

Lampiran I Waktu Penyusunan Studi Kasus

Tabel 7.1 Waktu Penyusunan Studi Kasus

No	Kegiatan	Waktu Penelitian					
		Jan	Feb	Mar	Apr	Mei	Jun
1	Penyusunan Proposal	■					
2	Seminar Proposal				■		
3	Pengambilan Data				■	■	
4	Penyusunan LTA				■	■	■
5	Seminar LTA						■

Lampiran II *Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Usia :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu *grande multigravida* trimester III dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Hadiyatur Rohmani

NIM : P27824321019

Instansi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya,
Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan

Judul : Studi Kasus Pada *Grande multigravida* Trimester III di
Puskesmas Kamal, Kabupaten Bangkalan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan, April 2024

Mahasiswa

Klien

Hadiyatur Rohmani
NIM. P27824321019

Lampiran III Kuesioner

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA
STUDI KASUS PADA *GRANDE MULTIGRAVIDA* TRIMESTER III DI
PUSKESMAS KAMAL KABUPATEN BANGKALAN

Isilah data responden berikut ini secara lengkap. Berilah tanda (✓) jika iya pada pilihan jawaban yang sesuai dengan kriteria.

A. Data Karakteristik Responden

Nama :

Usia :

Paritas :

HPHT :

Usia Kehamilan:

B. Data Khusus (*Tatalaksana Grande Multigravida Trimester III*)

1. Kepatuhan Pemeriksaan kehamilan

a. Dalam 3 bulan pertama kehamilan (trimester I), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 kali

- Lebih dari 1 kali

- Tidak Pernah

b. Dalam 3 bulan pertama kehamilan (trimester I), berapa kali ibu diperiksa oleh dokter?

- 1 kali

- Lebih dari 1 kali
- Tidak Pernah

c. Dalam 3 bulan kedua kehamilan (trimester II), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 Kali
- 2 Kali
- Lebih Dari 2 Kali
- Tidak Pernah

d. Dalam 3 bulan ketiga kehamilan (trimester III), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 Kali
- 2 Kali
- 3 Kali
- Lebih Dari 3 Kali
- Tidak Pernah

e. Dalam 3 bulan ketiga kehamilan (trimester III), berapa kali ibu diperiksa oleh dokter?

- 1 kali
- Lebih dari 1 kali
- Tidak Pernah

2. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

a. Kapan taksiran persalinan?

Jawaban :

b. Siapa penolong persalinan?

1) Dukun

2) Bidan

3) Dokter

c. Dimana tempat bersalin?

1) Rumah Sendiri

2) Bidan Praktek Swasta

3) Polindes

4) Puskesmas

5) Rumah Sakit

d. Siapa pendamping persalinan?

1) Suami

2) Keluarga (ibu kandung/mertua/saudara)

e. Transportasi apa yang akan digunakan untuk bersalin?

1) Mobil Pribadi

2) Ambulance

3) Lain-lain

f. Siapa calon pendonor darah ibu bersalin?

1) Suami

2) Keluarga (suami/saudara)

3) Lain-lain

3. Rujukan Dini Berencana (RDB)

a. Apakah ibu disarankan oleh bidan/dokter untuk dilakukan rujukan saat melahirkan?

- Iya

- Tidak

b. Jika iya, dimanakah ibu disarankan oleh bidan/dokter untuk dilakukan rujukan saat melahirkan?

- Puskesmas

- Rumah Sakit

c. Adakah alasan/komplikasi ibu disarankan bidan/dokter untuk melahirkan di fasilitas kesehatan tersebut?

- Iya

- Tidak

d. Apa alasan/komplikasi ibu disarankan bidan/dokter untuk melahirkan di fasilitas kesehatan tersebut?

