

LAMPIRAN-LAMPIRAN



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

Formulir Pengajuan Uji Etik (Ethical Clearance) Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu

A. Informasi Umum

1.	Peneliti Utama (nama dan gelar)	Nila Sari	
	Keahlian/Specialisasi	DIII Kebidanan	
	Jabatan/keudukan	Mahasiswa	
	Telp. Rumah:	HP.: 087895746340	email: nila.154012018027@student.u mpri.ac.id
2.	Asal Instansi Pengusul: Prodi DIII Kebidanan Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Pringsewu Lampung		Telp.: 072922735 Fax. 072922735 Email:komite_etik@umpri.ac.id
	Sponsor (Individu/Swasta/hibah Nasional/Hibah Internasional)	Individu	
	Nama Pembimbing 1 & 2/Peneliti Lain: 1.Apri Sulistianingsih,M.Keb 2.Sumu Anggraeni,M.Keb		
3.	Judul Penelitian: Asuhan Kebidanan Kehamilan pada Ny y di PMB Langgeng Sri Asih, S.ST		
4.	Multisenter	<input type="checkbox"/> Ya	
		<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	
5.	Penelitian <input checked="" type="checkbox"/> Bukan kerja sama <input type="checkbox"/> Kerjasama nasional <input type="checkbox"/> Internasional, jumlah negara sebutkan: <input type="checkbox"/> Melibatkan Ketua Peneliti asing (lampirkan ijin)		
6.	Diisi apabila melibatkan Ketua Peneliti asing		
	No.	Nama, gelar, intitusi Ketua Peneliti asing	Tugas & fungsi
	1.		
	2.		
7.	Tempat Penelitian (Sebutkan nama rumah sakit, ruang perawatan, poliklinik atau tempat pelayanan kesehatan lainnya): PMB Langgeng Sri Asih S.ST		
8.	Rencana Waktu Penelitian: 1 MINGGU	Mulai: 21 JUNI 2021	Selesai: 27 JUNI 2021
9.	Waktu Pengumpulan Data Mulai: 27 JUNI 2021		
10.	Apakah Protokol ini Pernah Diajukan ke Komisi Etik Lain?		
	<input type="checkbox"/> Ya		<input type="checkbox"/> Diterima
	Jika ya lampirkan fotocopy dokumen!		<input type="checkbox"/> Ditolak
	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak		
11.	Alokasi dan Rincian Dana Penelitian: 1.ALAT HABIS PAKAI 130.000 2.SOVENIR 100.000		



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Jl. K.H. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
 Email : komite_etik@umpri.ac.id

	2.SOVENIR 100.000
	3.LAPORAN LTA 100.000

B. Penelitian Survei/Registri/Epidemiologi-Humaniora-BBT & Non klinis lainnya

B.1. Metode Penelitian

1.		<p>Ringkasan usulan penelitian mencakup alasan/motivasi dilakukannya penelitian, tujuan/objektif dan manfaat penelitian, serta risiko yang mungkin timbul disertai cara mengatasinya (ditulis dalam bahasa yang mudah dipahami oleh orang yang bukan dokter):</p> <p>Alasan/Motivasi Dilakukannya Penelitian : Alasan melakukan penelitian ini adalah untuk menambah wawasan dan kemampuan berfikir mengenai penerapan teori yang telah didapat dari mata kuliah yang diterima penelitian yang sebenarnya.</p> <p>Tujuan Penelitian: -Mampu melakukan pengkajian asuhan kebidanan pada ibu hamil secara komprehensif -Mampu menegaskan kebutuhan sesuai asuhan kebidanan pada ibu hamil secara komprehensif -Mampu menentukan kebutuhan sesuai asuhan kebidanan pada ibu hamil secara komprehensif -Mampu melaksanakan evaluasi asuhan kebidanan secara komprehensif -Mampu melakukan pendokumentasian asuhan kebidanan pada ibu hamil secara komprehensif</p> <p>Jumlah Subjek Penelitian: 1 ORANG</p> <p>Manfaat Penelitian: Memberikan informasi pengetahuan dan kesadaran masyarakat khususnya ibu hamil terkait dampak dan pencegahan anemia pada ibu hamil</p> <p>Risiko yang Mungkin Timbul Disertai Cara Mengatasinya: -Rasa malu dan tidak nyaman ketika dilakukan pemeriksaan genetalia</p> <p>Cara Mengatasinya: Berikan informasi kepada pasien bahwa pemeriksa akan menjaga privacy pasien serta pemeriksaan ini tidak menimbulkan rasa sakit.</p>		
2	Rancangan Penelitian	<input type="checkbox"/> Observasi	<input type="checkbox"/> Eksploratif <input checked="" type="checkbox"/> Deskriptif <input type="checkbox"/> Analitik	<input type="checkbox"/> Kualitatif/ <i>Etnografis</i> <input type="checkbox"/> <i>Participatory</i> <input checked="" type="checkbox"/> Studi Kasus <input type="checkbox"/> Seri Kasus <input type="checkbox"/> Potong lintang <input type="checkbox"/> Registri <input type="checkbox"/> Korelasi <input type="checkbox"/> Kasus Kontrol <input type="checkbox"/> Kohort <input type="checkbox"/> Studi Eksperimental <input type="checkbox"/> Eksperimental Semu <input type="checkbox"/> Eksperimental Murni <input type="checkbox"/> <i>Mixed methods</i> <input type="checkbox"/> <i>Triangulasi Design</i> <input type="checkbox"/> <i>Embedded Design</i> <input type="checkbox"/> <i>Explanatory Design</i>



