

SKRIPSI

HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU  
HAMIL DI PUSKESMAS GEDONGTENGEN KOTA YOGYAKARTA

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Memperoleh Gelar Sarjana  
Keperawatan



Oleh

Juliyanti Cardoso Amaral

KP.15.01.084

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN DAN NERS  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN WIRA HUSADA  
YOGYAKARTA  
2019



**SKRIPSI**

Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta

**Disusun Oleh:**

Juliyanti Cardoso Amaral

**Telah Dipertahankan di depan Dewan Penguji**

**Pada tanggal 03/7/2019**

**Susunan Dewan Penguji**

**Penguji I**

Ika Mustika Dewi, S.Kep.,Ns.,M.Kep

**Penguji II**

Siti Uswatun Chasanah, S.KM.,M.Kes

**Penguji III**

Prastiwi Putri Basuki, S.KM.,M.Si

**Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar sarjana Keperawatan**

Yogyakarta, 17 Juli 2019

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan dan Ners



Ika Mustika Dewi, S.Kep., Ns., M.Kep





**PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di Bawah ini,

**Nama** : Juliyanti Cardoso Amaral

**Nomor Induk Mahasiswa** : KP.15.01.084

**Program Studi** : Ilmu Keperawatan dan Ners

**Menyatakan bahwa skripsi dengan judul :**

Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta

adalah hasil karya saya sendiri dan sepengetahuan saya belum pernah dipublikasikan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Wira Husada Yogyakarta maupun di institusi lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari ternyata apa yang saya nyatakan tidak benar maka saya siap menerima sanksi akademik berupa pembatalan kelulusan dan pencabutan ijazah beserta gelar yang melekat.

Yogyakarta, 17/7/2019

Yang menyatakan,



Juliyanti Cardoso Amaral

Mengetahui Ketua Dewan Penguji,

Ika Mustika Dewi, S.Kep.,Ns.,M.Kep



## HUBUNGAN STATUS GIZI DENGAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS GEDONGTENGEN KOTA YOGYAKARTA

Juliyanti Cadoso Amaral<sup>1</sup>, Ika Mustika Dewi<sup>2</sup>, Siti Uswatun Chasanah<sup>3</sup>

### INTISARI

**Latar belakang:** Anemia pada ibu hamil disebut "*Potencial danger to mother and child*" atau potensial membahayakan ibu dan anak. Ada beberapa faktor yang mempengaruhi anemia salah satunya status gizi.

**Tujuan penelitian:** Mengetahui hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta

**Metode penelitian:** Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan jenis deskriptif analitik menggunakan rancangan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah ibu hamil yang melakukan pemeriksaan di KIA. Teknik yang digunakan dalam pengambilan sampel adalah *purposive sampling* dengan jumlah 82 orang. Alat pengumpulan data menggunakan alat ukur LILA dan melakukan observasi langsung pada pengukuran Haemoglobin. Analisa data menggunakan *uji korelasi koefisien kontingensi*.

**Hasil:** Berdasarkan uji *korelasi koefisien kontingensi* ada hubungan yang signifikan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil. Dengan nilai *p value* 0,019 dan nilai korelasi koefisiensi (*r*) 0,331.

**Kesimpulan:** ada hubungan yang signifikan antara status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.

**Kata kunci:** Anemia, Status Gizi, Ibu Hamil.

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Prodi Ilmu Keperawatan STIKES Wira Husada Yogyakarta

<sup>2</sup> Dosen STIKES Wira Husada Yogyakarta

<sup>3</sup> Dosen STIKES Wira Husada Yogyakarta

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta” dalam rangka memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada program studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Wira Husada Yogyakarta.

Peneliti menyadari bahwa dalam menyusun dan menyelesaikan skripsi ini berkat dukungan dan bimbingan dari berbagai pihak, sehingga dalam kesempatan ini perkenankanlah peneliti menyampaikan rasa hormat dan ucapan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Dr. Dra. Ning Rintiswati, M.Kes., selaku ketua STIKES Wira Husada Yogyakarta yang telah memberikan izin penelitian.
2. Ika Mustika Dewi, S.Kep., Ns., Ms.Kep., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan STIKES Wira Husada Yogyakarta sekaligus sebagai pembimbing I yang telah banyak membantu, membimbing, memberikan masukan serta mengarahkan dalam penyusunan skripsi ini.
3. Siti Uswatun Chasanah, S.K.M., M.Kes., selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk membantu, membimbing, dan mengarahkan dalam penyusunan skripsi.
4. Prastiwi Putri Basuki, S.KM., M.Si., selaku penguji yang juga telah banyak memberikan bimbingan masukan dalam perbaikan skripsi ini.
5. Kepala Puskesmas beserta staf yang memberi izin dalam melakukan penelitian dan responden yang bersedia menjadi responden pada saat penelitian.

6. Kedua orang tua dan keluarga besar yang selalu mendoakan dan memberi dukungan.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna, karena terbatasnya kemampuan dan pengalaman. Oleh karena itu, segala kritik dan saran yang bersifat membangun, akan peneliti terima dengan senang hati. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi semua pihak yang berkepentingan.

Yogyakarta,                      2019

Peneliti

## DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN .....	iii
INTISARI.....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vii
DAFTAR TABEL .....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR LAMPIRAN .....	xi
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah .....	6
C. Tujuan Penelitian .....	6
D. Manfaat Penelitian .....	7
E. Ruang Lingkup.....	8
F. Keaslian Penelitian.....	8
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Landasan Teori .....	11
B. Kerangka Teori.....	29
C. Kerangka Konsep.....	30
D. Hipotesis .....	30
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian.....	31
B. Waktu dan Tempat Penelitian .....	31
C. Populasi dan Sampel Penelitian.....	31
D. Variabel Penelitian .....	33
E. Definisi Operasional .....	34
F. Jenis dan Cara Pengumpulan Data .....	35
G. Alat Penelitian .....	36
H. Analisa Data.....	37
I. Jalannya Pelaksanaan Penelitian .....	39
J. Etika Penelitian .....	41

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil .....	43
B. Pembahasan .....	48

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan .....	56
B. Saran .....	56

