

**Lampiran 2 Kuesioner**

**INSTRUMEN PENGAMBILAN DATA**

**STUDI KASUS IBU HAMIL DENGAN ANEMIA G1P0A0 UK 1-13**

**MINGGU**

**Kode Responden:**

**a. Faktor Resiko:**

1. Kelompok usia:  <20 tahun

20 – 35 tahun

>35 tahun

2. Pekerjaan

Swasta

PNS

Petani

Wiraswasta

Tidak bekerja/IRT

Nelayan

Lainnya, sebutkan.....

3. Pendapatan keluarga per-bulan

< Rp.2.240.701

Rp.2.240.701

≥ Rp.2.240.701

Pendapatan lainnya.....

4. Untuk meminum tablet tambah darah menggunakan apa, untuk membantu

meminumnya?

Air putih

Teh

Air jeruk

5. Apakah ibu rutin mengonsumsi tablet Fe

- Rutin setiap hari, diminum malam hari
- Jarang diminum, kalau ingat
- Tidak pernah minum

6. Apakah ibu memiliki pantangan makanan?

- Ikan/Makanan laut

7. Apakah ibu mengonsumsi makanan yang mengandung tinggi protein

(suka/tidak suka)

- Telur                       Ikan/makanan laut                       kacang-kacangan
- Susu                       daging sapi

8. Apakah ibu mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi

- Hati ayam                       Sayuran hijau                       ikan dan makanan laut
- Daging merah                       Tahu                       Buah vit C

9. Status gizi

- Tinggi badan:.....cm

- Berat badan sebelum hamil:

- Berat badan sekarang:

- IMT :

- Kurus (IMT <18,5 kg/m<sup>2</sup>)
- Normal (IMT 18,5 – 24,9 kg/m<sup>2</sup>)
- Gemuk (IMT 25 – 29,9 kg/m<sup>2</sup>)
- Obesitas (>30 kg/m<sup>2</sup>)

10. Apakah ibu mempunyai penyakit penyerta seperti

- Infeksi

Cacing tambang

Malaria

Ginjal menahun

TBC

Jantung

**b. Masalah**

1. Apakah ibu merasa tidak nafsu makan?  Makan 3x sehari  
 Makan 2x sehari  
 Makan 1x sehari
2. Apakah ibu merasakan mual-muntah berlebihan?  Hanya saat pagi hari  
 Pagi, siang malam
3. Apakah ibu merasakan sering kelelahan?  Ya, sampai mengganggu  
 Tidak

**c. Penatalaksanaan**

1. Farmakologis:  Tablet Tambah darah (fe)  
 Asam folat  
 Vitamin B complex  
 Vitamin C
2. Non farmakologis:
  - a. Apakah ibu sudah mendapatkan KIE mengenai banyak mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi?  
 Ya  Tidak
  - b. Apakah ibu sudah mendapatkan KIE mengenai isi piringku  
 Ya  Tidak

Lampiran 3 Perizinan Penelitian 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 / 88 / 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.11.3/0198/2024  
 Tanggal : 13 Maret 2024

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

- a. Nama : YASHINTA SHAFI AMALIA
- b. Alamat : Kebraon Mitra Satwa 1/33 Kebraon Karang Pilang-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 ibu hamil trimester 1 dengan Anemia ringan di wilayah kerja Puskesmas Klampis Kabupaten 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 :

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, 13 Maret 2024  
**an. Plt. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK**  
**KABUPATEN BANGKALAN**  
**KABID HAL**



**Tembusan :**

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

## Lampiran 4 Perizinan Penelitian



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](mailto:klampissehat2015@gmail.com)

Bangkalan, 7 Mei 2024

Kepada

Nomer : 000.9.2 / 224,2 / 433.102.10/2024 Yth. Ketua Poltekkes Kemenkes Surabaya  
Sifat : Penting Prodi D III Kebidanan Kampus  
Lampiran : - Bangkalan  
Perihal : Ijin Melakukan Penelitian di -