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kcc. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373

Email : komite_etik@umpri.ac.id

		<input type="checkbox"/> <i>Exploratory Design</i>	<input type="checkbox"/> <i>Intrument Development</i> <input type="checkbox"/> <i>Taxonomy Development</i>
3.	Unit Sampel <input type="checkbox"/> Bahan Biologi Tersimpan (BBT) <i>Linked</i> (sampel yang diambil tidak hanya dari BBT saja tetapi perlu ada kontak langsung kepada pemilik sampel) <input type="checkbox"/> BBT <i>Unlinked</i> (sampel yang diambil hanya dari BBT tanpa harus ada kontak langsung ke pemilik sampel) <input checked="" type="checkbox"/> Individu <input type="checkbox"/> Masyarakat <input type="checkbox"/> Institusi (lampirkan draft surat permohonan izin ke institusi yang bersangkutan)		
4.	Cara Penetapan Besar Sampel <input type="checkbox"/> Berdasarkan besaran masalah dan presisi perkiraannya <input type="checkbox"/> Berdasarkan jumlah kebutuhan minimal dalam kegiatannya <input type="checkbox"/> <i>Participant observation</i> <input checked="" type="checkbox"/> <i>Indepth interview</i> <input type="checkbox"/> Berdasarkan total populasi (sensus)		
5.	Cara Penarikan Sampel a. <i>Probability</i>	<input type="checkbox"/> Acak sederhana <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan:	<input type="checkbox"/> Acak sistematis <input type="checkbox"/> Acak bertingkat
	b. <i>Non Probability</i>	<input checked="" type="checkbox"/> <i>Purposive Samples</i> <input type="checkbox"/> <i>Snow Ball</i> <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan:	<input type="checkbox"/> <i>Quota Samples</i> <input type="checkbox"/> <i>Concecutive Samples</i>
6.	Jenis Data <input type="checkbox"/> Data Primer	<input type="checkbox"/> Rentan <input type="checkbox"/> Tidak Rentan	<input type="checkbox"/> Usia Anak < 12 tahun <input type="checkbox"/> Narapidana <input type="checkbox"/> Orang dengan gangguan fungsi kognitif/tidak sadar <input type="checkbox"/> Ibu Hamil <input type="checkbox"/> TNI dan Kepolisian <input checked="" type="checkbox"/> Lainnya, sebutkan :IBU HAMIL.....
	<input type="checkbox"/> Data Sekunder		
7.	Cara Pengumpulan Data (boleh lebih dari satu) <input checked="" type="checkbox"/> Wawancara <input checked="" type="checkbox"/> Pemeriksaan fisik <input type="checkbox"/> Lain-lain, sebutkan:	<input type="checkbox"/> Pemeriksaan Laboratorium <input type="checkbox"/> Pengamatan	<input type="checkbox"/> Penelusuran Dokumen <input type="checkbox"/> Kuesioner
8.	a) Perkiraan Waktu yang Diperlukan untuk Waktu pengumpulan data : 2 JAM b) Masalah etik (nyatakan pendapat anda tentang masalah etik yang mungkin akan dihadapi dalam penelitian Saudara): <ul style="list-style-type: none"> • <i>Respect for person</i> (menghormati harkat dan martabat manusia): Menghargai hak pasien sebagai responden, ketika responden tidak mau dilakukan pemeriksaan maka saya akan menghormati hak responden untuk tidak dilakukan pemeriksaan. <i>Beneficence</i> (bermanfaat) <i>Non-maleficence</i> (tidak merugikan): Bermanfaat untuk meningkatkan pengetahuan tentang asuhan kebidanan ibu hamil <i>Justice</i> (keadilan): Berdasarkan kriteria yang ditetapkan serta tidak membedakan pasien, peneliti tidak akan membedakan antara pasien 1 dengan yang lain semua sama dan akan dilakukan tindakan sama dan sesuai. 		
9.	Data penelitian terdahulu sebagai penunjang perumusan masalah (dapat lebih dari satu jurnal): Nama peneliti: Devi kurniasari, Veni yunita sari		



