

Lampiran 1 *Informed Consent***SURAT PERSETUJUAN***(Informed Consent)*

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama :

Usia :

Pendidikan :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk berperan sebagai responden yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik dalam penelitian yang akan dilakukan oleh

Nama : Neng Aliya Putri

Nim : P27824321043

Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya, Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan

Judul : Studi Kasus pada Primigravida Trimester II dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di wilayah kerja Puskesmas Bangkalan

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

Bangkalan,2024

Bidan PJ

Klien

Lampiran 2 Kuesioner

INTRUMEN PENGUMPULAN DATA
STUDI KASUS PADA PRIMIGRAVIDA TRIMESTER II DENGAN
KEKURANGAN ENERGY KRONIK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
BANGKALAN

Isilah data responden berikut ini secara lengkap. Berilah tanda (√) jika iya dan tanda (X) jika tidak pada kolom pertanyaan

1. Karakteristik responden

Nama :

Pekerjaan :

Alamat :

2. Pola makan

a. Pada saat remaja apakah ibu melakukan diet untuk menjaga proporsi tubuh?

b. Saat remaja apakah ibu memiliki pantangan terhadap makanan tertentu?

c. Jika iya, pantangan terhadap makanan apa saja?

d. Berap kali dalam sehari ibu makan selama hamil?

e. Seberapa porsi makan ibu dalam 1 piring

- Porsi sedikit

- Porsi sedang

- Porsi banyak

f. Komposisi apa saja makanan ibu?

g. Apakah ibu dalam sehari-hari mengonsumsi camilan atau makanan ringan?

Jika iya, camilan atau makanan ringan seperti apa yang ibu konsumsi?...

h. Apakah selama kehamilan ini ibu mendapatkan makanan tambahan dari kader/bidan/pelayanan kesehatan?

i. Jika iya apakah ibu selalu menghabiskan PMT yang diberikan?

3. Pendidikan terakhir

a. Tamat SD

b. Tamat SMP

c. Tamat SMA

d. Akademi/Perguruan Tinggi

4. Pendapatan Keluarga

a. Berapa pendapatan keluarga dalam 1 bulan?

b. Apakah ada keluarga lain yang tinggal bersama ibu?

5. Berapa usia ibu?

6. Keluhan yang dirasakan ibu

a. Apakah ibu mudah lelah, letih, lesu saat beraktivitas?

b. Aktivitas apa yang membuat ibu merasa lelah, letih, lesu saat beraktivitas ?

c. Apakah selama kehamilan ini ibu mengalami penurunan nafsu makan?

d. Apakah bibir ibu tampak pucat?

7. Kepatuhan ibu dalam mengonsumsi tablet tambah darah

a. Apakah saat remaja ibu mengonsumsi tablet tambah darah?

b. Selama hamil apakah ibu rutin mengonsumsi tablet tambah darah?

c. Berapa nilai Hb ibu?

8. Penambahan Berat Badan ibu

a. Berapa berat badan ibu sebelum hamil?

- b. Berapa berat badan ibu sekarang?
- c. Seberapa banyak perubahan berat badan ibu?

9. Nilai LILA ibu..

10. TFU ibu..

Lampiran 3 Tabel Matriks

1. Faktor Risiko Ibu Hamil dengan KEK

Faktor Risiko	Kejadian	
	Subjek 1	Subjek 2
Pola Asupan Makanan		
Pendidikan		
Pendapatan		
Usia		

2. Keluhan yang dirasakan oleh Ibu Hamil dengan KEK

Masalah	Kejadian			
	Subjek 1		Subjek 2	
	Iya	Tidak	Iya	Tidak
Mudah lelah				
Letih				
Lesu				
Penurunan nafsu makan				
Bibir tampak pucat				


3. Penanganan Ibu Hamil dengan KEK

Penatalaksanaan	Kejadian	
	Subjek 2	Subjek 1
Pemberian Makanan Tambahan (PMT)		
Kepatuhan konsumsi TTD		

4. Dampak Ibu Hamil dengan KEK

Dampak	Kejadian	
	Subjek 1	Subjek 2
Anemia		
Penambahan BB		
Tafsiran Berat Janin (TBJ)		

Lampiran 4 Perizinan Penelitian

 PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS BANGKALAN
Jl. Teuku Umar 1/47 Bangkalan (031) 3098146
E-mail : puskesmasbangkalan@gmail.com
KECAMATAN BANGKALAN Kode Pos 69116

