

Lampiran 1 Informed Consent**LEMBAR PERSETUJUAN****(INFORMED CONSENT)****PELAKSANAAN ASUHAN KEBIDANAN PADA MASA HAMIL**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : **Ny. R**
Usia : *26 Th*
Pekerjaan : *GURU TK*
Alamat : *Karang Anyar*

Menyatakan dengan sesungguhnya **BERSEDIA** menjadi klien dalam pelaksanaan asuhan kebidanan meliputi asuhan kebidanan kehamilan yang kemudian akan disusun sebagai sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA) Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya.

Demikian lembar persetujuan ini dibuat untuk dipergunakan seperlunya.


Bangkalan,

Responden

Pembimbing/CI

**Ny. R**

Lampiran 2 Perizinan Penelitian

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

REKOMENDASI PENELITIAN
NOMOR : 00.9.2 / 67 / 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.11.3/0197/2024
Tanggal : 13 Maret 2024


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

a. Nama : **JELITA ANGGELINA SETYA DEWI**
b. Alamat : Wisma Pangeranan Asri B4/10 Pangeranan 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 Primigravida trimester II dengan kurang energi kronik di Puskesmas Klampis Bangkalan.
h. Bidang Penelitian : Kebidanan
i. Tujuan Penelitian : Permohonan ijin penelitian, pengambilan data, wawancara
j. Dosen Pembimbing / Penanggungjawab : Esyuanik, SST., M.Keb
k. Peserta : -
l. Waktu : 13 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024
m. Lokasi : Puskesmas Klampis 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 :

- 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 sejenismya kepada Bakesbangpol Kabupaten Bangkalan.

Bangkalan, 13 Maret 2024
an. **Plt. KEPALA-BADAN KESBANG DAN POLITIK**
AMIR LUTFI, S.STP., M.Si
Pembina
NIP. 19860119 200602 1 001



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



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS KLAMPIS
Jl. Raya Klampis No. 26 Klampis Telp. (031) 51162218 Kode Pos 69153
E-mail : klampissehat2015@gmail.com

Bangkalan, 7 Mei 2024

Kepada

Nomer : 000.9.2 / 243 / 433.102.10/2024 Yth. Ketua Poltekkes Kemenkes Surabaya
Sifat : Penting Prodi D III Kebidanan Kampus
Lampiran : - Bangkalan
Perihal : Ijin Melakukan Penelitian di -

BANGKALAN

Menindaklanjuti surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan tanggal 18 Maret 2024 Nomor : 000.9.2/693/433.102/2024 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian untuk melakukan survey / research / permohonan data Tentang : Studi kasus Asuhan Kebidanan Prigravida Trimester II Dengan Kurang Energi Kronik di Puskesmas Klampis atas nama : JELITA ANGGELINA SETYA DEWI, dengan ini kami memberikan ijin kepada yang bersangkutan untuk melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Klampis dengan memperhatikan ketentuan dari Badan KESBANGPOL dan LINMAS Kabupaten Bangkalan.

Demikian atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.


An. Kepala UPT. Dinas Kesehatan
Kabupaten Bangkalan
Kasubid. Tata Usaha



ABDUL WAHID ISHAK, SE
NIP : 19810422 200801 1 003

Lampiran 3 Kunjungan ANC

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA 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: 29/9/29	Trimester I	Trimester II		Trimester III		
Tgl Periksa:	9/11/29, 2/23/12	10/24	7/2/29	5/24	24/24	10/5/24
Tempat Periksa:	BPM	BPM		PM		PM
Timbang BB	42.40	40	43	4	42	54
Pengukuran Tinggi Badan	152.5			152		
Ukur Lingkar Lengan Atas	29/22			29/23		
Tekanan Darah	100/70	100/70	115/66	100/70	113/73	119/67
Periksa Tinggi Rahim	Placenta 8w		115/66			27cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	13-14w	10/19/7			15w/16w
Status dan Imunisasi Tetanus	T5			T5		32-33w
Konseling	bedah	GDM		412		
Skrining Dokter	1					
Tablet Tambah Darah						
Test Lab Hemoglobin (Hb)						
Test Golongan Darah						
Test Lab Protein Urine						
Test Lab Gula Darah						
Pemeriksaan USG						
PPIA						
Tata Laksana Kasus	1-2.9					
Ibu Bersalin		Fasyankes:		Rujukan:		
Taksiran Persalinan: 7/1/29						
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						

Lampiran 4 Hasil Laboratorium


PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KLAMPIS
 Jl. Raya Klampis, 26 Klampis Telp. (031) 3051240






LABORATORIUM PUSKESMAS KLAMPIS
Jl. Raya Klampis No. 26 Klampis

Tanggal : 09.03.24 Nama : Ny. R
 No RM : :
 No Reg LAB : Umur : 25 thn
 Status : Alamat : Klp. 13.
 Kamar (RI) : Pengirim :
 Pj : dr Sri Rindayani

