

Lampiran 1 Informed Consent**SURAT PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN**

Setelah mendapat penjelasan dari saudara peneliti saya menyetujui untuk menjadi responden secara sukarela dan berpartisipasi sebagai subjek penelitian sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Ibu dan Anak berikut; Studi Kasus Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) Pada Primigravida Trimester 3 Di Wilayah Kerja Puskesmas Arosbaya. Pernyataan ini saya buat dalam kondisi sehat jasmani dan rohani, serta tanpa paksaan dari pihak manapun,

Bangkalan,..... 2024

()

Lampiran 2 Panduan Wawancara

**PANDUAN WAWANCARA STUDI KASUS PADA
PRIMIGRAVIDA TM III DENGAN KEKURANGAN ENERGI
KRONIK (KEK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS AROSBAYA
KABUPATEN BANGKALAN**

Kode : Isilah data responden berikut ini secara lengkap. Berilah tanda centang (✓) pada jawaban yang paling sesuai dengan kriteria.

Data Karakteristik Responden

Nama Ibu :

Pekerjaan :

Alamat :

1. Faktor Resiko Ibu Hamil KEK**a. Pendidikan**

1) Apa pendidikan terakhir ibu saat ini ?

Tamat SD

☐

Tamat SMP

☐

Tamat SMA

☐

Perguruan Tinggi

☐
b. Usia

2) Berapa usia ibu saat ini ?

Kurang dari 20 tahun (< 20 tahun)

☐

20 tahun – 35 tahun

☐

Lebih dari 35 tahun (> 35 tahun)

☐

c. Ekonomi

3) Berapa pendapatan keluarga selama 1 bulan ?

< Rp 2.240.701,00

> Rp 2.240.701,00

4) Dalam keluarga apakah ada orang lain yang dinafkahi (orang tua, adek,dll)

Ada

Tidak ada

d. Asupan Nutrisi

5) Apakah selama remaja, ibu sudah makan dengan gizi seimbang ?

Iya

Tidak

6) Selama remaja, apakah ibu pernah melakukan diet ?

Iya

Tidak

7) Apakah saat hamil ini ibu sudah makan dengan gizi seimbang ?

Iya

Tidak

8) Apa saja komposisi makanan ibu selama ini ?

Nasi, sayur, ikan, buah

Nasi, sayur, ikan

Nasi, ikan

9) Apakah ada pantangan selama kehamilan ini ?

Iya

☐

Tidak

☐

e. Penyakit Infeksi

10) Apakah sebelumnya ibu memiliki riwayat penyakit infeksi ?

Demam tipoid

☐

Demam paratipoid

☐

Gastroenteritis

☐

Gastritis

☐

Tuberkulosis

☐

HIV/AIDS

☐

HBsAg

☐

2. Masalah/Tanda Gejala Ibu Hamil KEK

a. Pusing

11) Apakah selama kehamilan ini ibu merasa pusing ?

Sering

☐

Jarang

☐

Tidak Pernah

☐

12) Apa yang ibu lakukan jika merasa pusing ?

Istirahat

☐

Dibiarkan

☐

b. Lelah

13) Apakah selama ini ibu pernah merasa lelah ?

Sering

Jarang

Tidak Pernah

14) Apa yang ibu lakukan jika merasa lelah ?

Istirahat

Dibiarkan

c. Mata Berkunang-kunang

15) Apakah selama ini ibu pernah mengalami mata berkunang-kunang ?

Sering

Jarang

Tidak Pernah

16) Berapa lama ibu merasakan mata berkunang-kunang ?

 ≤ 1 menit ≥ 1 menit

17) Apa yang ibu lakukan jika mengalami mata berkunang-kunang ?

Istirahat

Dibiarkan

d. Penurunan Nafsu Makan

18) Apakah selama ini ibu mengalami penurunan nafsu makan?

Iya

☐

Tidak

☐

19) Berapa banyak frekuensi makan ibu selama ini ?