Jawaban :

Lampiran IV Perizinan Penelitian



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 / 179 / 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.11.3/0279/2024
 Tanggal : 5 April 2024

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

a. Nama : **HADIYATUR ROHMANI**
 b. Alamat : Dsn. Barat Nyalabu Daya Pamekasan
 c. No. Hp/WA : 082338529007
 d. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa
 e. Instansi/Civitas/ Organisasi : Poltekkes Surabaya
 f. Kebangsaan : Indonesia
 g. Judul : Studi kasus pada Grande multigravida Trimester III di Puskesmas Kamal Kabupaten Bangkalan.
 h. Bidang Penelitian : Kebidanan
 i. Tujuan Penelitian : Survey , penelitian, mengambil data, wawancara
 j. Dosen Pembimbing / Penanggungjawab : Rodiyatun, S.Kep., Ns., M.Pd
 k. Peserta : -
 l. Waktu : 5 April 2024 s/d 31 Mei 2024
 m. Lokasi : Puskesmas Kamal Kecamatan Kamal 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, 5 April 2024

an. Plt. **KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK**

PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
BID HAL



AMIR TUTULI, 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

Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN

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

Bangkalan, 24 April 2024

Nomor : 000.9.2/ 9 115 /433.102/2024
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Ijin Penelitian/ Survey/ Data

K e p a d a
 Yth. Kepala UPT Dinas Kesehatan
 Kab. Bangkalan.
 Puskesmas Kamal
 Di

B A N G K A L A N

Menindaklanjuti Surat dan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor 009.2./103/433.102/2024 Tanggal 29 April 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :

Nama : HADIYATUR ROHMANI
 Tema/judul Penelitian : Studi Kasus Pada Grande Multigravida Trimester III di Puskesmas Kamal Kabupaten Bangkalan
 Waktu : 23 April 2024 s/d 31 Mei 2024
 Instansi : Poltekkes 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 disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan keterlibatan di daerah setempat / lokasi penelitian / survey.
 3. Melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan Bagian Sumber Daya Kesehatan (Seksi SDMKG).
- Demikian untuk mendapat perhatian sepenuhnya, terimakasih.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
 KABUPATEN BANGKALAN
 Kepala Bidang SDK


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

Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KECAMATAN KAMAL
Jalan Kusuma Bangsa No. 23 Email : pkmkamal17@gmail.com

Kamal, 01 Mei 2024

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : KHADIJAH S.Keb
NIP : 19820712 200604 2028
Pangkat/golongan : Penata /III-D
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Kamal

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama : HADIYATUR ROHMANI
Tema/Judul Penelitian : Studi kasus pada grande multigravida trimester III di
Puskesmas Kamal tahun 2024
Waktu : 05 April 2024 s/d 31 Mei 2024
Instansi : Poltekkes Kemenkes Surabaya

Telah melakukan studi kasus dengan judul penelitian dengan tersebut di atas.
Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yang Membuat
Kepala UPT Puskesmas Kamal

KHADIJAH S.Keb
19820712 200604 2028

UPT Puskesmas Kamal

Lampiran V *Informed Consent* Responden

**LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : [REDACTED]
 Usia : 37 tahun
 Pekerjaan : Pns
 Alamat : Jl. [REDACTED] Banyuwangi, Kamal

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu *grande multigravida* trimester III dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Hadiyatur Rohmani
 NIM : P27824321019
 Instansi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya,
 Program: Studi DIII Kebidanan Bangkalan
 Judul : Studi Kasus Pada *Grande multigravida* Trimester III di
 Puskesmas Kamal, Kabupaten Bangkalan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan, 2 Mei 2024

Mahasiswa



Hadiyatur Rohmani
 NIM. P27824321019

Klien



[REDACTED]

Responden 1

**LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : ██████████
Usia : 35 tahun
Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Jl. ██████████, Banyuwangi, Kamal


Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai pasien yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu *grande multigravida* trimester III dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Hadiyatur Rohmani
NIM : P27824321019
Instansi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya,
Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan
Judul : Studi Kasus Pada *Grande multigravida* Trimester III di
Puskesmas Kamal, Kabupaten Bangkalan