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	Nilai Normal
Darah Lengkap		
Hemoglobin	11,8	lk 13,5 - 18,0 gr/dl
Leucocyt		pr 11,5 - 16,0 gr/dl
Trombosit		4000 - 11000 /cmm
PCV		150.000 - 450.000 /cmm
LED		lk 40-54%pr 35-47 %
Widal		l 0-15 p. 0-20 mm/jm
Type O		
Type H		Negatif
Paratype A		Negatif
Paratype B		Negatif
GDP		Negatif
GD2JPP		75-125 mg/dl
GDA		<140 mg/dl
Asam Urat		<200 mg/dl
Kolesterol		L. 3,4-7,0 P. 2,4-5,7
IGG Dengue		< 200 mg / dl
IGM Dengue		Negatif
Sifilis		Negatif
HIV	Neg	Negatif
HBSAG	Neg	Negatif
Golongan Darah	Neg	Negatif
Urine		
Albumin		
Reduksi	Neg	Negatif
Bilirubin		Negatif
Urobilin		Negatif
Eritosit		Negatif
Lékosit		Negatif
Epitel		Negatif
Tes Kehamilan		

Petugas Laboratorium S NO. 26

Verifikasi

Lampiran 5 Dokumentasi Kunjungan 1



Lampiran 6 Dokumentasi Kunjungan 2



Lampiran 7 Dokumentasi Kunjungan 3

Lampiran 8 Etichal Clereance



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/2674 /KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

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

Peneliti utama : Jelita Anggelina Setya Dewi
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Studi kasus asuhan kebidanan primigravida dengan kurang energi kronik di puskesmas klampis bangkalan"

"Case study of midwifery care for a primigravida with chronic energy deficiency at Klampis Bangkalan Community Health Center"

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 31 Juli 2024 sampai dengan tanggal 31 Juli 2025.

This declaration of ethics applies during the period July 31, 2024 until July 31, 2025.




July 31, 2024
Professor and Chairperson,



Dr. Triwiyanto, S.Si, MT





Anggota Peneliti : Esyuananik,SST.M,Keb









	KEMENTERIAN KESEHATAN RI POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES SURABAYA JL. PUCANG JAJAR TENGAH NO. 56 SURABAYA	Nomor Dokumen : PJM-FORM-AKD-DI-33- A3
	NAMA FORM : KARTU BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR	Tanggal : Revisi : 0 Halaman : 1/1









Nama : Jelita Anggelina Setya Dewi









NIM : P27824321038









Judul LTA : STUDI KASUS ASUHAN KEBIDANAN PRIMIGRAVIDA DENGAN
KURANG ENERGI KRONIK DI PUSKESMAS KLAMPIS BANGKALAN









No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
1	29-1-24	BAB 1	Pada introduction kalimat diperbaiki	 Bu Siti Anisak
2	29-1-24	BAB 1	IJKS diperbaiki kata pengantar tidak boleh kapital	 Bu Esyuanani
3	30-1-24	BAB 1	Memperbaiki tujuan khusus untuk fokus pada asuhan.	 Bu Siti Anisak
4	30-1-24	BAB 1	Memperbaiki judul, daftar singkatan ditambah, memperbaiki justifikasi	 Bu Esyuanani

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
5	30-1-21	BAB 1	Sumber ditambahkan, pada paragraf satu fokus pada materi kasus yang di ambil yaitu kek	 Bu Siti Anisah
6	30-1-21	BAB 1	1. Justifikasi → menambahkan jurnal 2. memperbaiki tujuan khusus.	 Bu Esyuananti
7	2-2-21	BAB 1	Penambahan materi bagian introduction	 Bu Siti Anisah
8	2-2-21	BAB 1	ACC Bab 1	 Bu Esyuananti
9	19-2-21	BAB 2	Konsep dasar kehamilan ditambahkan Pengertian primigravida.	 Bu Siti Anisah
10	19-2-21	BAB 2	Memperbaiki bagian urutan yang ada di bab 2.	 Bu Esyuananti
11	20-2-21	BAB 2	Etiologi ditambahkan kalimatnya dan sumbernya.	 Bu Siti Anisah
12	20-2-21	BAB 2	Konsep asuhan kebidanan SOAP pada riwayat menstruasi → menarche tidak ada hubungannya dengan kek	 Bu Esyuananti