1 kali makan

☐

2 kali makan

☐

3 kali makan

☐

e. Penurunan Berat Badan

20) Apakah selama ini ibu mengalami penurunan berat badan ?

Iya

☐

Tidak

☐

3. Penyulit Ibu Hamil KEK

a. Anemia

21) Hb : gr/dl

Normal (> 11 gr/dl)

☐

Anemia Ringan (9-10 gr/dl)

☐

Anemia Sedang (7-8 gr/dl)

☐

Anemia Berat (<7 gr/dl)

☐

b. Berat badan tidak bertambah secara normal

22) Berat Badan Sebelum Hamil : Kg

23) Berat Badan Saat ini : Kg

c. Terkena Penyakit Infeksi

24) Apakah saat ini ibu sedang mengalami penyakit infeksi ?

Demam tipoid

☐

Demam paratipoid

☐

Gastroenteritis

☐

Gastritis

☐

Tuberkulosis

☐

HIV/AIDS

☐

HBsAg

☐

4. Penatalaksanaan Ibu Hamil KEK

a. PMT

25) Apakah selama ini ibu diberikan Pemberian Makanan Tambahan (PMT) ?

Iya

☐

Tidak

☐

26) Berapa kali ibu diberikan PMT dalam sehari ?

1 kali/hari

☐

2 kali/hari

☐

3 kali/hari

☐

27) Dalam bentuk apa PMT yang ibu peroleh ?

Makanan lengkap (nasi,sayur,ikan,buah)

☐

Makanan kudapan (puding, kue bolu, lemper, dll)

☐

28) Apakah ibu selalu memakan PMT tersebut ?

Selalu

☐

Jarang

☐

Tidak Pernah

☐

29) Bagaimana penyaluran PMT tersebut ?

Melalui kelas ibu hamil

☐

Melalui Kader

☐

Melalui bidan desa

☐

30) Dimana biasanya ibu mengkonsumsi PMT ?

Di rumah

☐

Di tempat PMT diberikan

☐

31) Apakah suami dan keluarga mengingatkan ibu untuk pengambilan

PMT ?

Iya

☐

Tidak

☐

b. ANC

32) Apakah selama ini ibu rutin melakukan pemeriksaan kehamilan ?

Rutin

☐

Tidak rutin

☐

33) Berapa kali ibu melakukan pemeriksaan kehamilan dalam sebulan ?

1 bulan sekali

☐

1 bulan 2-3 kali

☐

2 bulan sekali

☐

Jika ada keluhan

☐

34) Dimana biasanya ibu melakukan pemeriksaan kehamilan ?

PMB (Praktek Mandiri Bidan)

☐

Puskesmas

☐

Rumah Sakit

☐

35) Apakah suami dan keluarga mengingatkan ibu untuk melakukan

pemeriksaan secara rutin ?

Iya

☐

Tidak

☐

36) Apakah ibu aktif mengikuti kegiatan kelas ibu hamil ?

Sering

☐

Jarang

☐

Tidak Pernah

☐

c. Konsumsi Tablet Fe

37) Saat remaja, apakah ibu pernah diberikan tablet Fe ?

Iya

☐

Tidak

☐

38) Selama remaja, apakah ibu rajin minum tablet Fe ?

Iya

☐

Tidak

☐

39) Apakah ibu rajin meminum tablet fe dan asam folat selama kehamilan ini ?

Iya

☐

Tidak

☐

40) Apakah suami dan keluarga mengingatkan ibu untuk selalu mengkonsumsi tablet fe ?