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bangkalan, 2 Mei 2024

Mahasiswa


Hadiyatur Rohmani
NIM. P27824321019

Klien


██████████

Responden 2



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/2772/KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

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

Peneliti utama : Hadiyatur Rohmani
Principal In Investigator

Nama Institusi : poltekkes kemenkes surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Studi Kasus Pada Grande Multigravida Trimester III di Puskesmas Kamal Kabupaten Bangkalan"

"Case Study on Grande Multigravida Trimester III at Kamal Community Health Center, 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,



Dr. Triwiyanto, S.Si, MT

Anggota Peneliti : Rodiyatun, S.Kep. Ns., M.Pd

Etical Clearence

Lampiran VI Dokumentasi Kunjungan



Wawancara Bersama Responden 1



Wawancara Bersama Responden 2



Foto Bersama Bidan Desa, Responden 1 dan Responden 2

Lampiran VII Studi Dokumentasi

Responden 1 (Ny. S)

1. Hasil Kuesioner Responden 1

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

STUDI KASUS PADA *GRANDE MULTIGRAVIDA* TRIMESTER III DI PUSKESMAS KAMAL KABUPATEN BANGKALAN

Isilah data responden berikut ini secara lengkap. Berilah tanda (✓) jika iya pada pilihan jawaban yang sesuai dengan kriteria.

A. Data Karakteristik Responden

Nama : Ny. [REDACTED]

Usia : 37 tahun

Paritas : G1P4A0

HPHT : 22-08-2023

Usia Kehamilan : 9 bulan (36 minggu)

B. Data Khusus (Tatalaksana *Grande Multigravida* Trimester III)

1. Kepatuhan ANC Terpadu

a. Dalam 3 bulan pertama kehamilan (trimester I), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 kali

- Lebih dari 1 kali

- Tidak Pernah

b. Dalam 3 bulan pertama kehamilan (trimester I), berapa kali ibu diperiksa oleh dokter?

- 1 kali

- Lebih dari 1 kali

- Tidak Pernah

c. Dalam 3 bulan kedua kehamilan (trimester II), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 Kali
- 2 Kali
- Lebih Dari 2 Kali
- Tidak Pernah

d. Dalam 3 bulan ketiga kehamilan (trimester III), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 Kali
- 2 Kali
- 3 Kali
- Lebih Dari 3 Kali
- Tidak Pernah

e. Dalam 3 bulan ketiga kehamilan (trimester III), berapa kali ibu diperiksa oleh dokter?

- 1 kali
- Lebih dari 1 kali
- Tidak Pernah

2. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

a. Kapan taksiran persalinan?

Jawaban : 29 - 05 - 2024

b. Siapa penolong persalinan?

- 1) Dukun
- 2) Bidan

- 3) Dokter
- c. Dimana tempat bersalin?
- 1) Rumah Sendiri
- 2) Bidan Praktek Swasta
- 3) Polindes
- 4) Puskesmas
- 5) Rumah Sakit
- d. Siapa pendamping persalinan?
- 1) Suami
- 2) Keluarga (ibu kandung/mertua/saudara)
- e. Transportasi apa yang akan digunakan untuk bersalin?
- 1) Mobil Pribadi
- 2) Ambulance
- 3) Lain-lain
- f. Siapa calon pendonor darah ibu bersalin?
- 1) Suami
- 2) Keluarga (suami/saudara)
- 3) Lain-lain
- 3. Rujukan Dini Berencana (RDB)**
- a. Apakah ibu disarankan oleh bidan/dokter untuk dilakukan rujukan saat melahirkan?
- Iya
- Tidak
- b. Jika iya, dimanakah ibu disarankan oleh bidan/dokter untuk dilakukan rujukan saat melahirkan?
- Puskesmas
- Rumah Sakit
- c. Adakah alasan/komplikasi ibu disarankan bidan/dokter untuk melahirkan di fasilitas kesehatan tersebut?
- Iya
- Tidak
- d. Apa alasan/komplikasi ibu disarankan bidan/dokter untuk melahirkan di fasilitas kesehatan tersebut?