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373

Email : komite_etik@umpri.ac.id

	<p>Judul penelitian: faktor-faktor yang mempengaruhi kunjungan kehamilan</p> <p>Hasil Penelitian: Derajat kesehatan di Indonesia saat ini masih menunjukkan keadaan yang kurang dibuktikannya dengan masih tingginya angka kematian ibu dan penurunannya yang lambat merupakan masalah prioritas yang belum teratasi karena faktor yang melatarbelakangi kematian ibu dan bayi baru lahir penyebab yang terbanyak (90%) pre-eklamsi 15-20%,infeksi 10-15%,oleh karena itu untuk menghindari kemungkinan terjadinya resiko-resiko selama masa kehamilan,ibu harus rajin memeriksakan kehamilannya secara teratur.</p>
10.	<p>Bagaimana Cara Memilih Subjek Penelitian?</p> <p>Kriteria Inklusi: sehat mendapatkan persetujuan dari responden</p> <ul style="list-style-type: none"> -Merupakan pasien yang terdokumentasi dalam rekam medis memiliki diagnose hamil dan dengan hasil tespek yang positif. -Pasien dewasa umur 26 tahun -Terdaftar di BPM selama periode 2021 -Mendapat buku pink (KIA) sebagai tanda bahwa pasien tersebut hamil -Pasien menandatangani formulis persetujuan (infom consent) untuk ikut serta sebagai responden <p>Kriteria Eksklusi:</p> <p>Contoh</p> <ul style="list-style-type: none"> -Data dari rekam medis yang kurang lengkap -Pasien yang mengalami hamil kembar -pasien yang mengalami persalinan sc

**C. Proses Mendapatkan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)/Informed Consent (IC) –
(Diisi bila menggunakan data primer)**

1.	Kepada siapa PSP dijelaskan?	<input checked="" type="checkbox"/> Individu	<input type="checkbox"/> Kelompok	<input checked="" type="checkbox"/> Wali
2.	a.	Siapa yang memberikan penjelasan? Peneliti		
	b.	Kapan akan dijelaskan? 1 minggu sebelum pelaksanaan		
	c.	Apakah subjek diberi waktu cukup untuk membuat keputusan? Iya diberi waktu 1-2 hari		
	c.	Tempat memberikan penjelasan: di rumah pasien		
	d.	Siapa yang menandatangani PSP? Pasien		
	e.	Siapa yang menyaksikan penandatanganan PSP? Wali		
3.	Masalah etik yang mungkin akan dihadapi subjek			
	a.	Risiko penelitian		
		1. Mengganggu kegiatan pelayanan kesehatan rutin	<input type="checkbox"/> Ya	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak
		2. Menimbulkan efek samping terhadap subjek	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
		3. Bertentangan dengan norma, adat istiadat setempat	<input type="checkbox"/> Ya	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak
		4. Timbulnya kerugian ekonomi, stigmatisasi dari subjek	<input type="checkbox"/> Ya	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak
	b.	Manfaat untuk ikut serta		
		1. Bertambahnya pengetahuan baru	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
		2. Mendapatkan pelayanan kesehatan	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak
		3. Insentif	<input type="checkbox"/> Uang tunai	<input type="checkbox"/> Tidak
			<input checked="" type="checkbox"/> Barang/Cendramata	
		4. Kompensasi	<input type="checkbox"/> Asuransi	<input type="checkbox"/> Uang tunai
			<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Lain-lain
	c.	Mempengaruhi secara berlebihan (Bujukan)		
		1. Hubungan antara Ketua Peneliti dengan subjek	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ada
		2. Bila ada:	<input type="checkbox"/> Dokter-pasien	<input type="checkbox"/> Guru/dosen
			<input type="checkbox"/> Atasan-bawahan	<input type="checkbox"/> Lain-lain