B A N G K A L A N

Meninjaklanjuti 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 Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Anemia Ringan di Wilayah Kerja Puskesmas Klampis atas nama : YASHINTA SHAFI AMALIA, 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  
Puskesmas Klampis  
Kasubbag. Kata Usaha



## Lampiran 5 Ethical Clearance (EC)



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](http://www.poltekkesdepkes-sby.ac.id)  
Email : [komisietiklitkes@poltekkesdepkes-sby.ac.id](mailto:komisietiklitkes@poltekkesdepkes-sby.ac.id)



### KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.EA/ 2545 /KEPK-Poltekkes\_Sby/V/2024

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

**Peneliti utama** : Yashinta Shafa Amalia  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : politeknik kesehatan kementerian  
kesehatan surabaya  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Studi Kasus pada ibu hamil primigravida trimester 1 dengan anemia di wilayah kerja puskesmas klampis kabupaten bangkalan"**

*"Case study of 1st trimester primigravida pregnant women with anemia in the working area of ??Klampis 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 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 : Esyuananik,SST.,M.Keb

**Lampiran 6 Inform Consent Responden 1****PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : *Aisyah*

Umur : *21*

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam studi kasus yang berjudul "Studi Kasus Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Klampis" yang akan dilakukan oleh Yashinta Shafa Amalia, Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Poltekkes Kemenkes Surabaya.

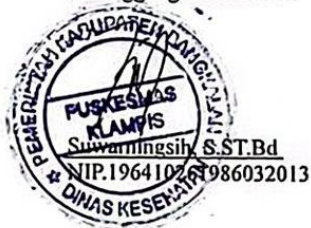
Saya telah menerima penjelasan bahwa jawaban wawancara ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan dalam penelitian. Secara ikhlas saya bersedia untuk menjadi responden studi kasus ini sampai selesai dan data yang saya berikan adalah yang sebenar-benarnya.

Demikian surat ini saya buat, tidak ada paksaan dari pihak manapun dan untuk digunakan sebagaimana semestinya.

Bangkalan, 14 Maret 2024

Mengetahui,

Penanggung Jawab Klien



Responden

*[Handwritten signature]*  
.....

## Lampiran 7 Kunjungan ANC Responden 1

## PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

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

Ibu Hamil			Trimester I		Trimester II	Trimester III		
HPHT: 12-02-2024			Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa	Periksa
BB: 53	TB: 158	IMT:	23/24 /04					
Timbang			55					
Ukur Lingkar Lengan Atas			26 cm					
Tekanan Darah			130/70					
Periksa Tinggi Rahim			Bott (t)					
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin			-					
Status dan Imunisasi Tetanus			T2					
Konseling			612 & 2121212					
Skrining Dokter								
Tablet Tambah Darah								
Test Lab Hemoglobin (Hb)			10,4					
Test Golongan Darah			0					
Test Lab Protein Urine			-					
Test Lab Gula Darah			-					
PPIA								
Tata Laksana Kasus								
Ibu Bersalin TP:			Fasilitas Kesehatan:	Rujukan:				
Inisiasi Menyusu Dini								
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin			KF 1 (6-48 jam)	KF 2 (3-7 hari)	KF 3 (8-28 hari)	KF 4 (28-42 hari)		
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 8 Hasil Laboratorium Responden 1



