesmas tidak merasa keberatan dan memberii ijin kepada Mahasiswa bersangkutan untuk melakukan penelitian.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui
Kepala UPT Puskesmas Tongguh



BASKOROWATI SULISTYANING, A, S.ST

Penata TK I / III D

NIP. 197807202008012016

Lampiran 6 Sertifikat *Ethical Clearance*



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/ 2527/KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

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

Peneliti utama : Wendy Tarissa Putri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"STUDI KASUS PADA PRIMIGRAVIDA TRIMESTER I DENGAN EMESIS GRAVIDARUM DI WILAYAH
PUSKESMAS TONGGUH KABUPATEN BANGKALAN"

*"CASE STUDY ON 1st TRIMESTER PRIMIGRAVIDA WITH EMESIS GRAVIDARUM IN THE TONGGUH 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 26 Juni 2024 sampai dengan tanggal 26 Juni 2025.

This declaration of ethics applies during the period June 26, 2024 until June 26, 2025.



June 26, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Triwiyanto, S.Si, MT

Anggota Peneliti : Deasy Irawati, S.ST., M.Keb

Lampiran 7 Lembar *Informed Consent* Responden 1

**LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)
PELAKSANAAN STUDI KASUS PADA PRIMIGRAVIDA TRIMESTER I
DENGAN EMESIS GRAVIDARUM**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Sifi Munawaroh
Usia : 25 tahun
Pekerjaan : IKT
Alamat : Dusun Gerbung, Desa Batanaong, Kec. Arusbaya

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan studi kasus mini riset meliputi kegiatan wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik mengenai tanda dan gejala, faktor risiko, penyulit dan penatalaksanaan dari *emesis gravidarum* yang dialami oleh klien yang kemudian akan disusun sebagai Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan semestinya.

Bangkalan, 27 Maret 2024

Mahasiswa



Wendy Tarissa Putri
P278243221018

Klien



Sifi Munawaroh

Lampiran 8 Lembar *Informed Consent* Responden 2

**LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)
PELAKSANAAN STUDI KASUS PADA PRIMIGRAVIDA TRIMESTER I
DENGAN EMESIS GRAVIDARUM**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nur Haranah
Usia : 20 tahun
Pekerjaan : Guru
Alamat : Desa Karang Duwak, kec. Arosbaya

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan studi kasus mini riset meliputi kegiatan wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik mengenai tanda dan gejala, faktor risiko, penyulit dan penatalaksanaan dari *emesis gravidarum* yang dialami oleh klien yang kemudian akan disusun sebagai Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan semestinya.

Bangkalan, 4 April 2024.....

Mahasiswa



Wendy Tarissa Putri
P278243221018

Klien



Nur Haranah

Lampiran 9 Rekam Medis Responden 1


PUSKESMAS TONGGUH

3526055506980009

767356042

RM 02

REKAM MEDIS RAWAT JALAN

NO. INDEK : 1292503 GB

TGL. LAHIR : 15 / 06 / 1998

NAMA : SITI. MUNIAWATI

JENIS KELAMIN : Laki-laki Perempuan

NAMA KK :

ALAMAT : BATO NAONG

PEKERJAAN :

KECAMATAN : AROSBAJA

No.	Tgl.	Anamnesa + Pemeriksaan Fisik	Diagnosa	Terapi	Ttd
1	18/3/2024	S: Ibu ingin memeriksakan kehamilannya O = BB = 48 Cila: TD = 110/70. HPHT = 20-01-2024 HPL = 6-11-2024 A = Ny. S G.P.O.A.O UK 6-7 minggu. p: Lstirahat. - makan 3x yg bergizi - Olat diminum teratur - Pant Gila ada labl	Z34	ladun	
	Pegula Lu	HB 11.8 HbA1C - H.R Gula. Ot Sipilis : H.R Albumin : neg HIV : H-R Gula : neg			
	10/4/24	S: Ibu ingin periksa hamil O: BB: 47 - TD: 110/70. TPV. Smpun B55. A: Ny. S dg G.P.O.A.O. Ulc: 11-12 p: - Lstirahat - makan 3x yg bergizi - Olat dimun teratur - Pant Gila ada labl	Z34	Antabida B6.	