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373

Email : komite_etik@umpri.ac.id

		murid/mahasiswa	
	d.	<p>Jika penelitian ini menggunakan orang sehat, jelaskan cara pemeriksaan kesehatannya: Bila pasien tidak mau maka peneliti memperbolehkan pasien menolak, bila pasien tiba tiba menghentikan jika pasien mau untuk diperiksa lanjut pemeriksa dengan hati hati dan tetap menjaga privacy pasien untuk tidak lupa memberitahu kepada pasien pemeriksa apa yang akan kita lakukan.</p> <p>Jika penelitian ini menggunakan orang sakit, jelaskan cara mendiagnosis dan nama dokter yang bertanggung jawab: <i>peneliti tidak menggunakan orang yang sedang sakit dan jika pasien peneliti sedang sakit maka harus berbicara terlebih dahulu kepada keluarga dokter yang bertanggung jawab</i></p>	

D. Isi Penjelasan/Informasi ke Subjek – (Diisi bila menggunakan data primer)

1. Apakah Narasi dalam Persetujuan Setelah Penjelasan Subjek Menerangkan Tentang:			
a. Keterangan ringkasan penelitian	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	
b. Perlakuan yang diterapkan pada subjek	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Not Available
c. Manfaat untuk subjek	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Not Available
d. Bahaya potensial	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Not Available
e. Hak untuk mengundurkan diri	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Not Available
f. Adanya insentif untuk subjek (bila ada)	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Not Available
g. Jenis insentif yang diberikan (bila ada)	<input checked="" type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Not Available
h. Jenis kompensasi (bila ada)	<input type="checkbox"/> Ya	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Not Available
2. Pengambilan Spesimen (bila tidak, langsung ke poin 3)			
a. Apakah ada spesimen yang diambil dari subjek	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya, sebutkan	
b. Adakah keterangan jumlah spesimen yang diambil	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	
c. Adakah keterangan tentang frekuensi pengambilan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	
d. Adakah keterangan tentang cara pengambilan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	
e. Adakah keterangan tentang cara penanganan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	
f. Adakah keterangan tentang risiko potensial pengambilan	<input type="checkbox"/> Ya	<input type="checkbox"/> Tidak	
g. Apakah ada tindakan invasif pada subjek	<input checked="" type="checkbox"/> Tidak	<input type="checkbox"/> Ya, sebutkan	
3. Kerahasiaan Subjek			
a. Adakah keterangan tentang kerahasiaan subjek? Subjek dirahasiakan dengan mengganti nama subjek dengan inisial			
a. Adakah keterangan tentang kerahasiaan spesimen?-			
b. Adakah keterangan tentang kerahasiaan data?iya,data penelitian dirahasiakan hanya untuk kepentingan penelitian			
4. Kontak person peneliti, sebutkan: 087895746340			
Kontak person institusi peneliti, sebutkan: 072922537			



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

E. Pernyataan

1.	Pernahkah ketua pelaksana penelitian terlibat/dihukum karena tindak kriminal/disiplin oleh masyarakat atau organisasi kedokteran swasta/suatu badan yang berwenang? <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, jelaskan:
2.	Berapa lama data penelitian akan disimpan oleh Peneliti Utama ? 3Bulan
3.	Apa tindakan pencegahan yang dilakukan untuk menjaga kerahasiaan data kesehatan? <input checked="" type="checkbox"/> Dokumen/berkas penelitian akan disimpan pada lokasi yang aman dan hanya dapat diakses oleh petugas yang terlibat dalam penelitian <input checked="" type="checkbox"/> Data dikomputer hanya diperuntukkan bagi petugas yang terlibat dalam penelitian dan dapat diakses dengan menggunakan <i>password</i> dan akses pribadi <input checked="" type="checkbox"/> Sebelum mengakses setiap informasi yang berkaitan dengan penelitian, petugas harus menandatangani formulir pernyataan persetujuan untuk melindungi keamanan dan kerahasiaan informasi kesehatan subjek <input checked="" type="checkbox"/> Sebelum membuka berkas penelitian, petugas harus menandatangani persetujuan untuk menjaga kerahasiaan dokumen <input checked="" type="checkbox"/> Apabila memungkinkan, indentifikasi subjek penelitian dihapus (anonim) dari informasi yang berhubungan dengan penelitian <input type="checkbox"/> Lainnya, jelaskan
4.	Isi formulir ini akan saya pertanggungjawabkan dan akan dilaksanakan sesuai dengan proposal/usulan penelitian yang diajukan serta sesuai dengan prinsip etika penelitian.

Mengetahui,
Pembimbing I

Apri Sulistianingsih, M.Keb

Pringsewu, 10 juni 2021

Peneliti Utama,

Nila Sari



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

**“ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY Y UMUR 23 TAHUN GIPOAO USIA KEHAMILAN 29 MINGGU
2 HARI”**

Saya adalah **NILA SARI** yang berasal dari **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU** yang sedang melakukan penelitian untuk kepentingan **UJIAN AKHIR PROGRAM** mengundang Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, keikutsertaan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela, jadi Anda dapat memutuskan untuk berpartisipasi atau sebaliknya.

