

Lampiran 1. *Informed Choice*

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CHOICE)

**PELAKSANAAN STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU MULTIGRAVIDA
TM II DENGAN ANEMIA**



Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Fauziyah
Usia : 29 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Ixn. pernujuh

Menyatakan bahwa sudah menerima dan mengerti informasi mengenai anemia yang diberikan oleh mahasiswa

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, 17 Mei 2024

Mahasiswa	Responden
	
Mailiatul Saadah	Fauziyah
P27824321025	

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 2. *Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN****(INFORMED CONSENT)****PELAKSANAAN STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU MULTIGRAVIDA
TM II DENGAN ANEMIA**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Fauziyah
Usia : 29 tahun
Pekerjaan : IRT
Alamat : Dusun Perangjuh

Menyatakan dengan sesungguhnya BERSEDIA menjadi klien dalam pelaksanaan studi kasus asuhan kebidanan pada ibu multigravida Tm II dengan anemia 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 diperlukan seperlunya.

Bangkalan, 17 Mei 2024

Mahasiswa

Responden



Mailiatu Saadah



Fauziyah

P27824321025

Lampiran 3. *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/ 2778 /KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

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

Peneliti utama : Mailiatu Saadah
Principal In Investigator

Nama Institusi : poltekkes kemenkes kemenkes surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Ibu Multigravida TM II Dengan Anemia"

"Case Study of Midwifery Care for Multigravida TM II Mothers with Anemia"

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 01 Januari 1970 sampai dengan tanggal 09 Agustus 2025.

This declaration of ethics applies during the period January 01, 1970 until August 09, 2025.





August 09, 2024
 Professor and Chairperson,




Dr. Triwiyanto, S.Si, MT

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

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan

	PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN	
	DINAS KESEHATAN	
JALAN RAYA KETENGAN KEC. BURNEH KABUPATEN BANGKALAN TELP. (031) 3095381		
Bangkalan, 30 April 2024		
K e p a d a		
Nomor : 000.9.2/ 945/433.102/2024	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./102/433.102/2024 Tanggal 29 April 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :</p>		
Nama :	MAILIATUS SAADAH	
Tema/judul Penelitian :	Studi Kasus Asuhan Kebidanan Pada Multigravida Trimester 11 Dengan anemia Di Puskesmas Socah Kabupaten bangkalan	
Waktu :	19 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 SDM). 		
Demikian untuk mendapat perhatian sepenuhnya, terimakasih.		
<p>An. KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKALAN Kepala Bidang SDK</p>		
		
<p>INDAH WAHYUNI, SE., M.MKes Pembina NIP. 197609162001122002</p>		

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 / 167 / 433.207 / 2023

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.11.3/0299/2024
Tanggal : 19 April 2024


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

- a. Nama : MAILIATUS SAADAH
- b. Alamat : Dsn. Plenggiyan Klapayan Kec. Sepulu Kab. Bangkalan
- c. No. Telpon/Hp : 082338529007
- d. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa
- e. Instansi/Civitas/ Organisasi : Poltekkes Surabaya
- f. Kebangsaan : Indonesia
- g. Judul : Studi kasus Asuhan Kebidanan pada Multigravida tm II dengan Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Socah Kabupaten Bangkalan
- h. Bidang Penelitian : Kebidanan
- i. Tujuan Penelitian : Permohonan ijin penelitian, pengambilan data, wawancara
- j. Dosen Pembimbing / Penanggungjawab : Dr. Fitriah, S.Kep.NS.MPD.M.Kep
- k. Peserta : -
- l. Waktu : 19 April 2024 s/d 31 Mei 2024
- m. Lokasi : Puskesmas Socah 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, 23 April 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 :

1. Bapak Bupati Bangkalan (sebagai laporan)
2. Sdr. Ka. Dinas Kesehatan Kab. Bangkalan
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian Lahan

**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/IRG /433.102.3/2024
Sifat : Segera
Lampiran : 1 (satu) lembar
Perihal : Ijin Penelitian

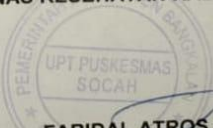
Kepada :
Yth. Kepala Pliteknik Kesehatan
Kemenkes Surabaya
Di
BANGKALAN

Menindaklanjuti surat Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan Nomor : 000.9.2/945/433.102/2024 tanggal 30 April 2024, perihal tentang Permohonan Ijin Penelitian di Puskesmas Socah "Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Multigravida Trimester 1 dengan Anemia di Puskesmas Socah" dengan data Mahasiswa sebagai berikut :

Nama : MAILIATUS SAADAH
Prodi : D3 Kebidanan
Tema/ Topik : Studi Kasus Asuhan Kebidanan pada Multigravida Trimester 1 dengan Anemia di Puskesmas Socah
Instansi : Poltekes Surabaya

Demikian surat ini ijin ini dibuat atas kerjasamanya disampaikan terimakasih.