SURAT BALASAN PENELITIAN
No. 400.7.22.1/1334/433.102.2/2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :


Nama : Hj. Meiyuni, S. ST
NIP : 197304052002122005
Pangkat/ Gol : Penata Tk.I / III d
Jabatan : Plh.Kepala Puskesmas Bangkalan

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Neng Alia Putri
Instansi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Program Studi : D3 Kebidanan
TEMA/TOPIK : Studi kasus pada Primigravida Trimester 11 dengan kekurangan energi kronik (KEK)di Wilayah kerja Puskesmas Bangkalan

Mahasiswa tersebut diatas benar-benar melakukan pengambilan data untuk keperluan Penelitian di wilayah kerja kami di PUSKESMAS BANGKALAN.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Bangkalan, 25 Juni 2024
Mengetahui
Plh.Kepala UPT Dinas Kesehatan
Puskesmas Bangkalan

Hj. Meiyuni, S. ST
NIP. 197304052002122005

Lampiran 5 Dinas Kesehatan

	PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN DINAS KESEHATAN JALAN RAYA KETENGAN KEC. BURNEH KABUPATEN BANGKALAN TELP. (031) 3095381	
	Bangkalan, 22 April 2024	
Nomor : 000.9.2/ <i>P70</i> /433.102/2024	Kepada Yth. Kepala UPT Dinas Kesehatan Kab. Bangkalan.	
Sifat : Biasa	Puskesmas Bangkalan	
Lampiran : -	Di	
Hal : Ijin Penelitian/ Survey/ Data	<u>BANGKALAN</u>	

Menindaklanjuti Surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor 009.2./89/433.102/2024 Tanggal 19 April 2024. Perihal Permohonan Data, maka bersama ini kami sampaikan bahwa :

Nama	: NENG ALIA PUTRI
Tema/judul Penelitian	: Studi kasus Pada Primigravida Trimester 11 Dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) Di Wilayah Kerja Puskesmas bangkalan
Waktu	: 05 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 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.

An. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN BANGKALAN
Kepala Bidang SDK



INDAILWAHYUNI, SE., M.MKes
Pembina
NIP. 197609162001122002

Lampiran 6 Surat 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 / 152 / 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.11.3/0275/2024
 Tanggal : 5 April 2024


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

- a. Nama : **NENG ALIYA PUTRI**
- b. Alamat : KMP. Tetang Paeng Modung Bangkalan
- c. No. Hp/WA : 082338529007
- d. Pekerjaan / Jabatan : Mahasiswa
- e. Instansi/Civitas/ Organisasi : Poltekkes Surabaya
- f. Kebangsaan : Indonesia
- g. Judul : Studi kasus pada Primigravida Trimester II dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di wilayah kerja Puskesmas Bangkalan.
- h. Bidang Penelitian : Kebidanan
- i. Tujuan Penelitian : Survey , penelitian, mengambil data, wawancara
- j. Dosen Pembimbing / Penanggungjawab : Anis Nurlaili, S.SIT., M.Keb
- k. Peserta : -
- l. Waktu : 5 April 2024 s/d 31 Mei 2024
- m. Lokasi : Puskesmas Bangkalan Kecamatan Bangkalan 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**
KABUPATEN BANGKALAN
BID HAL



AMIR LUTFI, 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

Lampiran 7 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/ 2732 /KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

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

Peneliti utama : Neng Aliya Putri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Studi Kasus Pada Primigravida Trimester II Dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) Di Wilayah Kerja Puskesmas Bangkalan"

"Case Study of Second Trimester Primigravida with Chronic Energy Deficiency (KEK) in the Bangkalan Community Health Center Working Area"

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 : Anis Nur Laili, S. SiT., M. Keb

Lampiran 8 Informed Consent Responden 1

23

SURAT PERSETUJUAN
(Informed Consent)

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : w

Usia : 28 tahun

Pendidikan : SMA

Alamat : Pangeran

Menyatakan bersedia untuk berperan sebagai responden yang akan dilakukan pengkajian yaitu ibu hamil dengan Kekurangan Energi Kronik dalam penelitian yang akan dilakukan oleh