Iya

☐

Tidak

☐

Lampiran 3 Tabel Matrik

Faktor Resiko Ibu Hamil KEK

Faktor resiko	Kejadian	
	Responden 1	Responden 2
Pendidikan		
Usia		
Pendapatan Ekonomi		
Asupan Nutrisi Remaja 1. Makan gizi seimbang 2. Diet Hamil 1. Makan gizi seimbang 2. Komposisi Pantangan		
Riwayat Penyakit Infeksi		

Tanda/Gejala Ibu Hamil KEK

Tanda Gejala Ibu Hamil KEK	Kejadian	
	Responden 1	Responden 2
Pusing		
Lelah		
Mata Berkunang		
Penurunan Nafsu Makan		

Penyulit Ibu Hamil KEK

Penyulit Ibu Hamil KEK	Responden 1 Kejadian Responden 2	
Anemia 1. Hb		
Berat badan tidak bertambah secara normal 1. BB sebelum hamil 2. BB saat ini 3. Total pertambahan BB		
Terpapar Penyakit Infeksi		

Penatalaksanaan Ibu Hamil KEK

Penatalaksanaan	Responden 1 Kejadian Responden 2	
PMT		
ANC		
Tablet Fe Remaja 1. Diberi Tablet Fe 2. Rajin mengkonsumsi/tidak Hamil 1. Rajin mengkonsumsi tablet Fe 2. Suami/keluarga mengingatkan		

Lampiran 4 Perizinan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANGKALAN
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS AROSBAYA
 Jln. Raya Arosbaya No. 11 Arosbaya Bangkalan Telp. (031) 3051182 Kode
 Pos : 69151 Email : pkmarosbaya11@gmail.com

Bangkalan, 27 Maret 2024

Nomor : 500.6.25/461/433.102.6/2024 Sifat : Penting Lampiran : 1 lembar Perihal : <u>Permohonan Ijin Pendahuluan</u>	Kepada Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan di <u>BANGKALAN</u>
--	---

Menindak lanjuti surat dari Ketua Poltekkes Kemenkes Surabaya tertanggal 6 Maret 2024 Nomor : 000.9.2/627/433.102/2024, Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Surabaya. Dengan ini kami menyatakan "**MENGIJINKAN**" untuk Permohonan Ijin Penelitian di Puskesmas Arosbaya atas nama :

Nama : Tema / Judul Survey :	DIAN MAULYA ROSADA Studi Kasus Primigravida Trimester 3 Dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) di Wilayah Puskesmas Arosbaya Kabupaten Bangkalan.
--	--

Waktu : Instansi :	05 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024 Poltekkes Kemenkes Surabaya
--	---

Demikian surat keterangan ini kami buat, dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

KEPALA UPT DINAS KESEHATAN
 KABUPATEN BANGKALAN
 DI PUSKESMAS AROSBAYA



dr. Hj. ANITA OKTAVIA, M.Si
 NIP. 19830203 201001 2 026

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bangkalan
2. Kepala Badan Kesbangpol Dan Linmas Kab. Bangkalan



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 / 77 / 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.11.3/0194/2024
 Tanggal : 4 Maret 2024

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

- | | |
|---------------------------------------|---|
| a. Nama | : DIAN MAULYA ROSADA |
| b. Alamat | : Jl. Kali Modern Tunjung Kec. Burneh Kab. Bangkalan |
| c. No. Hp/WA | : 082338529007 |
| d. Pekerjaan / Jabatan | : Mahasiswa |
| e. Instansi/Civitas/ Organisasi | : Poltekkes Surabaya |
| f. Kebangsaan | : Indonesia |
| g. Judul | : Studi Kasus Primigravida Trimester 3 dengan kekurangan energi kronik (KEK) di wilayah kerja Puskesmas Arosbaya Kabupaten Bangkalan. |
| h. Bidang Penelitian | : Kebidanan |
| i. Tujuan Penelitian | : Survey, penelitian, mengambil data, wawancara |
| j. Dosen Pembimbing / Penanggungjawab | : Rodiyatun, S.Kep. Ns., M.Pd |
| k. Peserta | : - |
| l. Waktu | : 05 Maret 2024 s/d 31 Mei 2024 |
| m. Lokasi | : Puskesmas Arosbaya Kec. Arosbaya 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 Maret 2024
 an. **Pt. KEPALA BADAN KESBANG DAN POLITIK**