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	
13	22-2-24	BAB 2.	Penataleksanaan disesuaikan	 Bu Esyuanani
14	22-2-24	BAB 2	Patofisiologi ditambahkan	 Bu Siti Anisa
15	26-2-24	BAB 2	Menambahkan cara Mengukur tlla dan mR	 Bu Siti Anisa
16	26-2-24	BAB 2	Konsep asuhan kebidanan SOAP pada keuhan uterin untuk Fokus pada kasus KEK & ACC bab 2	 Bu Esyuanani
17	1-3-24	BAB 3	Teknik pengumpulan dilengkapi	 Bu Esyuanani
18	1-3-24	BAB 3	Dibuat dengan menyesuaikan panduan	 Bu Siti Anisa
19	7-3-24	BAB 3	Bagian Etika ditambahkan etical clearance	 Bu Siti Anisa
20	7-3-24	BAB 3	Penulisan diperbaiki	 Bu Esyuanani

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
21	12-3-24	BAB 3	Times new roman dilihat kembali pada buku panduan	 Bu Esyuanani
22	12-3-24	BAB 3	Penulisan daftar ritak diperbaiki	 Bu Siti Anisah
23	13-3-24	BAB 3	Penulisan singkatan diperbaiki, huruf kapital diperbaiki	 Bu Esyuanani
24	13-3-24	BAB 3	Acc BMS 3 x pengajuan perbaiki	 Bu Siti Anisah
25	14-5-24	BAB 4	Data subjektif pada keluhan utama di perbaiki, pada uk diperbaiki	 Bu Esyuanani
26	15-5-24	BAB 4	Data subjektif keluhan utama kalimatnya disesuaikan, pada penatalaksanaan kunjungan 1 di sesuaikan.	 Bu Siti Anisah
27	17-5-24	BAB 4	Kunjungan ke 2 pada keluhan utama kalimat diperbaiki.	 Bu Siti Anisah
28	17-5-24	BAB 4	Kunjungan ke 3 pada penatalaksanaan disesuaikan dengan pemeriksaan yang dilakukan.	 Bu Esyuanani

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
29	20-5-24	BAB 4	ACC	 Bu Siti Anisah
30	20-5-24	BAB 5	Paragraf 1 disesuaikan data subjektif dan data-datanya.	 Bu Esyuanani
31	20-5-24	BAB 5	Diurutkan sesuai SOAP. dan kalimat disesuaikan.	 Bu Siti Anisah
32	21-5-24	BAB 5	Kunjungan ke 2 paragraf 3 kelola disesuaikan dengan pemerusaan sebelumnya.	 Bu Esyuanani
33	22-5-24	BAB 5	kunjungan 3 paragraf 3 di tambahkan sumber	 Bu Siti Anisah
34	22-5-24	BAB 5	kunjungan 3 paragraf 1 di lengkapi dengan data subjektif & ACC bab 5	 Bu Esyuanani
35	23-5-24	BAB 6	Saran ditambahkan	 Bu Esyuanani
36	23-5-24	BAB 6	Kesimpulan ditambahkan kalimat	 Bu Siti Anisah

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
37	24-5-24	BAB 6	Kalimat diperbaiki	 Bu Siti Anisak
38	24-5-24	BAB 6	ARC Bab 6	 Bu Eryuaning
39	28-5-24	SINOPSIS	Kecukupan gra melalui ULA harusnya >23.5 bukan <23.5	 Bu Siti Anisak
40	28-5-24	Sinopsis	Pada paragraf 1 indikator kecukupan gra bisa dilihat dari ULA dan MT	 Bu Eryuaning
41	30-5-24	Sinopsis	Paragraf 1 bukan kekurangan energi kronik akan tetapi kurang energi kronik	 Bu Siti Anisak
42	30-5-24	Sinopsis	Diberi aruan ULA dan MT	 Bu Eryuaning
43	31-5-24	Sinopsis	Evaluasi dicantumkan	 Bu Siti Anisak
44	31-5-24	Sinopsis	diagnosanya dicantumkan	 Bu Eryuaning

45	31-5-24	Sinopsis	Tanggal pengkajian dicantumkan dan dilakukan pemeriksaan dimana di cantumkan	g Bu Esyuananda
46	5-6-24	Sinopsis	Diperhatikan abjad besar kecil agar rapi	g Bu Siti Anisak
47	6-6-24	Sinopsis	Jada paragraf 1 suran dimejaikan	g Bu Esyuananda
48	6-6-24	Sinopsis	Ace & pengajuan jumlah	g Bu Siti Anisak
49				
50				
51				
52				

Catatan : Minimal Bimbingan Penulisan LTA dilakukan masing – masing 10 (sepuluh) kali untuk 2 (dua) Pembimbing Setuju dan Siap Diujikan

Tanggal Persetujuan :
Dosen Pembimbing I

Bangkalan, ..11 Juni 2024.....
Mengetahui
Ketua Program Studi



Esyuananik, SST., M.Keb.
NIP. 197506182005012002



Suryaningsih, S.SiT, M.Keb.
NIP. 197805242001122003

Tanggal Persetujuan :
Dosen Pembimbing II



Siti Anisak, S. Keb.,Bd., M.Keb
NIP. 198406282006042003