Tujuan Penelitian:

Tujuan penelitian ini bertujuan untuk menambah wawasan dan menambah pola pikir peneliti untuk mengkaji,menegakkan masalah serta menentukan apakah tindakan selanjutnya.

Mengapa Subjek terpilih:

Subjek terpilih karena subjek adalah wanita yang sehat dan dalam keadaan hamil

Tata Cara/Prosedur:

peneliti akan bertanya kepada pasien mengenai keluhan yang dirasakan serta akan melakukan pemeriksaan dan akan menentukan hasil dari pemeriksaan tersebut.

Risiko dan ketidaknyamanan:

pada saat pemeriksaan tidak ada resiko yang akan dialami oleh pasien hanya saja pasien merasa sedikit kurang nyaman akan tetapi peneliti akan sangat berhati-hati dalam melakukan pemeriksaan.

Manfaat (langsung untuk subjek dan umum):

Penjelasan mengenai manfaat langsung untuk subjek dan masyarakat

Manfaat langsung ke subjek adalah akan diberikan tindakan pemeriksaan yang sangat efektif serta peneliti akan memberikan konseling secara langsung sehingga ibu bisa mengerti dan paham apa yang disampaikan oleh peneliti.

Manfaat umum adalah menambah wawasan untuk pasien serta peneliti

Prosedur alternatif:

Tidak ada

Kerahasiaan data:

Data pasien akan kami rahasiakan dan tidak akan kami salah gunakan dalam kepentingan yang lain kecuali dengan persetujuan pasien tersebut.



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

Perkiraan jumlah subjek yang akan diikuti sertakan:

1 orang

Kesukarelaan:

Keikutsertaan subjek, peneliti disini tidak kami paksakan melainkan dari hati subjek peneliti dan tidak ada paksaan dari penelitian maupun pihak manapun.

Periode keikutsertaan subjek:

1 Minggu

Subjek dapat dikeluarkan/mengundurkan diri dari penelitian:

Subjek peneliti boleh sewaktu-waktu berhenti ikut serta dalam penelitian yang sedang dilakukan.

**Kemungkinan timbulnya pembiayaan dari perusahaan asuransi kesehatan atau peneliti:
DI TANGGUNG SUBJEK PENELITIAN.**

Insentif dan kompensasi:

Insentif akan diberikan kepada subjek penelitian berupa cindra mata/sovenir

Pertanyaan:

087895746340



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**

Jl. K.H. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373

Email : komite_etik@umpri.ac.id

BIO DATA PENELITI UTAMA

Nama lengkap : Nila Sari
NIP / NPM : 154012018027
Tempat/tgl. lahir : Tebabunuk,2Mei,1999
Jenis Kelamin :Perempuan
Alamat & No. Telp. :Tebabunuk,Kec.Kotaagung Barat,kab.Tanggamus,no telp:087895746340

Pendidikan (dari Sarjana Muda/ yang sederajat keatas)

Tempat Pendidikan	Kota/Negara	Tahun Lulus	Bidang Studi
SDN 1 Tebabunuk	Tebabunuk	2012	SD
SMP Muhammadiyah Kotaagung	Pasar madang,Kotaagung	2015	SMP
SMA Negeri 1 Kotaagung	Kuripan,KOtaagung	2018	SMA
Universita Muhamadiyah Pringsewu	Pringsewu	2021	D3 Kebidanan

Pengalaman Penelitian

Judul Penelitian	Tahun



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373

Email : komite_etik@umpri.ac.id

BIO DATA PENELITI UTAMA

Nama lengkap : Nila Sari
NIP / NPM : 154012018027
Tempat/tgl. lahir : Tebabunuk,2Mei,1999
Jenis Kelamin :Perempuan
Alamat & No. Telp. :Tebabunuk,Kec.Kotaagung Barat,kab.Tanggamus,no telp:087895746340

Pendidikan (dari Sarjana Muda/ yang sederajat keatas)

Tempat Pendidikan	Kota/Negara	Tahun Lulus	Bidang Studi
SDN 1 Tebabunuk	Tebabunuk	2012	SD
SMP Muhammadiyah Kotaagung	Pasar madang,Kotaagung	2015	SMP
SMA Negeri 1 Kotaagung	Kuripan,KOtaagung	2018	SMA
Universita Muhamadiyah Pringsewu	Pringsewu	2021	D3 Kebidanan