AMIR PUTRI, 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



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/ 2503 /KEPK-Poltekkes_Sby/V/2024

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

Peneliti utama : Dian Maulya Rosada
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Surabaya
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Studi Kasus Pada Primigravida Trimester 3 Dengan Kekurangan Energi Kronik (KEK) Di Wilayah Kerja Puskesmas Arosbaya Kabupaten Bangkalan"

"Case Study of 3rd Trimester Primigravida with Chronic Energy Deficiency (CED) in the Working Area of Arosbaya Health Center Bangkalan District"

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

Lampiran 5 Informed Consent R1

54

Lampiran 1 Informed Consent**SURAT PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN**

Setelah mendapat penjelasan dari saudara peneliti saya menyetujui untuk menjadi responden secara sukarela dan berpartisipasi sebagai subjek penelitian sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Ibu dan Anak Berikut; Studi Kasus Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) Pada Primigravida Trimester 3 Di Wilayah Kerja Puskesmas Arosbaya. Pernyataan ini saya buat dalam kondisi sehat jasmani dan rohani, serta tanpa paksaan dari pihak manapun,

Bangkalan, 24 Maret 2024

Husni
(Husni Holimah)

Lampiran 6 Kunjungan ANC Responden 1

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

67 Po-o Abooo

HPHT: 22/23	Trimester I	Trimester II	Trimester III
Tgl Periksa:	20/23	22/24	20/24
Tempat Periksa:	PMB	01	Py
Timbang BB	40,1	44	48
Pengukuran Tinggi Badan	153	153	153
Ukur Lingkar Lengan Atas	21 cm (Kec)	22	22
Tekanan Darah	100/20	100/60	100/60
Periksa Tinggi Rahim	-	-	-
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	-	+	+
Status dan Imunisasi Tetanus	-	-	-
Konseling	Nutrisi, Istirahat	Nutrisi, ANC Terpapah	-
Skrining Dokter	-	-	-
Tablet Tambah Darah	B6, B12, Fe	Fe, Kalsium	Fe, Kalsium
Test Lab Hemoglobin (Hb)	-	-	-
Test Golongan Darah	-	-	-
Test Lab Protein Urine	-	-	-
Test Lab Gula Darah	-	-	-
Pemeriksaan USG	-	-	-
PPIA	-	-	-
Tata Laksana Kasus / UK	B-g mg, 24 mg	26 mg	29 mg
Ibu Bersalin 29-4-2024	Fasyankes:	Rujukan:	
Taksiran Persalinan:			
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)
Tanggal Periksa:			
Tempat Periksa:			
Periksa Payudara (ASI)			
Periksa Perdarahan			
Periksa Jalan Lahir			
Vitamin A			
KB Pasca Persalinan			
Konseling			
Tata Laksana Kasus			
Bayi baru lahir/ neonatus	KN 1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)

Lampiran 7 Hasil Laboratorium Responden 1

[illegible]