Jawaban : Kehamilan Kelima , 2 Kali Sc , Usia > 35 tahun

2. Buku Register Puskesmas Kamal

2.	009303. 0000116240117 352601602860001	Mg. [Redacted] Th. [Redacted] Jl. Panbutan. Banyuwangi	37.	039.2	GPA A2 Ute 13 kg shr HPTT: 28/23 HPL: 29/24 Tfu: belake faraka. MS: 180cm TD: 100/60 PAB: 54 kg. Rujuk P. Obgyn RS ANM.
----	---	---	-----	-------	---

3. Buku KIA Responden 1

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

HPHT: 22/23	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa: 24/24			
Tempat Periksa: BPM			
Timbang BB: 59			
Pengukuran Tinggi Badan: 153			
Ukurlingkar Lengan Atas: 105/60			
Tekanan Darah: 105/60			
Periksa Tinggi Rahim			
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			
Status dan Imunisasi Tetanus			
Konseling: ANC			
Skriming Dokter			
Tablet Tambah Darah			
Test Lab Hemoglobin (Hb)			
Test Colongan Darah			
Test Lab Protein Urine			
Test Lab Gula Darah			
Pemeriksaan USG			
PPIA			
Tata Laksana Kasus			
Ibu Bersalin	Fasyankes:	Rujukan:	
Taksiran Persalinan:			
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) KF 4 (29-42 hari)
Tanggal Periksa			
Tempat Periksa			
Periksa Payudara (ASI)			
Periksa Perdarahan			
Periksa Jalan Lahir			
Vitamin A			
KB Pasca Persalinan			
Konseling			
Tata Laksana Kasus			
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)

Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

CATATAN PELAYANAN KESEHATAN IBU

Tanggal Periksa, Stamp, dan Paraf	Keluhan, Pemeriksaan, Tindakan, Saran	Tanggal Kembali
6-12-2023	ANNA MEDIKA 115/70	
31-01-2024	ANNA MEDIKA : 133/70	
24-02-2024	BUDAN YUNDA : 110/70	
13-03-2024	ANCT PUM KAMAL : 115/70	
16-03-2024	ANNA MEDIKA BB : 59,6 TD : 104/68	

4. Surat Rujukan Responden 1

BPJS Kesehatan
Badan Penyelenggara Jaminan Sosial

Kedeputan KEDEPUTIAN WILAYAH VII
Kantor Cabang PAMEKASAN

SURAT RUJUKAN FKTP

No Rujukan : 133404010324Y000904
FKTP : KAMAL (13340401)
Kabupaten/ Kota : KAB. BANGKALAN(0206)

Kepeda Yth, TS dr. poli : OBGYN
DI RSU : RS ANNA MEDIKA MADURA

Mohon pemeriksaan dan penanganan lebih lanjut pasien :
Nama : SITI SHOLIHAH Umur : 37 20-12-1986
No Kartu BPJS : 0000116240117 Status : 1 Utama/Tanggung P (L/P)
Diagnosa : Maternal care due to uterine scar from previous surgery (O34.2)
Telah Diberikan :

Demikian atas bantuannya, diucapkan banyak terima kasih

Tgl. Rencana Berkunjung : 18 Maret 2024
Jadwal Praktek : Senin : 12.00 - 14.00, 15.00 - 18.00
Surat rujuk berlaku 1(satu) kali kunjungan
berlaku sampai : 13 Juni 2024

PUSKESMAS KAMAL
DINAS KESEHATAN

Responden 2

1. Hasil Kuesioner Responden 2

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA

STUDI KASUS PADA *GRANDE MULTIGRAVIDA* TRIMESTER III DI
PUSKESMAS KAMAL KABUPATEN BANGKALAN

Isilah data responden berikut ini secara lengkap. Berilah tanda (✓) jika iya pada pilihan jawaban yang sesuai dengan kriteria.