DAFTAR PUSTAKA.....	58
---------------------	----

LAMPIRAN .....	62
----------------	----

## DAFTAR TABEL

Halaman

Tabel 1	Penambahan Berat Badan Per Trimester.....	18
Tabel 2	Batas Kadar Hemoglobin (Hb) menurut WHO	22
Tabel 3	Definisi Operasional .....	34
Tabel 4	Pedoman Interpretasi Koefisiensi Korelasi	39
Tabel 5	Distribusi karakteristik ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.....	44
Tabel 6	Distribusi karakteristik responden berdasarkan status gizi ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.....	45
Tabel 7	Distribusi karakteristik responden berdasarkan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.....	46
Tabel 8	Hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.....	46

## DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Kerangka Teori .....	29
Gambar 2 Kerangka Konsep .....	30

## DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lembar Penjelasan Penelitian .....	63
Lembar <i>Informed Consent</i> .....	65
Surat Persetujuan Asisten .....	66
Surat Perjanjian Asisten Penelitian .....	67
Lembar Bibliografi.....	68
Hasil penelitian .....	70
Surat Permohonan Studi Pendahuluan.....	77
Surat Ijin Studi Pendahuluan .....	78
Surat <i>Etical Clearance</i> .....	79
Surat Permohonan Ijin Penelitian .....	80
Surat Ijin Penelitian.....	81
Jadwal Pelaksanaan Penelitian .....	82
Anggaran Penelitian .....	83
Dokumentasi.....	84
Lembar Konsultasi .....	85



# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

*World Health Organization* (WHO) mendefinisikan anemia adalah suatu kondisi terjadinya jumlah dan ukuran sel darah merah atau konsentrasi *hemoglobin* (Hb) menurun di bawah nilai yang ditetapkan akibatnya merusak kapasitas darah untuk mengangkut oksigen ke seluruh tubuh. Anemia juga merupakan indikator gizi buruk dan kesehatan yang buruk (*World Health Organization, 2014*).

Pada tahun 2014 WHO melaporkan kejadian anemia pada tahun 2011 diperkirakan mempengaruhi lebih dari 800 juta anak-anak dan wanita 50% anemia pada wanita di seluruh dunia disebabkan oleh kekurangan zat besi, sedangkan prevalensi pada anak-anak 42,6% wanita hamil 38,2% pada wanita usia subur 29,4%. Prevalensi tertinggi terjadi pada anak-anak (6-59 bulan) di Afrika dengan prevalensi 62,3% dan Asia 53,8% pada wanita hamil tertinggi di Asia 48,7% dan Afrika 46,3% (*World Health Organization, 2014*).

Anemia dapat menimbulkan dampak-dampak negatif yang nantinya berpengaruh pada aktivitas sehari-hari seperti berkurangnya daya pikir dan konsentrasi, berkurangnya prestasi, berkurangnya semangat belajar dan bekerja, menurunnya produktivitas kerja,

menurunnya kebugaran tubuh, mudah terserang penyakit, dan dapat mengakibatkan kelahiran bayi prematur (bayi lahir dengan berat badan rendah) (Indonesia Bebas Anemia, 2016).

Kehamilan adalah suatu keadaan yang diawali dengan proses pembuahan (*fertilisasi*) yaitu pertemuan *sperma* dan sel telur di dalam *tuba fallopi* yang kemudian tertanam di dalam *uterus* selama 40 minggu atau 10 bulan atau 9 bulan dan diakhiri dengan proses persalinan. Setiap ibu hamil akan mengalami perubahan fisiologis baik secara fisik maupun psikologis (Fathonah, 2016).

Anemia pada ibu hamil biasanya disebut *potencial danger to mother and child* atau potensial membahayakan ibu dan anak (Manuaba, 2010). Pada umumnya anemia pada ibu hamil tidak dapat dipisahkan oleh perubahan fisiologis yang terjadi selama masa kehamilan. Pada saat hamil tubuh akan mengalami perubahan yang signifikan salah satunya perubahan pada sistem sirkulasi darah dimana terjadi peningkatan volume darah dalam tubuh sekitar 30-40% jumlah darah yang dihasilkan oleh ibu hamil akan berbagi dengan bayinya. Oleh sebab itu, tubuh ibu hamil memerlukan darah sekitar 30% atau lebih dari sebelum hamil sehingga perlu meningkatkan asupan gizi serta suplemen zat besi dan vitamin yang berfungsi dalam pembentukan *hemoglobin* (Noversiti, 2012).

Menurut *World Health Organization* (WHO) tahun 2014, mengatakan bahwa pada tahun 2011 terdapat lebih dari 40% wanita hamil di seluruh

dunia mengalami anemia dengan prevalensi tertinggi di Asia Tenggara (48,7%) dan Afrika (46,3%). *World health organization* (WHO) memberikan batasan bahwa prevalensi anemia yang tidak ada masalah yaitu bila di bawah angka  $\leq 4,9\%$ , dikatakan ringan jika berada 5,0-19,9%, kategori sedang jika 20,0-39,9% dan berat jika lebih dari  $\geq 40\%$  (*World Health Organization, 2017*).

Secara nasional cakupan ibu hamil yang mendapatkan Tablet Tambah Darah (TTD) di Indonesia tahun 2015 sebesar 85,17%. Meskipun pemerintah sudah melakukan program penanggulangan anemia dengan memberikan 90 tablet Fe (tablet tambah darah) pada ibu hamil selama periode kehamilan dengan tujuan untuk menurunkan angka kejadian anemia pada ibu hamil tetapi prevalensi anemia pada ibu hamil di Indonesia masih tinggi (*Profil Kesehatan Indonesia, 2015*).

Hasil (*Riskesdas*) tahun 2018, menyatakan prevalensi anemia ibu hamil di Indonesia pada tahun 2013 sebesar 37,1% persentase ini mengalami peningkatan pada tahun 2018 sebesar 48,9% ibu hamil yang mendapatkan tablet tambah darah (TTD) di Indonesia tahun 2018 sebesar 73,2% dan yang mengkonsumsi <90 butir sebanyak 61,9%, sedangkan >90 butir sebanyak 38,1% (*Kemenkes, 2018*).