KEPALA UPT PUSKESMAS SOCAH
DINAS KESEHATAN KABUPATEN BANGKALAN


FARIDAL ATROS, S.Kep.Ns, M.AP
Penata Tk. I / IIID
NIP. 19760407 199703 1 002

Lampiran 7. Lembar KSPR Klien

**SKRINING/DETEKSI DINI IBU RISIKO TINGGI
OLEH PKK DAN PETUGAS KESEHATAN**

Nama : N.Y.F. Umur Ibu : 28 Th.
 Hamil ke 4 Haid terakhir tgl : 01.02.29 Perkiraan persalinan tgl: 08.11.14 bl
 Pendidikan ibu : SMTK Suami :
 Pekerjaan ibu : KRT Suami :

KEL. F.R.	II NO.	III Masalah/Faktor Risiko	SKOR	IV Tribulan			
				I	II	III.1	III.2
		Skor Awal ibu Hamil	2		2		
I	1	Terlalu muda, hamil < 16 Th	4				
	2	a. Terlalu lambat hamil I. kawin ≥ 4 Th	4				
		b. Terlalu tua, hamil I ≥ 35 Th	4				
	3	Terlalu cepat hamil lagi (< 2 Th)	4				
	4	Terlalu lama hamil lagi (> 10 Th)	4				
	5	Terlalu banyak anak, 4/lebih	4				
	6	Terlalu tua, umur > 35 Th	4				
	7	Terlalu pendek < 145 cm	4				
	8	Pernah gagal kehamilan	4		4		
	9	Pernah Melahirkan dengan					
	a. Tarikan tang/vakum	4					
	b. Uri dirogoh	4					
	c. Diberi infus/Transfusi	4					
	10	Pemah Operasi Sesar	8				
II	11	Penyakit pada ibu hamil	4		4		
		a. Kurang darah b. Malaria					
		c. TBC Paru d. Payah Jantung	4				
		e. Kencing manis (Diabetes)	4				
		f. Penyakit Menular Seksual	4				
	12	Bengkak pada muka/tangkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14	hamil kembar air (hidraminon)	4				
	15	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16	Kehamilan lebih bulan	4				
	17	Letak sungsang	8				
	18	Letak lintang	8				
III	19	Pendarahan dalam kehamilan ini	8				
	20	Pte-eklampsia Berat/Kejang-kejang	8				
JUMLAH SKOR					10		

**PENYULUHAN KEHAMILAN/PERSALINAN AMAN
~ RUJUKAN TERENCANA**

JML. SKOR	KEHAMILAN			PERSALINAN DENGAN RISIKO				
	KEL. RISIKO	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENOLONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRR	BIDAN	TINDAK RUJUK	RUMAH POLINDES	BIDAN			
6-10	KRT	BIDAN DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES PKM/RS	BIDAN DOKTER			
> 12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

Kematian ibu dalam kehamilan : 1. Abortus 2. lain-lain

Lampiran 8. Lembar ANC Klien

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA							
24P2001-1 Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan							
Ibu Hamil HPHT: 1/24 2			Trimester I		Trimester II	Trimester III	
BB:	TB:	IMT:	Periksa Tgl: 30/24 tempat: 3	Periksa Tgl: 1/5 tempat: 24	Periksa Tgl: 5/6 tempat: 24	Periksa Tgl: tempat:	Periksa Tgl: tempat:
49	149		49	53	93.3		
Timbang							
Ukur Lingkar Lengan Atas			28				
Tekanan Darah			90/60	160/60	100/90		
Periksa Tinggi Rahim			-	3 jng sup	124.17		
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			-	-			
Status dan Imunisasi Tetanus			T5				
Konseling			+	+			
Skrining Dokter UK			8 mgg	13 mgg	17-18-25		
Tablet Tambah Darah			4.12	4.12	4.12		
Test Lab Hemoglobin (Hb)							
Test Golongan Darah							
Test Lab Protein Urine							
Test Lab Gula Darah							
PPIA							
Tata Laksana Kasus							
Ibu Bersalin 8/24			Fasyankes:		Rujukan:		
Taksiran Persalinan: 14							
Inisiasi Menyusu Dini							
Nifas mulai 42 hari setelah jalin			KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:	
Periksa Payudara (ASI)							
Periksa Perdarahan							
Periksa Jalan Lahir							
Vitamin A							
KB Pasca Persalinan							
Konseling							
Tata Laksana Kasus							
Bayi baru lahir/ neonatus 0-28 hari			KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)		
			Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak				

Lampiran 9. Dokumentasi