Lampiran 8 Kohort Responden 1

REGISTER

NO	NO INDEX	NAMA		ALAMAT	RUMAH	UMUR						HAMIL KE						HAI	HAI DARI	TENDU	PENGERTIAN FACTOR RISK		JENIS KEHAMILAN		STATUS KEHAMILAN	STATUS KEHAMILAN	STATUS KEHAMILAN
		IBU	SUAMI			IBU (TAHUN)			KEHAMILAN (BULAN)			1			2						NAMES	MASUK KARAKTER	1-2 TH	1-2 TH			
						1-30	31-6	7-12	13-18	19-24	1	2	3	4	5	6	7										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25			
5	15/1/0/14	Musnul	Samsi A	Pekalongan		20		PMG	PMG	28	1						42	22	10/60	2				T ₂			
		Mekmud																									
		28-7-23																									
		29-4-24																									
16	16/1/8/24	Mekmud	Widayah	Pekalongan		32		12				8					53	25	10/60	2				T ₂			
		7-11-23																									
		14-8-24																									
17	17/1/8/24	Fika	Bilfah	Pekalongan		21		5				1					64	33	10/60	2				T ₂			
		Sugark																									
	8260158	2-1-24																									
	85030085	9-10-24																									
18	18/1/8/24	Umran	Mustakil	Bekoh		30						8					60	30	10/60	10				T ₂			
		17-5-23																									
		24-2-24																									
19	19/1/6/24	Kisya R	Rahar	Pekalongan		22		PMG	PMG	27	1						64	27	10/60	2				T ₁			
		20-6-24																									

No		TAMUHAN 2012-14												TAMUHAN 2013-14												PENCOLONG PERDALAMAN		KELAHIRAN				BUHUKAS			KET																								
		JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DES	JAN	FEB	MAR	APR	MAY	JUN	JUL	AUG	SEP	OCT	NOV	DES	DURUN	LAKSI MATI	LAKSI HOKUP	2000-2001	2001-2002	2002-2003																												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
1	2	3																																																									

Lampiran 9 Dokumentasi Kunjungan Responden 1

Lampiran 10 Informed Consent R2

54

Lampiran 1 Informed Consent**SURAT PERSETUJUAN SEBAGAI RESPONDEN**

Setelah mendapat penjelasan dari saudara peneliti saya menyetujui untuk menjadi responden secara sukarela dan berpartisipasi sebagai subjek penelitian sebagai Upaya Peningkatan Kesehatan Ibu dan Anak berikut; Studi Kasus Kejadian Kekurangan Energi Kronik (KEK) Pada Primigravida Trimester 3 Di Wilayah Kerja Puskesmas Arosbaya. Pernyataan ini saya buat dalam kondisi sehat jasmani dan rohani, serta tanpa paksaan dari pihak manapun,

Bangkalan, 29 Maret 2024



(Uswatun Hasanah)

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL
DIISI OLEH PETUGAS KESEHATAN

Hari Pertama Haid Terakhir (HPHT), Tanggal : 14/9/2023
 Hari Takiran Persalinan (HTP), Tanggal : 21/6/2024.
 Lingkar Lengan Atas : cm Tinggi Badan : 157 cm
 Penggunaan kontrasepsi sebelum kehamilan ini :
 Riwayat Penyakit Yang Didenda Ibu :
 Riwayat Alergi :

Tgl.	Keluhan sekarang	Tekanan Darah (mmHg)	Berat Badan (kg)	Umur Ke-hamilan (ming-gu)	Tinggi Fundus (cm)	Letak Janin Kepsu/ Li	Denyut Janin /ment
26/2	1 c.c.	120	42.	6 mg	-	-	-
25/2	mulut - pusing	100	29.	10 mg	24 cm	-	+
24/2	mulut - uumamah.	80	29.	14-15 mg	14 cm	-	-
23/2	pusing.	90	37.5	14-15 mg	14 cm	-	-
22/2	mulut pusing	70	42.	13 mg	17 cm	-	-
21/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
20/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
19/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
18/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
17/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
16/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
15/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
14/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
13/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
12/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
11/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
10/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
9/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
8/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
7/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
6/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
5/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
4/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
3/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
2/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
1/2	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
31/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
30/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
29/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
28/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
27/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
26/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
25/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
24/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
23/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
22/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
21/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
20/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
19/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
18/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
17/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
16/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
15/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
14/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
13/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
12/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
11/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
10/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
9/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
8/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
7/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
6/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
5/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
4/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
3/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
2/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
1/1	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
31/12	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
30/12	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
29/12	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
28/12	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-
27/12	mulut pusing	110	42.	13 mg	17 cm	-	-

14 BUKU KESEHATAN IBU DAN ANAK

CATATAN KESEHATAN IBU HAMIL

Hamil ke : { } Jumlah persalinan : { } Jumlah keguguran : { }

Jumlah anak hidup : { } Jumlah lahir mati : { }

Jumlah anak lahir kurang bulan : { } anak

Jarak kehamilan ini dengan persalinan terakhir : { } [bulan/tahun]

Status imunisasi TT : 2.. Imunisasi TT terakhir : SP..