Berdasarkan *Profil Kesehatan Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta* (DIY) tahun 2017, melaporkan prevalensi anemia ibu hamil di DIY pada tahun 2015 sebesar 14,85% dan mengalami kenaikan pada tahun 2016

yaitu sebesar 16,09% dan kembali turun menjadi 14,32% pada tahun 2017. Akan tetapi, peningkatan prevalensi anemia masih terjadi di beberapa Kabupaten Daerah Istimewah Yogyakarta (DIY) antara lainnya Kota Yogyakarta sebanyak (30,81%), Gunung Kidul sebanyak (16,77%), Bantul (16,32%), Kulon Progo (12,88%), dan terendah di Kabupaten Sleman sebanyak (8,06%).

Dampak anemia pada ibu hamil dapat mengakibatkan mortalitas dan morbiditas pada ibu dan bayi serta beresiko keguguran, *prematunitas*, dan berat bayi lahir rendah (BBLR), hambatan pada tumbuh kembang janin dalam rahim, mudah terjadi infeksi, perdarahan *antepartum*, ketuban pecah dini (KPD), saat persalinan dapat mengakibatkan gangguan his, kala I dapat berlangsung lama dan pengeluaran air susu ibu (ASI) berkurang (Setiawati, Wandini, Wardiah, & Aryanti, 2014).

Menurut penelitian Hakim (2016) tentang faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian anemia pada ibu hamil ada beberapa faktor yaitu umur ibu, paritas, jarak kehamilan, pengetahuan ibu, status gizi, mengkonsumsi tablet Fe, frekuensi *antenatalcare* (ANC). Dari beberapa faktor tersebut salah satunya adalah status gizi. Status gizi (*nutritional status*) adalah keadaan yang diakibatkan oleh keseimbangan antara asupan zat gizi dari makanan dan kebutuhan zat gizi oleh tubuh. Status gizi sangat dipengaruhi oleh asupan gizi. Jika antara asupan gizi dengan kebutuhan tubuhnya seimbang maka akan menghasilkan status gizi yang baik. Kebutuhan asupan gizi setiap individu berbeda antar individu hal ini

tergantung pada usia, jenis kelamin, aktivitas, berat badan, dan tinggi badan (Harjatmo, dkk., 2017).

Data dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kota Yogyakarta tahun 2017, menyatakan bahwa di Kabupaten Kota Yogyakarta terdapat delapan belas Puskesmas diantaranya prevalensi kejadian anemia tertinggi di Puskesmas Gedongtengen sebanyak (66,76%), Puskesmas Gondongkusuma I (51,80%), Puskesmas Danurejan II sebanyak (44,44%) dan prevalensi kurang energi kronik (KEK) tertinggi di Puskesmas Gedongtengen sebanyak (23,94%), Puskesmas Kotagede I (20,89%) dan Puskesmas Tegalrejo sebanyak (18,50%). Angka cakupan tablet Fe untuk wilayah Kota Yogyakarta pada tahun 2015 (86,59%). Dinas Kesehatan Kabupaten Kota Yogyakarta membuat target rencana strategis tahun 2016 sebesar 90% tetapi pada tahun 2016 menurun yaitu sebesar 82,09% dan kembali naik pada tahun 2017 sebanyak 85,55% sehingga belum memenuhi target. Dari data-data tersebut terlihat angka cakupan Fe di Kota Yogyakarta belum tercapai dan prevalensi kejadian anemia masih tinggi di beberapa Puskesmas Kota Yogyakarta.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan oleh peneliti pada tanggal 29 November 2018, diperoleh jumlah ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta dari bulan Februari 2018 sampai Februari 2019 sebesar 156 ibu hamil diantaranya ibu yang mengalami anemia sebanyak 78 (50%) orang dan tidak mengalami anemia sebanyak 78 (50%) orang, sedangkan ibu yang mengalami kurang energi kronik (KEK)

didapatkan ada 32 (20,51%) orang dan yang tidak kurang energi kronik (KEK) sebanyak 124 (79,48%) orang. Setelah dilakukan wawancara pada empat ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta menyatakan sehat dan pola makannya baik tetapi pada saat dilakukan pengukuran lingkaran lengan atas (LILA) didapatkan satu diantaranya mengalami KEK (22 cm) dan anemia (10,3 g/dL).

Dari uraian data di atas, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil.

## **B. Rumusan masalah**

Berdasarkan permasalahan yang telah diuraikan di atas maka penulis merumuskan masalah yang diteliti sebagai berikut: "Apakah ada hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta?"

## **C. Tujuan**

### **1. Tujuan umum**

Mengetahui hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.

### **2. Tujuan khusus**

- a. Mengetahui status gizi pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.

- b. Mengetahui kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.

#### **D. Manfaat**

##### **1. Manfaat teoritis**

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi masukan/informasi terutama dalam Ilmu Keperawatan maternitas khususnya gizi untuk ibu hamil dan nantinya dimanfaatkan sebagai bahan untuk perencanaan program penanggulangan masalah gizi pada ibu hamil di Puskesmas.

##### **2. Manfaat bagi praktis**

###### **a. Bagi Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta**

Sebagai bahan masukan dalam memberikan pelayanan kepada ibu hamil khususnya pada penderita anemia sehingga dapat meningkatkan pelayanan yang berkualitas dalam pelaksanaan kerja di bidang maternitas.

###### **b. Bagi penelitian selanjutnya**

Untuk peneliti selanjutnya perlu dilakukan peneliti mendalam mengenai status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil.

#### **E. Ruang lingkup**

##### **1. Materi**

Penelitian ini berhubungan dengan mata kuliah keperawatan maternitas.

2. Responden

Ibu hamil yang melakukan pemeriksaan di poli KIA.

3. Waktu

Penelitian dilakukan pada bulan April 2019.

4. Tempat

Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.