Nama : Neng Aliya Putri
Nim : P27824321043
Perguruan Tinggi : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Surabaya, Program Studi D3 Kebidanan Bangkalan
Judul : Studi Kasus pada Primigravida Trimester II dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di wilayah kerja Puskesmas Bangkalan

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

Bangkalan, 14 Mei..2024

Bidan PJ

Klien




w

Lampiran 9 Dokumentasi Responden 1



Lampiran 10 Hasil Laboratorium Responden 1



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
 DINAS KESEHATAN BANGKALAN
UPT PUSKESMAS BANGKALAN
 J.l. Teuku Umar 1/47 Bangkalan (031) 3098146
 E-mail : puskesmasbangkalan@gmail.com
 BANGKALAN

HASIL PEMERIKSAAN ANC TERPADU
 Nomor : 400.7.5 / 187 / ANC / 433.102.3 / 2024

Kode Pos 69116

Dengan ini menerangkan :

N a m a : Wiid
Tempat/Tgl Lahir : Bangkalan, 12 November 1996
Usia Kehamilan : 15 - 16 Minggu
Hamil Ke - : I
Alamat : Jl. Pelabuhan - Pangeran
 Kec. Bangkalan - Kab. Bangkalan

Berdasarkan hasil Pemeriksaan Darah :


- Hemoglobin : 9,8 gr %
- Golongan Darah : O Rhesus (+)
- Hepatitis B : POSITIF / NEGATIF
- HIV : POSITIF / NEGATIF
- Syphilis : POSITIF / NEGATIF

Berdasarkan hasil pemeriksaan Urine :

- pH : 6,0
- Protein : Negatif (-)
- Reduksi / Glukosa : Negatif (-)

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya, untuk dapat
 9dipergunakan seperlunya.

Bangkalan, 08 Maret 2024
 Dokter Pemeriksa,



dr. Betty Rulita Indahyani
 SIP.No.500.16.7.4/038/433.144/SIPD/2023/DU

Pemeriksa

ID	WINDY	SEQ	4746
1 OT			
DATE	08/03/2024	TIME	09:28:
54			
TITZ			
HGB L	3.17	10 12/1	PLT 279
10 9/1			
HCT L	25.3	% MPV L	7.6
f1			
MCV	79.8	f1 WBC	7.7
10 9/1			
RDW	13.1	% LYM	1.6
20.6%			
HGB L	9.8	g/dl GRAN	5.7
74.0%			
MCH	31.0	pg MID	0.4
5.4%			
MCHC	38.8	g/dl	

Lampiran 12 Dokumentasi Responden 2



Lampiran 13 Hasil Laboratorium Responden 2

#2594, 9:14 AM Surat Keterangan Pemeriksaan

BANGKALAN
Kot. Kemayoran, Kec. Bangkalan, Kab. Bangkalan, Jawa Timur


HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Dokter Pengirim : dr. Betty Rukia Indahyani
Pasien :
Nomor Register : 00099319
Nama : NLP
NIK : 352
Umur : 25 Thn 3 Bn 9 Hs
Tanggal Lahir : 18-01-1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : JL. RAYA SASRYAN

Spesimen
Jenis : 1) Darah 2) URINE 3) Darah 4) Urine
Takaran : 1) JCC 2) TOME 3) JCC 4) Urine
Tgl. Pengambilan Darah : 1) 25-04-2024
25-04-2024 09:10:50-4) 25-04-2024 09:10:50
Tgl. Tesase
Patugas : 1) dr. Betty Rukia Indahyani
Rukia Indahyani 4) dr. Betty Rukia Indahyani

No	Pemeriksaan	Hasil	nilai Rujukan
1	ANC		
	L. Hemoglobin	10.1	11.1-13.9 T2: 9.7 - 14.8 T3: 9.5 - 15
	L. Hct	B	
	L. pH Urine	5.0	5 - 7.5
	L. Protein Urine	Negatif	Negatif
	L. Glukosa Urine	Negatif	Negatif
	L. Hepatitis B	Negatif	Negatif
	L. Anti HIV	Negatif	Negatif
	L. Syphilis	Negatif	Negatif

Keterangan


PUSKESMAS BANGKALAN
dr. Betty Rukia Indahyani
No. 200.14/433.144/511/D/2023/1/DU

KABUPATEN BANGKALAN, 25 April 2024
Pemeriksa
Isnawati Sholah, And Ak

bangkalan.epuskesmas.id/laboratorium/print/6311/true