A. Data Karakteristik Responden

Nama : Ny. [REDACTED]
 Usia : 35 tahun
 Paritas : G6P2A3
 HPHT : 19-08-2023
 Usia Kehamilan : 9 bulan (36 minggu)

B. Data Khusus (Tatalaksana *Grande Multigravida* Trimester III)

1. Kepatuhan ANC Terpadu

a. Dalam 3 bulan pertama kehamilan (trimester I), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 kali
- Lebih dari 1 kali
- Tidak Pernah

b. Dalam 3 bulan pertama kehamilan (trimester I), berapa kali ibu diperiksa oleh dokter?

- 1 kali
- Lebih dari 1 kali
- Tidak Pernah

c. Dalam 3 bulan kedua kehamilan (trimester II), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 Kali
- 2 Kali
- Lebih Dari 2 Kali
- Tidak Pernah

d. Dalam 3 bulan ketiga kehamilan (trimester III), berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ke fasilitas kesehatan?

- 1 Kali
- 2 Kali
- 3 Kali
- Lebih Dari 3 Kali
- Tidak Pernah

e. Dalam 3 bulan ketiga kehamilan (trimester III), berapa kali ibu diperiksa oleh dokter?

- 1 kali
- Lebih dari 1 kali
- Tidak Pernah

2. Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi (P4K)

a. Kapan taksiran persalinan?

Jawaban : 26 - 05 - 2024

b. Siapa penolong persalinan?

- 1) Dukun
- 2) Bidan

3) Dokter

c. Dimana tempat bersalin?

1) Rumah Sendiri

2) Bidan Praktek Swasta

3) Polindes

4) Puskesmas

5) Rumah Sakit

d. Siapa pendamping persalinan?

1) Suami

2) Keluarga (ibu kandung/mertua/saudara)

e. Transportasi apa yang akan digunakan untuk bersalin?

1) Mobil Pribadi

2) Ambulance

3) Lain-lain

f. Siapa calon pendonor darah ibu bersalin?

1) Suami

2) Keluarga (suami/saudara)

3) Lain-lain

3. Rujukan Dini Berencana (RDB)

a. Apakah ibu disarankan oleh bidan/dokter untuk dilakukan rujukan saat melahirkan?

- Iya

- Tidak

b. Jika iya, dimanakah ibu disarankan oleh bidan/dokter untuk dilakukan rujukan saat melahirkan?

- Puskesmas
- Rumah Sakit

c. Adakah alasan/komplikasi ibu disarankan bidan/dokter untuk melahirkan di fasilitas kesehatan tersebut?

- Iya
- Tidak

d. Apa alasan/komplikasi ibu disarankan bidan/dokter untuk melahirkan di fasilitas kesehatan tersebut?

Jawaban: kehamilan keenam, usia > 35 tahun, riwayat hipertensi, pre-eklamsia pada kehamilan ketiga dan kelima, riwayat SC.

2. Buku Register Puskesmas Kamal

02602654	Hg. [REDACTED]	36	Rambutan	G6 P2 A3 UK 30 mgs
0000116188525	Tn [REDACTED]	42	HO B14	HPHT : 16/8'23 HPL : 25/05'29
3526135007890002	Swasta/Swasta			BB : 82 kg CILA : 32 cm
				TB : 160 cm TD : 140/90
				TU : 3 jr ats pst, letkep, DJJ
				Lab Hb : 11,6 Pro : 0
				HbsAs : HR Leko : 0
				STP : HR Glu : 0
				HIV : HR