**F. Keaslian penelitian**

Penelitian yang pernah dilakukan dan berkaitan dengan penelitian ini adalah:

1. Utami, Turlina dan Sholika (2010) meneliti tentang “Hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada kehamilan di RSD dr. Soegiri Lamongan”. Persamaan penelitian yaitu metode dan variabel penelitian. Perbedaan dengan penelitian yang akan dilakukan adalah pada teknik sampling dimana pada penelitian Utami, Turlina dan Sholika menggunakan *consecutive sampling*, sedangkan penelitian ini menggunakan *purposive sampling*. Sampel pada penelitian Utami, Turlina dan Sholika yaitu ibu hamil trimester III dan penelitian ini pada ibu hamil trimester I,II,III yang melakukan pemeriksaan di poli KIA. Analisa data yang digunakan oleh Utami, Turlina dan Sholika adalah *uji spearman rank*, sedangkan penelitian yang akan dilakukan menggunakan *uji korelasi koefisien kontingensi*.

2. Mariana, Wulandari dan Padila (2018), meneliti tentang “Hubungan pola makan dengan kejadian anemia pada ibu hamil di wilayah kerja Puskesmas Jalan Gedang Kota Bengkulu”. Persamaan penelitian dengan penelitian sebelumnya yaitu metode penelitian, sampel, dan analisa data. Perbedaan dengan penelitian sebelumnya yaitu pada variabel penelitian dimana variabel *independent* pada penelitian Mariana, Wulandari dan Padila adalah pola makan dan penelitian yang akan dilakukan adalah status gizi, cara pengumpulan data pada penelitian Mariana, Wulandari dan Padila menggunakan kuesioner dan penelitian ini menggunakan alat ukur yaitu pita LILA dan *cyanmethemoglobin*, serta tempat penelitian Mariana, Wulandari dan Padila di Bengkulu dan penelitian ini di Kota Yogyakarta.
3. Anggraeni, Yudi dan Sukarno (2014)meneliti tentang “Hubungan asupan zat besi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Ngampel Kabupaten Kendal”. Persamaan pada metode dan variabel dependent yaitu sama-sama meneliti tentang kejadian anemia pada ibu hamil. Perbedaan dengan penelitian sebelumnya yaitu variabel penelitian sebelumnya tentang asupan zat besi, sedangkan pada penelitian yang akan dilakukan tentang status gizi, metode pengumpulan data pada penelitian Anggraeni, Yudi, dan Sukarno adalah metode *recall* 24 jam dan alat ukur Hb *sahli*, sedangkan metode yang digunakan untuk penelitian ini adalah alat pengukuran kurang energi kronik (KEK) dengan pita lingkaran lengan

atas (LILA) dan *hemoglobin* (Hb) menggunakan *cyanmethemoglobin*. Analisa data pada penelitian sebelumnya menggunakan *uji kendall tau (t)* dan penelitian yang akan dilakukan menggunakan *uji korelasi kofisien kontingensi*.

## **BAB V**

### **PENUTUP**

#### **A. Kesimpulan**

Berdasarkan hasil peneliti seperti yang telah diuraikan pada bab sebelumnya dapat ditarik beberapa kesimpulan yaitu :

1. Status gizi ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta dalam kategori tidak KEK sebesar 23 responden (71,1%).
2. Kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta sebagian besar responden dalam kategori tidak anemia sebesar 23 responden (71,1%).
3. Ada hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta dengan nilai korelasi *koefisien* (r) sebesar 0,331 sehingga dalam kategori kekuatan hubungan rendah dan hasil nilai *p value* 0,019.

#### **B. Saran**

1. Bagi Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta

    Perlunya melakukan penyuluhan terkait dengan pentingnya mengkonsumsi tablet Fe selama kehamilan, dimana tablet Fe dapat membantu dalam pembentukan darah. Sehingga dapat menurunkan angka prevalensi kejadian anemia pada ibu hamil dan mengurangi angka kematian pada ibu dan janin.

2. Bagi penelitian selanjutnya

Disarankan bagi penelitian selanjutnya dapat melakukan penelitian yang lebih mendalam terkait dengan faktor-faktor kepatuhan dalam mengkonsumsi tablet Fe selama kehamilan pada ibu hamil.

## DAFTAR PUSTAKA

- Agria, I., Sari, R.M., Mc,I. (2012). *Gizi Reproduksi*. Yogyakarta : Fitramaya.
- Anggraeni, E.D., Yudi, D., Sukarno. (2014). Hubungan Asupan Gizi Dengan Kejadian Ansssemia pada Ibu Hamil Di Puskesmas Ngampel Kabupaten Kendal. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan(JIKK)*.2(1): 47-51.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.1016/j.jacc.2003.07.020>
- Ardianto, D.F., Purnamawati, E., Cahyanty, E.N., Kurniawan,H., Wicaksono,H. (2013). Analisis solo. <http://analissolo.blogspot.com/2013/01/photometer.html> diakses pada tgl 9 Desember 2018.
- Ariyani, R. (2016). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Mojolaban Kabupaten Sukoharjo*. Naskah Publikasi tidak Diterbitkan. Surakarta :Program Studi S-1 Ilmu Kesehatan Gizi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Aritonang, S. (2010). *Kesehatan Ibu dan Anak*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Asrinah,. Shinta, S.P., Dewie, S.,Ima,S.M., Dian,N.S. (2010). *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Edisi Pertama . Yogyakarta : Nuha Medika.
- Asyirah, sitti. (2012). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Puskesmas Bajeng Kecamatan Bajeng Kabupaten Gowa Tahun 2012, 42.
- Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan . (2018) . *Riset Kesehatan Dasar 2018* . Jakarta : Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (KEMENKES RI).
- Dahlan, S. (2014). *Statistik untuk Kedokteran dan Kesehatan: Deskriptif, Bivariat, dan Multivariat Dilengkapi Aplikasi Menggunakan SPSS*. Jakarta: Epidemiologi Indonesia.
- Dewi, A.B.F.K., Pujiastuti, N., Fajar, I. (2013). *Ilmu Gizi untuk Praktisi Kesehatan*.Cetakan pertama .Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Dinas Kesehatan Kabupaten Kota Yogyakarta. *Profil Kesehatan Kabupaten Kota 2017*. Kota Yogyakarta: DINKES Kota Yogyakarta.