Pengalaman Penelitian

Judul Penelitian	Tahun



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373

Email : komite_etik@umpri.ac.id

BIO DATA PENELITI UTAMA

Nama lengkap : Nila Sari
NIP / NPM : 154012018027
Tempat/tgl. lahir : Tebabunuk,2Mei,1999
Jenis Kelamin :Perempuan
Alamat & No. Telp. :Tebabunuk,Kec.Kotaagung Barat,kab.Tanggamus,no telp:087895746340

Pendidikan (dari Sarjana Muda/ yang sederajat keatas)

Tempat Pendidikan	Kota/Negara	Tahun Lulus	Bidang Studi
SDN 1 Tebabunuk	Tebabunuk	2012	SD
SMP Muhammadiyah Kotaagung	Pasar madang,Kotaagung	2015	SMP
SMA Negeri 1 Kotaagung	Kuripan,KOtaagung	2018	SMA
Universita Muhamadiyah Pringsewu	Pringsewu	2021	D3 Kebidanan

Pengalaman Penelitian

Judul Penelitian	Tahun



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373

Email : komite_etik@umpri.ac.id

BIO DATA PENELITIAN UTAMA

Nama lengkap : Nila Sari
NIP / NPM : 154012018027
Tempat/tgl. lahir : Tebabunuk,2Mei,1999
Jenis Kelamin :Perempuan
Alamat & No. Telp. :Tebabunuk,Kec.Kotaagung Barat,kab.Tanggamus,no telp:087895746340

Pendidikan (dari Sarjana Muda/ yang sederajat keatas)

Tempat Pendidikan	Kota/Negara	Tahun Lulus	Bidang Studi
SDN 1 Tebabunuk	Tebabunuk	2012	SD
SMP Muhammadiyah Kotaagung	Pasar madang,Kotaagung	2015	SMP
SMA Negeri 1 Kotaagung	Kuripan,KOtaagung	2018	SMA
Universita Muhamadiyah Pringsewu	Pringsewu	2021	D3 Kebidanan

Pengalaman Penelitian

Judul Penelitian	Tahun



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

Perkiraan jumlah subjek yang akan diikuti sertakan:

1 orang

Kesukarelaan:

Keikutsertaan subjek, peneliti disini tidak kami paksakan melainkan dari hati subjek peneliti dan tidak ada paksaan dari penelitian maupun pihak manapun.

Periode keikutsertaan subjek:

1 Minggu

Subjek dapat dikeluarkan/mengundurkan diri dari penelitian:

Subjek peneliti boleh sewaktu-waktu berhenti ikut serta dalam penelitian yang sedang dilakukan.

Kemungkinan timbulnya pembiayaan dari perusahaan asuransi kesehatan atau peneliti:

DI TANGGUNG SUBJEK PENELITIAN.

Insentif dan kompensasi:

Insentif akan diberikan kepada subjek penelitian berupa cindra mata/sovenir

Pertanyaan:

087895746340



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU**

Jl. K.H. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373

Email : komite_etik@umpri.ac.id

**“ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN PADA NY Y UMUR 23 TAHUN GIPOAO USIA KEHAMILAN 29 MINGGU
2 HARI”**

Saya adalah **NILA SARI** yang berasal dari **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU** yang sedang melakukan penelitian untuk kepentingan **UJIAN AKHIR PROGRAM** mengundang Anda untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, keikutsertaan Anda dalam penelitian ini bersifat sukarela, jadi Anda dapat memutuskan untuk berpartisipasi atau sebaliknya.

Tujuan Penelitian:

Tujuan penelitian ini bertujuan untuk menambah wawasan dan menambah pola pikir peneliti untuk mengkaji,menegakkan masalah serta menentukan apakah tindakan selanjutnya.

Mengapa Subjek terpilih:

Subjek terpilih karena subjek adalah wanita yang sehat dan dalam keadaan hamil

Tata Cara/Prosedur:

peneliti akan bertanya kepada pasien mengenai keluhan yang dirasakan serta akan melakukan pemeriksaan dan akan menentukan hasil dari pemeriksaan tersebut.

Risiko dan ketidaknyamanan:

pada saat pemeriksaan tidak ada resiko yang akan dialami oleh pasien hanya saja pasien merasa sedikit kurang nyaman akan tetapi peneliti akan sangat berhati-hati dalam melakukan pemeriksaan.

Manfaat (langsung untuk subjek dan umum):

Penjelasan mengenai manfaat langsung untuk subjek dan masyarakat

Manfaat langsung ke subjek adalah akan diberikan tidakan pemeriksaan yang sangat efektif serta peneliti akan memberikan konseling secara langsung sehingga ibu bisa mengerti dan paham apa yang disampaikan oleh peneliti.