3. Buku KIA / Catatan Perkembangan Kehamilan

PERNYATAAN IBU KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

Ibu Hamil No. HPHT: BB, TR, IMT:	Trimester I		Trimester II		Trimester III	
	Periksa Tgl tempat	Periksa Tgl tempat	Periksa Tgl tempat	Periksa Tgl tempat	Periksa Tgl tempat	Periksa Tgl tempat
Timbang						
Ukur Lingkar Lengan Atas						
Tekanan Darah						
Periksa Tinggi Rahim						
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin						
Status dan Imunisasi Tetanus						
Konseling						
Skoring Dokter						
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
PPA						
Tata Laksana Kasus						
Ibu Bersalin						
Taksiran Perkiraan						
Inisiasi Menyusu Dini						
Ibu Nila sampai 42 hari setelah bersalin						
Periksa Payudara (ASU)						
Periksa Perdarahan						
Periksa Jalan Lahir						
Vitamin A						
KB Pasca Persalinan						
Konseling						
Tata Laksana Kasus						
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari						

Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak

Kartu Kontrol M

Nama Pengontrol: _____

Bulan ke-1

Bulan ke-4

Bulan ke-7

Beri tanda!

RSUPINSA JAWA TIMUR
RUMAH SAKIT DR. SOETOMO
LAB / IUP / OBST. GYN

Permintaan Monitoring Janin
USG / NST / Amniosentesis / FSES / OCT

Nama: _____ Umur: 35 th

Alamat: _____

No. Reg: 12.64.78-36- Ruangan IT

Poliklinik: PHT

Diagnose Klinis: Kapada 4RA TS USG FM: Meten d'okukan: USG FM sebagai data dasar + bio evaluasi CL ai/ Rew GmX Incompetence. STIP PHT 9/10/2013, HT, Hirsornis skining PBO, BSC 2x, u3sah. Rew DM gestasional, Incomplete Coix, 4x < 2th. Atas Pelatannya, PTK.

Surabaya: 10-10-2013

Hand USG dr. Nur Wahidah, SpOG 12-10-2013
GS 3,45 cm w/ 8/9 mng.
EDD 10-05-2014

Hand USG / NST / AMNISCENTENSIS

Surabaya: 20-11-2013

FUL/ARS/dr. Agus Sulistyono, SpOG, Subsp. KFM

Permintaan Monitoring Janin
NST / Amniosentesis / FSES / OCT

Nama: _____ Umur: 38 th

Alamat: _____

No. Reg: 12.64.78-36- Ruangan Poli Hamil

Poliklinik: Obstet

Diagnose Klinis: Kapada 4RA TS USG FM: Meten d'okukan: USG FM sebagai data dasar + bio evaluasi CL ai/ Rew GmX Incompetence. STIP PHT 9/10/2013, HT, Hirsornis skining PBO, BSC 2x, u3sah. Rew DM gestasional, Incomplete Coix, 4x < 2th. Atas Pelatannya, PTK.

Surabaya: 20-11-2013

Hand USG / NST / AMNISCENTENSIS

Surabaya: 20-11-2013

Trimester I

PEMERINTAH PROPINSI JAWA TIMUR
RSUD Dr. SOETOMO
LAB / UPF / OBST. GYN

USG FM + DV

Permintaan Monitoring Janin
USG / NST / Amniscentensis / FSES / OCT

Nama : Mrs. [Redacted] Umur : 35 th

Alamat : [Redacted]

No. Reg. : 1264736 Ruang : PH

Poliklinik : [Redacted]

Diagnose Klinis : Yth. Sru. USG FM + DV
Mohon bimbingan & with Balok USG FM + DV
Ke. Kandung Kandung Air Besar (KKB) 12/11/23
THU, MT, FSES, Sru. PEG, BSC
BSC, Rasio, dan lain-lain

Surabaya, 12-11-23
di. dr. [Redacted] (K)

Hasil USG / NST / AMNISCENTENSIS
TDR/100
N 80%
M 14%
T 76%
Sru. 902 Pgn
Sru. 0.20
P 1.77
M 1.22
P/B 2.04 ~ 17 mjd 2 hr
MT 1.20 mm
CL 3.20 cm
Kandung Kandung Air Besar (KKB) (C)