- Dharma, K.K. (2011). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. Jakarta: CV.Trans Info Medika.
- Fathonah, S. (2016). *Gizi dan Kesehatan untuk Ibu Hamil*. Jakarta : Erlangga.
- Hakim,N.R.A. (2017). *Faktor-Faktor yang berhubunga dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil Di Puskesmas Ngampilan Yogyakarta*. skripsi tidak diublikasikan. Program Studi D4 Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Aisyiyah Yogyakarta.
- Harjatmo, P.T.,Par'i, H.M., Wiyono, S. (2017). *Penilaian Status Gizi*. Cetakan pertama. Jakarta: KEMENKES RI
- Indonesia Bebas Anemia. (2016). Teori tentang Anemia, penyebab dan dampak Anemia.: Sangobion. [http://sangobion.co.id/bebasanemia/teori-tentang-anemia\\_penyebab\\_dan-dampak-anemia.php](http://sangobion.co.id/bebasanemia/teori-tentang-anemia_penyebab_dan-dampak-anemia.php) diakses 12 November 2018.
- Imron, M.TA. (2011). *Statistik Kesehatan Dilengkapi: Indikator Kesehatan, Vital Statistik, Tabel Kematian Klinis*. Cetakan pertama. Jakarta: Sagung Seto.
- Kemenkes RI. (2011). *Profil Kesehatan Indonesia 2010*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Kementrian Kesehatan Republika Indonesia. *Profil Kesehatan Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta 2016* Jakarta: Kemenkes RI [http://www.depkes.go.id/resources/download/profil/PROFIL\\_KES P ROVINSI\\_2016/14 DIY\\_2016.pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/profil/PROFIL_KES_P ROVINSI_2016/14 DIY_2016.pdf) diakses tgl13 Oktober 2018.
- Kementrian Kesehatan Republika Indonesia. *Profil Kesehatan Provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta 2017*. Jakarta: Kemenkes RI [http://www.depkes.go.id/resources/download/profil/PROFIL\\_KES PR NSI\\_2017/14 DIY\\_2017.pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/profil/PROFIL_KES PR NSI_2017/14 DIY_2017.pdf) diakses tgl13 Oktober 2018.
- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. *Profil Kesehatan Indonesia 2015*. Jakarta: Kemenkes RI [http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil\\_kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-Indonesia-2015.pdf](http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil_kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-Indonesia-2015.pdf) diakses pada tanggal 18 Oktober 2018.
- Manuaba. (2010). *Ilmu Kebidanan, Penyakit Kandungan, dan KB*. Jakarta: EGC.

- Mariana, D., Wulandari, D., Padila. (2018). Hubungan Pola Makan dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas. *Jurnal Keperawatan Silampari (JKS)*. 1 (2) :108-122.
- Marlapan, S. (2013). Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Tuminting Kecamatan Tuminting Kota Manado. *Ejournal Keperawatan (e-Kp)*.1(1).
- Notoatmojo, S. (2012). *Metodologi Penelitian*. Ed.Rev . Jakarts: Rineka Cipta
- Noversiti, E. (2012). Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil TM III Di Kota Padang. *PENELITIAN*. <https://doi.org/10.3390/rs8060447>
- Nursalam, (2011). Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan. Jakarta: Selemba medika.
- Prawirohardjo, S. (2014). *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Proverawati, A. (2011). *Anemia dan Anemia Kehamilan*. cetakan pertama. Yogyakarta: Nuha medika.
- Purwaningsih, S., Fatmawati, S. (2010). *Asuhan Keperawatan Maternitas*. Cetakan pertama. Yogyakarta : Nuha medika.
- Rahmawati & Subagiyo. (2012). Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Fe Folat pada Ibu Hamil.s
- Setiadi,. (2007). *Konsep dan Penulisan Riset Keperawatan*. Edisi pertama. Yogyakarta : Graha Ilmu.
- Setiawati, S., Wandinii, R., Wardiah, A., & Aryanti, L. (2014). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Sekampung Kabupaten Lampung Timur Tahun 2013, 8(2), 53–58.
- Sugiyono, (2009). *Statistika untuk Penelitian*. Cetakan kelima belas. Bandung: alfabeta.
- Sugiyono.(2014). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&B*. Bandung: alfabeta.

Suprayanto. (2014). Metode Pemeriksaan Hemoglobin. <http://dr-suparyanto.blogspot.com/2014/04/pemeriksaan-hemoglobin.html> diakses pada tgl 9 Desember 2018.

Triwidiyantari, dkk. (2011). Hubungan Status Gizi Dengan Anemia Pada Ibu Hamil Trimester III. Fakultas Kedokteran Universitas Padjadjaran. Bandung.

Utami, Lilin dan Siti. (2010). Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Kehamilan, *Jurnal Surya*. 1 (5).

World Health Organization. (2014). WHA Global Nutrition Targets 2025: Anaemia Policy Brief. *Global Nutrition Targets 2025*, (6), 8. <https://doi.org/WHO/NMH/NHD/14.4> diakses pada tanggal 15 Oktober 2018.

World Health Organization. (2015). *The Global Prevalence Of Anaemia In 2011*. Geneva : World Health Organization [http://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/global\\_prevalence\\_anaemia\\_2011/en/](http://www.who.int/nutrition/publications/micronutrients/global_prevalence_anaemia_2011/en/) diakses pada 15 Oktober 2018.

World Health Organization. (2017). *Nutritional Anaemias: Tools for Effective Prevention*. World Health Organization. Retrieved from <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/259425/9789241513067-eng.pdf?sequence=1> diakses pada 15 Oktober 2018.

Widatiningsih, S., Dewi, C.H.D. (2017). *Praktek terbaik Asuhan Kehamilan*. Edisi pertama. Yogyakarta : Transmedika.

# LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar penjelasan penelitian

### **Penjelasan penelitian**

**Judul Penelitian** : Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.

#### **Tujuan :**

1. Tujuan Umum  
Mengetahui hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.
2. Tujuan khusus
  - a. Mengetahui status gizi pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.
  - b. Mengetahui kejadian anemia pada ibu hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.

#### **Perlakuan yang diterapkan pada subjek**

Penelitian ini merupakan penelitian observasional analitik, sehingga tidak ada perlakuan atau intervensi apapun untuk subjek. Subjek hanya terlibat sebagai responden yang dilakukan pengukuran dan pengambilan darah.