Manfaat umum adalah menambah wawasan untuk pasien serta peneliti

Prosedur alternatif:

Tidak ada

Kerahasiaan data:

Data pasien akan kami rahasiakan dan tidak akan kami salah gunakan dalam kepentingan yang lain kecuali dengan persetujuan pasien tersebut.



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

E. Pernyataan

1.	Pernahkah ketua pelaksana penelitian terlibat/dihukum karena tindak kriminal/disiplin oleh masyarakat atau organisasi kedokteran swasta/suatu badan yang berwenang? <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/> Ya, jelaskan:
2.	Berapa lama data penelitian akan disimpan oleh Peneliti Utama ? 3Bulan
3.	Apa tindakan pencegahan yang dilakukan untuk menjaga kerahasiaan data kesehatan? <input checked="" type="checkbox"/> Dokumen/berkas penelitian akan disimpan pada lokasi yang aman dan hanya dapat diakses oleh petugas yang terlibat dalam penelitian <input checked="" type="checkbox"/> Data dikomputer hanya diperuntukkan bagi petugas yang terlibat dalam penelitian dan dapat diakses dengan menggunakan <i>password</i> dan akses pribadi <input checked="" type="checkbox"/> Sebelum mengakses setiap informasi yang berkaitan dengan penelitian, petugas harus menandatangani formulir pernyataan persetujuan untuk melindungi keamanan dan kerahasiaan informasi kesehatan subjek <input checked="" type="checkbox"/> Sebelum membuka berkas penelitian, petugas harus menandatangani persetujuan untuk menjaga kerahasiaan dokumen <input checked="" type="checkbox"/> Apabila memungkinkan, indentifikasi subjek penelitian dihapus (anonim) dari informasi yang berhubungan dengan penelitian <input type="checkbox"/> Lainnya, jelaskan
4.	Isi formulir ini akan saya pertanggungjawabkan dan akan dilaksanakan sesuai dengan proposal/usulan penelitian yang diajukan serta sesuai dengan prinsip etika penelitian.

Mengetahui,
Pembimbing I

Apri Sulistianingsih, M.Keb

Pringsewu, 10 juni 2021

Peneliti Utama,

Nila Sari



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
FAKULTAS KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Barat, Kec. Pringsewu, Kabupaten Pringsewu, Lampung 35373
Email : komite_etik@umpri.ac.id

Lampiran : 1 (satu) berkas
Hal : Permohonan Persetujuan Etik

Yth. Ketua Komite Etik Penelitian
Fakultas Kesehatan UMPRI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Peneliti : Nila Sari
NIM : 154012018027
Program Studi/institusi : D3 Kebidanan
Judul (diisi lengkap) : Asuhan Kebidanan Kehamilan Pada Ny. Y di
PMB Langgeng Sri Asih,S.ST
Pembimbing I / Peneliti lain : Apri Sulistianingsih,M.Keb
Pembimbing II / Peneliti lain : Sumi Anggraeni,M.Keb

Mengajukan permohonan persetujuan etik penelitian sebagai salah satu syarat pengambilan data.

Demikian permohonan kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Pembimbing 1/Pembimbing 2

Tanggal surat 13 Juni 2021
Ketua Peneliti

(Apri Sulistianingsih,M.Keb)
NBM:1282 495

(Nila Sari)
NIM. 154012018027



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN

Jl. KH. Ahmad Dahlan No.112, Pringsewu Telp/Fax : 0729-22537 Pringsewu Kode Pos 35373

PERSETUJUAN PEMERIKSAAN IBU HAMIL
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : HENI MISWATI Umur : 25...Th
Alamat : AMBARAWA

Adalah bertindak sebagai diri saya/Orang Tua/Suami/Keluarga dari Pasien :

Nama : AMBASSANUSI Umur : 27...Th
Alamat : KARANG SAPI

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan medis yang akan dilakukan berkaitan dengan **pemeriksaan ibu hamil** dan segala resiko yang terjadi, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemeriksaan ibu hamil lahir dengan tindakan :

Pemeriksaan fisik head to toe, Hb dan Urine

Pernyataan ini kami buat dengan kesadaran atas resiko tindakan medis yang akan diberikan. Bila dikemudian hari terjadi resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hokum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.


Pringsewu, 24 JUNI2021

Pukul : 11-00 WIB

Suami/Wali

Pasien


.....
SUKMA WATI



.....
HENI MISWATI

Yang memberi penjelasan,

Dosen Penguji

Mahasiswa


.....
APT SULUSTIANINGSIH M.keb.