HPMT 15-8-23
EDD : 21-05-24
~ 17 mjd 6 hr

PEMERINTAH PROPINSI JAWA TIMUR
RSUD Dr. SOETOMO
LAB / UPF / OBST. GYN

Permintaan Monitoring Janin
USG / NST / Amniscentensis / FSES / OCT

Nama : [Redacted] Umur : 34 th

Alamat : [Redacted]

No. Reg. : 1264736 Ruang : [Redacted]

Poliklinik : [Redacted]

Diagnose Klinis : Kepada Yth IS Gru USG FM
dan untuk deteksi USG FM dan evaluasi
ke. Kandung Kandung Air Besar (KKB) 12/11/23
THU, MT, FSES, Sru. PEG, BSC
BSC, Rasio, dan lain-lain

Surabaya, 12-11-23
di. dr. [Redacted] (K)

Hasil USG / NST / AMNISCENTENSIS
TDR/100
N 80%
M 14%
T 76%
Sru. 902 Pgn
Sru. 0.20
P 1.77
M 1.22
P/B 2.04 ~ 17 mjd 2 hr
MT 1.20 mm
CL 3.20 cm
Kandung Kandung Air Besar (KKB) (C)

HPMT 18-08-2023
HPL 25-05-2024
~ 17 mjd 6 hr

PEMERINTAH PROPINSI JAWA TIMUR
RSUD Dr. SOETOMO
LAB / UPF / OBST. GYN

Permintaan Monitoring Janin
USG / NST / Amniscentensis / FSES / OCT

Nama : [Redacted] Umur : 34 th

Alamat : [Redacted]

No. Reg. : 1264736 Ruang : PH

Poliklinik : [Redacted]

Diagnose Klinis : Kepada Yth USG FM + DV
dan untuk deteksi USG FM dan evaluasi
ke. Kandung Kandung Air Besar (KKB) 12/11/23
THU, MT, FSES, Sru. PEG, BSC
BSC, Rasio, dan lain-lain

Surabaya, 12-11-23
di. dr. [Redacted] (K)

Hasil USG / NST / AMNISCENTENSIS
TDR/100
N 80%
M 14%
T 76%
Sru. 902 Pgn
Sru. 0.20
P 1.77
M 1.22
P/B 2.04 ~ 17 mjd 2 hr
MT 1.20 mm
CL 3.20 cm
Kandung Kandung Air Besar (KKB) (C)

HPMT 18-08-2023
HPL 25-05-2024
~ 17 mjd 6 hr

PEMERINTAH PROPINSI JAWA TIMUR
RSUD Dr. SOETOMO
LAB / UPF / OBST. GYN

Permintaan Monitoring Janin
USG / NST / Amniscentensis / FSES / OCT

Nama : [Redacted] Umur : 35 th

Alamat : [Redacted]

No. Reg. : 1264736 Ruang : PH

Poliklinik : [Redacted]

Diagnose Klinis : Kepada Yth USG FM + DV
dan untuk deteksi USG FM dan evaluasi
ke. Kandung Kandung Air Besar (KKB) 12/11/23
THU, MT, FSES, Sru. PEG, BSC
BSC, Rasio, dan lain-lain

Surabaya, 12-11-23
di. dr. [Redacted] (K)

Hasil USG / NST / AMNISCENTENSIS
TDR/100
N 80%
M 14%
T 76%
Sru. 902 Pgn
Sru. 0.20
P 1.77
M 1.22
P/B 2.04 ~ 17 mjd 2 hr
MT 1.20 mm
CL 3.20 cm
Kandung Kandung Air Besar (KKB) (C)

HPMT 19-11-2023
HPL 25-05-2024
~ 17 mjd 6 hr

Trimester II

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

HPHT 19-08-2023
TP 25-05-2024
~ 25 mg 2 hari

Statur Obstetrik
TB 160 cm
BB 57 kg
His : 12x/10
His : 12x/10

Statur Umum
TD 134/100
RR 20
S 36.3

Trimester III