Periode/peng persalinan terakhir : { } [Tindakan..]

Cara persalinan terakhir *{ } : Spontan/Normal / { } Tindakan.

* Beritanda ! ✓ pada kolom yang sesuai

“Beritanda I ✓ I pada kolom yang sesuai”

[illegible]

15

Lampiran 12 Hasil Laboratorium Responden 2



LABORATORIUM KLINIK PUSKESMAS AROSBAYA

Jl. Raya Arosbaya No.11 Telp. 031) 3051182 AROSBAYA



Nama Penderita : Ny. Uswatun Hasanah

Umur : 23 Thn

Dokter :

No. Reg : ANC02290224

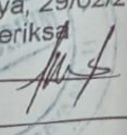
Alamat : Pocogan

Tanggal : 29/02/2024

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	ANGKA NORMAL
<u>DARAH LENGKAP</u>			
HAEMOGLOBIN	11,8		11,0 - 16,0
GOLONGAN DARAH RHEUSUS	B		
SYPHILIS	Negatif (-)		NEGATIF (-)
HBsAg	Non Reaktif (-)		NON REAKTIF (-)
<u>URINE</u>			
ALBUMIN	Negatif (-)		NEGATIF (-)
REDUKSI	Negatif (-)		NEGATIF (-)

Arosbaya, 29/02/2024

Pemeriksa




Lampiran 13 Rekam Medis Responden 2

PUSKESMAS AROS BAYA		RM 05-RI	
PUSKESMAS AROS BAYA Jl. Raya Arosbaya No. 11 Arosbaya Bangkalan E-mail : pskmasarosbaya@gmail.com Telp. (031) 3251182		Nama : Hy. Usawah Hasanah Ist. Mahp TTL/ Umur : 21-09-2001 / 22th No. RM : 03-1049 Alamat : pucungan	
Jadwal asmen : 14-12-2023		Jam : 19.00	
anamnesa : lemas keluhan Utama :			
Riwayat Penyakit Sekarang : Debaran & keluhan lemas (mual) (Pusing kadang) (Nafsu makan menurun) 1 minggu			
Riwayat Penyakit Dahulu : Riwayat Penyakit Keluarga :			
Riwayat Alergi : Obat : Makanan : Tidak diketahui		Riwayat Psikologis :	
Obat terakhir diminum :			
II. Pemeriksaan Fisik Keadaan Umum : Baik Sedang Lemah Lain : Kesadaran : Composmentis Apatis Somnolen Sopor Coma GCS : GCS E : V : M : Tanda Vital : TD : 110/80 mmHg Nadi : 88 x/mnt RR : 22 x/mnt Suhu : 36.3 C VAS Score : SpO2 :			
KEPALA	Mata : ☒ Visus ☐ Pupil : mm/mm ☐ Sklera :	☒ Tidak dilakukan pemeriksaan ☐ Midiasis/ miosis ☐ Reaksi cahaya ☐ Konjungtiva :	Lain-lain :
	Tenggorokan : ☐ Cairan ☐ Epitaxis ☐ Bibir pucat/ sianosis ☐ Kotor	☐ Darah ☐ Mukosa kering	Lain-lain :
LEHER	Leher : ☒ Dalam batas normal ☐ Keterbatasan gerak : ada/ tidak ☐ Tiroid : normal/ membesar ☐ JVP : normal/ meningkat/ menurun ☐ Kaku kuduk : ada/ tidak	Tenggorokan : ☒ Dalam batas normal ☐ Faring : normal/ hiperemi ☐ Tonsil : normal/ membesar	Lain-lain :
PARU	Paru : ☐ Inspeksi : Simetris/ Asimetris ☐ Kualitas : Normal/ cepat & dangkal/ cepat & dalam ☐ Auskultasi : ☐ Vesikuler ☐ Ronki ☐ Perkusi : Sonor/ redup/ hipersonor	☐ Retraksi dada ☐ Wheezing	Lain-lain :
TERAPI Tgl & Jam : 14 2023 19 17 WIB Penatalaksanaan/ Terapi Dokter : Advisi & Anjur. via WA. - Input RI Lemas 1600 maintenance 20 tpm - Ujeksi Ondans 3x1 amp. P.O. Omeprazole 3x1 AC. Antasida 3x1 tbb AC.			
ICD 10 : T&E. Bidan Jsa J22.3 Verifikasi DPJP Tgl : ()			
Diagnosa Kerja : Hipomagnesiemia Diagnosa Banding :			