#### **Manfaat**

Subjek (responden) yang terlibat dalam penelitian ini akan memperoleh informasi tentang perkembangan penyakitnya dan informasi kesehatan lainnya.

#### **Bahaya Potensial**

Tidak ada bahaya potensial yang diakibatkan oleh keterlibatan subjek dalam penelitian ini karena penelitian ini tidak dilakukan intervensi apapun melainkan hanya melakukan pengukuran serta pengambilan darah yang dilakukan oleh bagian analis Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta.

**Hak untuk undur diri**

Keikutsertaan responden dalam penelitian ini bersifat sukarela dan responden berhak untuk mengundurkan diri kapan pun, tanpa menimbulkan konsekuensi yang merugikan responden.

**Adanya insentif untuk responden**

Karena keikutsertaan bersifat sukarela, responden akan diberikan souvenir sebagai ucapan terima kasih.

**Kontak**

Ibu diberi kesempatan untuk menanyakan semua yang belum jelas terkait dengan penelitian ini. Dan bila ibu membutuhkan penjelasan lebih lanjut, ibu dapat menghubungi Juliyanti Cardoso Amaral pada No. HP 081280720317 di STIKES Wira Husada Yogyakarta juga dapat menanyakan tentang penelitian kepada Komite Etik Penelitian Kesehatan dan bisa melalui email: [yanthy.amaral@gmail.com](mailto:yanthy.amaral@gmail.com).

Responden

(.....)

Saksi

(.....)

Peneliti

(Juliyanti C. Amaral)

Lampiran 2. Lembar *Informed Consent**Informed Consent*

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir:

Menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi mennjadi responden peneliti yang dilakukan oleh Mahasiswa STIKES Wira Husada Yogyakarta pada penelitian yang berjudul “Hubunga Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta” yang dilakukan oleh :

Nama : Juliyanti Cardoso Amaral

NIM : KP.15.01084

Saya menjadi responden tanpa paksaan dari pihak manapun karena saya mengetahui bahwa keterangan yang akan saya berikan sangat besar manfaatnya bagi kelanjutan penelitian yang dilakukan oleh peneliti ini.

Yogyakarta,.....2019

Yang menyatakan

(.....)

Lampiran 3. Surat persetujuan menjadi asisten

### Surat Persetujuan Menjadi Asisten

Setelah mendapatkan penjelasan oleh peneliti, saya memahami dan mengetahui tugas-tugas saya sebagai asisten. Oleh sebab itu, saya yang betanda tangan dibawah ini :

Nama =

Alamat =

Pendidikan =

Menyatakan bersedia untuk membantu pelaksanaan dengan judul penelitian "**Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta**". Dalam penelitian yang akan dilakukan oleh saudara Juliyanti Cardoso Amaral, mahasiswa Prodi Ilmu Keperawatan dan Ners STIKES Wira Husada Yogyakarta.

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta,.....2019

Asisten

TTD

(.....)

Lampiran 4. Surat perjanjian asisten penelitian

### **Surat Perjanjian Asisten Penelitian**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Pendidikan :

Selanjutnya disebut PIHAK I,

Nama : Juliyanti Cardoso Amaral

NIM : KP.15.01.084

Alamat : Jl. Babarsari TB 14 nomor 5C, Catur tunggal,  
Depok, Sleman, Yogyakarta

Selanjutnya disebut PIHAK II,

Setelah PIHAK I telah mendapatkan penjelasan secukupnya dari PIHAK II, serta mengerti tugas sebagai asisten penelitian dengan judul:

**“Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta”**

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi Asisten penelitian dan akan mengikuti kegiatan dari awal sampai akhir penelitian.

Yogyakarta,.....2019

PIHAK I

PIHAK II

(Juliyanti Cardoso Amaral)

(.....)

## Lampiran 5. Lembar bibliografi

## LEMBAR BIBIOGRAFI

## JUDUL:

“Hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil di  
Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta”

No/Kode Responden :

Tanggal penelitian :

Isi data berikut dengan benar :

## 1. Data umum

Nama :

Tempat tanggal lahir:

Umur : tahun

Alamat :

No. telp :

Pendidikan terakhir :  Tidak sekolah  SD

SMP  SMA

Perguruan Tinggi

Pekerjaan :  Ibu rumah tangga  PNS

Swasta  Wiraswasta

## 2. Data khusus

Usia kehamilan : (minggu/bulan)

Riwayat persalinan :

I		IV	
II		V	
III		VI	

Tinggi badan ibu hamil : (cm)

BB ibu sebelum hamil : (kg)

BB saat periksa : (kg)

Kadar hemoglobin (HB) : (gr/dL)

Status ginekologi : G.....P.....A.....

LILA : (cm)

Kepatuhan mengkonsumsi tablet Fe :

1. Tanggal penerimaan tablet tambah darah:.....
2. Jumlah tablet tambah darah yang diterima:.....
3. Jumlah sisa tablet tambah darah :.....
4. Tanggal terakhir tablet tambah darah dikonsumsi :.....

## Lampiran 6. Hasil penelitian

## Karakteristik responden

## Umur

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid <20 Tahun	5	11.1	11.1	11.1
d 20-35 tahun	35	77.8	77.8	88.9
>35 Tahun	5	11.1	11.1	100.0
Total	45	100.0	100.0	

## Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SD	2	4.4	4.4	4.4
SMP	5	11.1	11.1	15.6
SMA	29	64.4	64.4	80.0
Perguruan Tinggi	9	20.0	20.0	100.0
Total	45	100.0	100.0	

## Paritas

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Nullipara	15	33.3	33.3	33.3
Primipara	13	28.9	28.9	62.2
Multipara	17	37.8	37.8	100.0
Total	45	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

	Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak Bekerja	32	71.1	71.1	71.1
Bekerja	13	28.9	28.9	100.0
Total	45	100.0	100.0	

**Kepatuhan TTD**

	Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak patuh	22	48.9	48.9	48.9
Patuh	23	51.1	51.1	100.0
Total	45	100.0	100.0	