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	: 23.9.24	Nama : Ny. Arsyah
No RM	:	Umur : 21 th
No Reg LAB	:	Alamat : Trogan
Status	:	Pengirim :
Kamar (RI)	:	Pj : dr Sri Rindayani
HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM		
Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	Nilai Normal
<b>Darah Lengkap</b>		
Hemoglobin	10.9	lk 13,5 - 18,0 gr/dl pr 11,5 - 16,0 gr/dl
Leucocyt		4000 - 11000 /cmm
Trombosit		150.000 - 450.000 /cmm
PCV		lk 40-54%pr 35-47 %
LED		l 0-15 p. 0-20 mm/jm
<b>Widal</b>		
Type O		Negatif
Type H		Negatif
Paratype A		Negatif
Paratype B		Negatif
GDP		75-125 mg/dl
GD2JPP		<140 mg/dl
GDA		<200 mg/dl
Asam Urat		L. 3,4-7,0 P. 2,4-5,7
Kolesterol		< 200 mg / dl
IGG Dengue		Negatif
IGM Dengue		Negatif
NS 1 Dengue		Negatif
Sifis	Negatif	Negatif
HIV	Negatif	Negatif
HBSAG	Negatif	Negatif
Golongan Darah	A	
<b>Urine</b>		
Albumin	Negatif	Negatif
Reduksi		Negatif
Bilirubin		Negatif
Uribilin		Negatif
Eritosit		Negatif
Lekosit		Negatif
Epitel		
Tes Kehamilan		
Petugas Laboratorium		dr. SRI RINDAYANI
		Verifikasi 19790813 200933 2 002

### Lampiran 9 Dokumentasi Kunjungan Pasien



**Lampiran 10 Inform Consent Responden 2****PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan menandatangani lembar ini, saya :

Nama : *Maufiroh*

Umur : *25*

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam studi kasus yang berjudul "Studi Kasus Pada Ibu Hamil Trimester I Dengan Anemia Ringan Di Puskesmas Klampis" yang akan dilakukan oleh Yashinta Shafa Amalia, Mahasiswa Program Studi DIII Kebidanan Bangkalan Poltekkes Kemenkes Surabaya.

Saya telah menerima penjelasan bahwa jawaban wawancara ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan dalam penelitian. Secara ikhlas saya bersedia untuk menjadi responden studi kasus ini sampai selesai dan data yang saya berikan adalah yang sebenar-benarnya.

Demikian surat ini saya buat, tidak ada paksaan dari pihak manapun dan untuk digunakan sebagaimana semestinya.

Bangkalan, 14 Maret 2024

Mengetahui,

Penanggung Jawab Klien



Responden





*[Handwritten signature]*  
.....



## Lampiran 12 Hasil Laboratorium Responden 2


**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	: 27.09.24.	Nama : <i>ry. maurison</i>
No RM	:	Umur : <i>27 th</i>
No Reg LAB	:	Alamat : <i>PRUSSUN</i>
Status	:	Pengirim :
Kamar (RI)	:	Pj : dr Sri Rindayani
HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM		
Pemeriksaan	Hasil Pemeriksaan	Nilai Normal
<b>Darah Lengkap</b>		
Hemoglobin	<i>10.8.</i>	lk 13,5 - 18,0 gr/dl pr 11,5 - 16,0 gr/dl
Leucocyt		4000 - 11000 /cmm
Trombosit		150.000 - 450.000 /cmm
PCV		lk 40-54%pr 35-47 %
LED		10-15 p. 0-20 mm/jm
Widal		
Type O		Negatif
Type H		Negatif
Paratype A		Negatif
Paratype B		Negatif
GDP		75-125 mg/dl
GD2JPP		<140 mg/dl
GDA		<200 mg/dl
Asam Urat		L. 3,4-7,0 P. 2,4-5,7
Kolesterol		< 200 mg / dl
IGG Dengue		Negatif
IGM Dengue		Negatif
Sifilis	<i>Negatif</i>	Negatif
HIV	<i>Negatif</i>	Negatif
HBSAG	<i>Negatif</i>	Negatif
Golongan Darah	<i>O</i>	
<b>Urine</b>		
Albumin	<i>Negatif</i>	Negatif
Reduksi		Negatif
Bilirubin		Negatif
Uribilin		Negatif
Eritosit		Negatif
Lekosit		Negatif
Epitel		
Tes Kehamilan		

**dr. SRI RINDAYANI**  
 19790813 200905 2 002

Dipindai dengan CamScanner

**Lampiran 13 Dokumentasi Responden 2**