Lampiran 14 Dokumentasi Kunjungan Responden 2

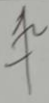
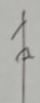
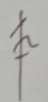
Lampiran 15 Lembar Konsultasi

	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 : 22 Januari 2023 Revisi : 0 Halaman : 1/1

Nama : DIAN MAULYA ROSADA
 NIM : P27824321033
 Judul LTA : STUDI KASUS PADA IBU HAMIL PRIMIGRAVIDA TRIMESTER 3
 DENGAN KEKURANGAN ENERGI KRONIK (KEK) DI WILAYAH
 KERJA PUSKESMAS AROSABAYA KABUPATEN BANGKALAN

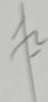
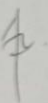
No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
1	29/1/2024	BAB I	> Perbaiki introduksi masalah > Abstrak → Menyatakan > Munculkan gks > Tambahkan solusi > Munculkan pathway	
2	29/1/2024	BAB II	> Urutkan dari WHO, Masalah, Risiko & ke > Pathway ditambahkan	
3	3/2/2024	BAB I	> Introduksi kembali findings > Tambahkan solusi ibu hamil keke	

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
4	1/2024 /2	BAB I	> Introduction diperbaiki > Data WHO dihapus karena tahun 2018 > Tambahan data ke bulan Januari 2024	
5	5/2024 /2	BAB II	AEC. lanjut BAB II dan konsultasi pembimbing lainnya.	
6	7/2024 /2	BAB II p. no II	- lanjut konsultasi pembimbing II - Susun kembali dg panduan lihat literatur dan studi kasus.	
7	8/2024 /2	BAB II	> Perbaiki Daftar pustaka	
8	12/2024 /2	BAB III	BAB III AEC - lanjutkan ke Pembimbing II	

No	TANGGAL	POKOK BINCINGAN	SARAN	PARAF
9	15/2024 2	BAB II	> Cek ulang pendisiran > Cari jurnal internasional "Stunting"	
10	16/2024 2	BAB II	> Tambah konsep ATC	
11	18/2024 2	BAB II	> Fungsi dampak stunting	
12	18/2024 2	BAB II	Atc.	
13	20/2024 2	BAB II	Perbaiki Bab II, tabel manfaat dan pembaca wawancara informed consent.	

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
14	22/2024 /2	BAB III	- Perbaikan frase - Tambah foto - foto pendukung wawancara	
K	23/2024 /2	BAB III	Acc.	
16	16/2024 /4	BAB II & V Hasil dan Pembahasan	- Tambah Prolog Awal - Tabel bukti satu-satu kali diambilkan agar mudah	
17	18/2024 /4	BAB IV & V Hasil & Pembahasan	- Sub bab hasil dijabarkan ke sub bab - Perbaiki kalimat - Dihubungkan studi kasus melalui wawancara - Hasil meliputi FOT Pembahasan (fakta, opini, teori) - Tambah sumber	
18	25/2024 /4	BAB IV & V	- PMI diperbaiki (sua kembali) - ALLOKASI IV & V layout dan VI	