**Usia Kehamilan**

	Freque ncy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Trimester I	6	13.3	13.3	13.3
Trimester II	12	26.7	26.7	40.0
Trimester III	27	60.0	60.0	100.0
Total	45	100.0	100.0	

## Analisa Bivariat

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Status Gizi * Kejadian Anemia	45	100.0%	0	.0%	45	100.0%

### Status Gizi \* Kejadian Anemia Crosstabulation

			Kejadian Anemia		Total
			Anemia	Tidak Anemia	
Status Gizi	KEK	Count % of Total	7 15.6%	6 13.3%	13 28.9%
	Tidak KEK	Count % of Total	6 13.3%	26 57.8%	32 71.1%
Total		Count % of Total	13 28.9%	32 71.1%	45 100.0%

### Symmetric Measures

		Value	Approx. Sig.
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	.331	.019
N of Valid Cases		45	

Pekerjaan	Status Gizi				Total	
	KEK		Tidak KEK			
	f	%	f	%	f	%
Bekerja	4	8,9	9	20,0	23	48,9
Tidak bekerja	9	20,0	23	51,1	22	51,1
Total	13	28,9	32	71,1	45	100

Umur	Kejadian Anemia				Total	
	Anemia		Tidak Anemia			
	f	%	f	%	f	%
<20 tahun	2	4,4	3	6,7	5	11,1
20-35 tahun	7	15,6	28	62,2	35	77,8
>35 tahun	4	8,9	1	2,2	5	11,1
Total	13	28,9	32	71,1	45	100

Pendidikan	Kejadian Anemia				Total	
	Anemia		Tidak Anemia			
	f	%	f	%	f	%
SD	1	2,2	1	2,2	2	4,4
SMP	4	8,9	1	2,2	5	11,1
SMA	7	15,6	22	48,9	29	64,4
PT	1	2,2	8	17,8	9	20,0
Total	13	28,9	32	71,1	45	100

Usia kehamilan	Kejadian Anemia & Status Gizi								Total	
	KEK & Anemia		KEK & Tidak Anemia		Tidak KEK & Anemia		Tidak KEK & Tidak Anemia			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Triemster I	-	0	2	4,4	-	0	4	8,9	6	13,3
Trimester II	2	4,5	3	6,7	-	0	7	15,6	12	26,7
Trimester III	5	11,1	1	2,2	6	13,3	15	33,3	27	60
Total	7	15,6	6	13,3	6	13,3	26	57,8	45	100

Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Fe	Kejadian Anemia & Status Gizi								Total	
	KEK & Anemia		KEK & Tidak Anemia		Tidak KEK & anemia		Tidak KEK & Tidak Anemia			
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Patuh	2	4,5	4	8,9	2	4,4	15	33,3	23	51,1
Tidak Patuh	5	11,1	2	4,4	4	8,9	11	24,5	22	48,9
Total	7	15,6	6	13,3	6	13,3	26	57,8	45	100

1	Ny.An	17	1	SD	1	IRT	1	7 bulan	3	12,0	2	24	2	G=1 P=0 A=0	1	$30-5=25/30 \times 100=83,3\%$	tidak patuh	1
2	Ny.Za	21	2	SMA	3	IRT	1	15 minggu	2	12,7	2	24	2	G=2 P=0 A=1	2	$15/15 \times 100=100\%$	patuh	2
3	Ny.Wi	26	2	SMA	3	IRT	1	20 minggu	2	12,0	2	28,5	2	G=2 P=1 A=0	2	$30-2=28/30 \times 100=93,3\%$	patuh	2
4	Ny.Td	36	3	SMP	2	IRT	1	18 minggu	2	7,5	1	21	1	G=1 P=0 A=0	1	$\frac{30-10=20}{30} \times 100=66,6\%$	tidak patuh	1
5	Ny.Fa	23	2	SMA	3	IRT	1	41 minggu	3	12,4	2	23	1	G=2 P=1 A=0	2	$10-3=7/10 \times 100=70\%$	tidak patuh	1
6	Ny.Ir	29	2	SMA	3	IRT	1	16 minggu	2	14,4	2	29	2	G=3 P=2 A=0	3	$30-5=25/30 \times 100=83,3\%$	tidak patuh	1
7	Ny.El	23	2	SMP	2	Swasta	2	26 minggu	3	10,5	1	24	2	G=1 P=0 A=0	1	$30/30 \times 100=100\%$	patuh	2
8	Ny.Rq	24	2	PT	4	Swasta	2	29 minggu	3	11,5	2	23,5	2	G=1 P=0 A=0	1	$\frac{30-20=10}{30} \times 100=33,3\%$	tidak patuh	1
9	Ny.J	40	3	SMP	2	IRT	1	25 minggu	3	12,1	2	23,5	2	G=3 P=2 A=0	3	$30-5=25/30 \times 100=83,3\%$	tidak patuh	1
10	Ny.Vk	36	3	SMA	3	Swasta	2	31 minggu	3	12,0	2	27	2	G=3 P=2 A=0	3	$30-8=22/30 \times 100=73,3\%$	tidak patuh	1
11	Ny.Y	28	2	SMA	3	IRT	1	34 minggu	3	12,8	2	35	2	G=2 P=1 A=0	2	$15-5=10/15 \times 100=66,6\%$	tidak patuh	1
12	Ny.As	28	2	SMA	3	IRT	1	29 minggu	3	10,2	1	26	2	G=1 P=0 A=0	1	$30-15=15/30 \times 100=50\%$	tidak patuh	1
13	Ny.Ra	26	2	SMA	3	IRT	1	30 minggu	3	11,5	2	26	2	G=3 P=1 A=1	3	$30-5=25/30 \times 100=83,3\%$	tidak patuh	1
14	Ny.Li	32	2	PT	4	Swasta	2	7 minggu	1	12,1	2	29,8	2	G=2 P=1 A=0	2	$30-1=29/30 \times 100=96,6\%$	patuh	2
15	Ny.Ba	38	3	SMA	3	Swasta	2	29 minggu	3	9,6	1	24,5	2	G=3 P=2 A=0	3	$20/20 \times 100=100\%$	patuh	2
16	Ny.Ag	23	2	SMA	3	Swasta	2	16 minggu	2	11,0	2	22	1	G=1 P=0 A=0	1	$30-7=23/30 \times 100=76,6\%$	tidak patuh	1
17	Ny.Vi	20	2	SMA	3	IRT	1	34 minggu	3	8,9	1	20,5	1	G=2 P=1 A=0	2	$30-6=24/30 \times 100=80\%$	tidak patuh	1
18	Ny.Ng	33	2	SMA	3	IRT	1	19 minggu	2	12,1	2	19,6	1	G=3 P=2 A=0	3	$30-2=28/30 \times 100=93,3\%$	patuh	2
19	Ny.Ru	34	2	SMA	3	IRT	1	31 minggu	3	10,9	1	33	2	G=3 P=2 A=0	3	$10-4=6/10 \times 100=60\%$	tidak patuh	1
20	Ny.Pn	23	2	SMA	3	IRT	1	30 minggu	3	10,1	1	21	1	G=1 P=0 A=0	1	$15-5=10/15 \times 100=66,6\%$	tidak patuh	1
21	Ny.Nh	24	2	SMA	3	IRT	1	38 minggu	3	12,0	2	33	2	G=1 P=0 A=0	1	$10/10 \times 100=100\%$	patuh	2
22	Ny. Rt	35	2	SMA	3	IRT	1	35 minggu	3	11,4	2	27,5	2	G=4 P=3 A=0	3	$10-6=4/10 \times 100=40\%$	tidak patuh	1
23	Ny.M	30	2	PT	4	IRT	2	7 bulan	3	9,0	1	22	1	G=2 P=2 A=0	3	$\frac{30-10=20}{30} \times 100=66,6\%$	tidak patuh	1
24	Ny. Pu	42	3	SMA	3	IRT	1	34 minggu	3	13,1	2	34	2	G=5 P=2 A=2	3	$10/10 \times 100=100\%$	patuh	2
25	Ny.Er	42	3	SMA	3	IRT	1	24 minggu	2	10,6	2	32	2	G=4 P=1 A=2	3	$20/20 \times 100=100\%$	patuh	2
26	Ny.Se	19	1	SMA	3	IRT	1	35 minggu	3	12,6	2	27	2	G=5 P=0 A=4	3	$15-5=10/15 \times 100=66,6\%$	tidak patuh	1
27	Ny.Dh	32	2	SMP	2	wiraswasta	3	26 minggu	3	10,7	1	21	1	G=3 P=1 A=1	3	$30-15=15/30 \times 100=50\%$	tidak patuh	1