.....
NILASARI

Nomor Registrasi Ibu :
Nomor Urut di Kohort Ibu :
Tanggal menerima buku KIA :
Nama & No. Telp. Tenaga Kesehatan:

Nama Ibu : Heni
Tempat/Tgl. Lahir: Butar 6 Februari 1980
Kehamilan ke : 1 Anak terakhir umur: tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah / SD / SMP / SMU / Akademi / Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : -
Pekerjaan : IRT (ibu rumah tangga)
No. JKN / BPJS :

Nama Suami : Anasahasi
Tempat/Tgl. Lahir: 27 tahun
Agama : Islam
Pendidikan : Tidak Sekolah / SD / SMP / SMU / Akademi / Perguruan Tinggi*
Golongan Darah : -
Pekerjaan : Petani

Alamat Rumah :
Kecamatan :
Kabupaten/Kota :
No. Telp. yang bisa dihubungi :

Nama Anak : L/P*
Tempat/Tgl. Lahir:
Anak Ke : dari anak
No. Akte Kelahiran:
No. JKN / BPJS :

* Lingkari yang sesuai

DIISI OLEH TENAGA KESEHATAN

Kehamilan Saat ini

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT) = 2. Oktober 2020
 Hari Taksiran Persalinan (HTP) = 2 Agustus 2021
 Golongan Darah =
 Penggunaan Kontrasepsi sebelum hamil =
 Riwayat Penyakit yang diderita Ibu =
 Riwayat Alergi =
 Status Imunisasi Tetanus (T) terakhir =
 G.....P.....A.....
 TB = cm

RIWAYAT OBSTETRI

Kehamilan Ke-	Tahun	Lahir Hidup/ Mati/ Abortus	Lahir Aterm/ Pre Term/ Post Term	Lahir Spontan/ SC/ Lainnya	Berat Lahir (g)/ Panjang Lahir (cm)	Tempat bersalin, nakes	Kondisi Anak Saat ini	Komplikasi Kehamilan/ Persalinan

PERIKSA KEHAMILAN

Segera ke dokter atau bidan kehamilan paling sedikit 4 1

- 1 kali pada usia kandu
- 1 kali usia kandungan
- 2 kali pada usia kandi

Pastikan ibu hamil me pelayanan pemeriksaa yang meliputi;

1. Pengukuran tinggi satu kali, bila tinggi badan < 1 risiko panggul sempit melahirkan secara no Penimbangan be kali periksa, Sejak bulan ke-4 pe sedikit 1 kg/bulan.
2. Pengukuran teka Tekanan darah n Tekanan darah



FAKULTAS KESEHATAN
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PRINGSEWU (UMPRI) LAMPUNG

Jalan Makam KH Ghalib No. 112 Telp./Fax/(0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : NILA SARI
NIM : 1540120180
Prodi : DIII Kebidanan
Fakultas : Kesehatan
Pembimbing I : Apri Sulistianingsih, M.Keb

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL KONSULTASI	PARAF PEMBIMBING
1.	15 Juni 2021	Bab 1-2	Revisi parafitikan	f
2.	28 Juni 2021	Bab 3-2	revisi tambahan materi	f
3.	29 Juni 2021	cover	Perbaikan cover	f
4.	1 Juli 2021	1-V	Planning	f
5.	9-7-2021	Bab 11	Revisi	f
6.	29-7-2021		acc masa sedang	f
7.	01-8-2021	Bab 1	Tambahan materi	f
8.	11-8-2021	Bab 11	Tambahan kedera ngan.	f
9.	13-8-2021	Bab 10-V	Perbaikan	f
10.	29-8-2021		acc جيد	f

Pembimbing I

Apri Sulistianingsih, M.Keb



LEMBAR KONSULTASI

Nama : NILA SARI
NIM : 1540120180
Prodi : DIII Kebidanan
Fakultas : Kesehatan
Pembimbing I : Sumi Anggraeni, M.Keb

NO	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	HASIL KONSULTASI	PARAF PEMBIMBING
1.	30 Juni 2021	Bab I dan V	Perbaikan penulisan tabel serta diagnosis	
2.	1-7-2021	I - V	cek planning sesuai data masalah	
3.	9-7-2021	Bab II	Revisi SOAP tambahkan waktu	
4.	29-7-2021	Bab I	ACC masa selanjutnya tambahkan materi	
5.	9/8-2021	Bab III	Tambahkan referensi waktu pengkajian	
6.	9-10-2021	BAB III	Perbaiki Pembahasan	
7.	11-8-2021	BAB III	Perbaiki Penutup	
8.	12-8-2021	BAB IV		
9.	13-8-2021	Bab V		
10	29/08/2021		ACC Jilid	

Pembimbing II

Sumi Anggraeni, M.Keb