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
19	26/2029 /4	BAB VI Kesimpulan	> Kesimpulan sesuai figure khas > Saran sesuai materi > Kesimpulan → diteliti / penelitian	
20	29/2029 /4	BAB VI Kesimpulan & Saran	> Kriteria sesuai figure khas > Kesimpulan lintas sektor	
21	30/2029 /5	BAB VI Kesimpulan & Saran	Ala. Lengkap Perbandingan 2.	
22	30/2029 /5	BAB IV & V	> 4.1 lokasi penelitian, 4.2 hasil > Replasi kromosom → kromosom, berantai, terarah > asas penyakit infeksi kromosom → asosiasi kromosom > Sesuai p-1 kromosom > Hasil diteliti dengan ap yang kromosom berantai	 ARTIS HUKUMALI
23	6/2029 /5	BAB IV & V	> Tambah teori pantihasan > Tambah IMR awal hamil > Perbaiki kata-kata > Penyakit infeksi diperbaiki > PMT kenapa berbeda	

No	TANGGAL	POKOK BINCANGAN	SARAN	PARAF
24	6/5 2019	BAB VI	> Kalimat lebih diperkaya > lebih simple > Saran → semua 4 diperkaya kalimat	
25	6/5 2019	Abstract Abstrak	> Diagram ke CSS > di bagian akhir keak apa saja yang ada > prosedur Substansi > juga, metode, hasil, kesimpulan, dan	
26	11/5	BAB IV, V, VI	> Perbaiki kalimat keak ke > Kesimpulan di akhir	
27	14/5	BAB IV, V, VI	Acc Saran ke uraian hasil	
28	14/5	Simpulan	Acc	

No	TANGGAL	POKOK BIMBINGAN	SARAN	PARAF
	14/5	Sinopsis	ACC - lengkap bagian awal LTA.	Bud

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

Tanggal Persetujuan :
Dosen Pembimbing I

Rodiyatun

Rodiyatun, S.Kep., Ns., M.Pd
NIP. 1966022011986032001

Bangkalan,.....
Mengetahui
Ketua Program Studi



Dr. Suryaningih, S.SiT, M.Keb.
NIP. 197805242001122003

Tanggal Persetujuan :
Dosen Pembimbing II

Anis Nurlaili

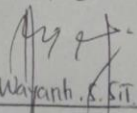
Anis Nurlaili, S.SiT., M.Keb
NIP. 197602272001122001

Lampiran 16 Lembar Revisi

LEMBAR REVISI
SEMINAR SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Dian Maulya Rosada
NIM : P27824321032
Judul : Studi Kasus Primagravida Trimester 3 dengan kekurangan Energi Kronik (KEK) di wilayah kerja Puskesmas Arosbaya

NO	BAB	SARAN/ REVISI	KETERANGAN
1	1	hal 51 → Hasil - aturan tentang Pendidikan ditambahkan dibelakang Aspek Ners (ha 53) Opini - ditambahkan	Siapa Kern Ary 7
2	6	saat	

Penguji

Sri Wiyanti, S. SiT, MPH

LEMBAR REVISI
SEMINAR SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : Dian Maulya Rosada
NIM : P27824321032
Judul : Studi Kasus Primagravida Trimester 3 dengan kekurangan Energi Kronik (KEK) di wilayah kerja Puskesmas Arosbaya

NO	BAB	SARAN/ REVISI	KETERANGAN
1.		- Pengertian dicek ulang . - Tujuan khusus diperso kembali direvisikan dengan hasil - mungkin tabel ditambahkan teori sedikit untuk memperkuat - tambahkan artikel yg full yg msnuddi 2018	

Penguji


Anis Nur Laili, S. ST., M. Keb