28	Ny.Da	24	2	SMA	3	IRT	1	40 minggu	3	11,9	2	27,5	2	G=1 P=0 A=0	1	30-1=29/30x100=96,6%	patuh	2
29	Ny.Ap	25	2	PT	4	Swasta	2	21 minggu	2	11,0	2	23	1	G=1 P=0 A=0	1	30/30x100=100%	patuh	2
30	Ny.Nv	35	2	SMA	3	IRT	1	36 minggu	3	12,0	2	36	2	G=3 P=2 A=0	3	10/10x100=100%	patuh	2
31	Ny.R	29	2	SMA	3	IRT	1	30 minggu	3	12,3	2	29	2	G=2 P=1 A=0	2	10/10x100=100%	patuh	2
32	Ny.Fe	28	2	PT	4	Swasta	2	16 minggu	2	12,8	2	24	2	G=1 P=0 A=0	1	15-6=9/15x100=60%	tidak patuh	1
33	Ny.Ut	29	2	SMA	3	IRT	1	19 minggu	2	10,7	2	24	2	G=1 P=0 A=0	1	30/30x100=100%	patuh	2
34	Ny.C	31	2	SMA	3	IRT	1	4 bulan	2	11,1	2	35	2	G=2 P=1 A=0	2	15/15x100=100%	patuh	2
35	Ny.Ti	36	3	SMA	3	IRT	1	9 minggu	1	12,5	2	21,5	1	G=2 P=1 A=0	2	10/10x100=100%	patuh	2
36	Ny. St	26	2	SD	1	IRT	1	39 minggu	3	7,9	1	22	1	G=2 P=1 A=0	2	10/10x100=100%	patuh	2
37	Ny.Pr	18	1	SMA	3	IRT	1	9 minggu	1	11,5	2	27	2	G=3 P=1 A=1	3	30-1=29/30x100=96,6%	patuh	2
38	Ny.Im	30	2	SMA	3	IRT	1	8 bulan	3	9,4	1	30	2	G=2 P=1 A=0	2	15-5=10/15x100=66,6%	tidak patuh	1
39	Ny. Sp	37	3	PT	4	IRT	1	3 bulan	1	12,0	2	21,7	1	G=1 P=0 A=0	1	30-2=28/30x100=93,3%	patuh	2
40	Ny.W	26	2	PT	4	swasta	2	7 bulan	3	9,6	1	27,5	2	G=2 P=0 A=1	2	$\frac{30-10=20}{30} \times 100 = 66,6\%$	tidak patuh	1
41	Ny.E	19	1	SMA	3	IRT	1	18 minggu	2	12,0	2	22	1	G=1 P=0 A=0	1	30/30x100=100%	patuh	2
42	Ny.Sr	34	2	SMP	2	IRT	1	37 minggu	3	10,9	1	29	2	G=4 P=3 A=0	3	10-5=5/10x100=50%	tidak patuh	1
43	Ny.Na	26	2	PT	4	IRT	1	3 bulan	1	12,7	2	31	2	G=1 P=0 A=0	1	15/15x100=100%	patuh	2
44	Ny.Dw	29	2	PT	4	wiraswasta	3	2 bulan	1	12,8	2	32	2	G=2 P=1 A=0	2	30-2=28/30x100=93,3%	patuh	2
45	Ny.Nr	24	2	SMA	3	wiraswasta	3	8 bulan	3	12,1	2	34	2	G=3 P=2 A=0	3	20/20x100=100%	patuh	2

## Lampiran 6. Permohonan Ijin Studi Penelitian



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
**WIRA HUSADA YOGYAKARTA**  
 (SCHOOL OF HEALTH SCIENCES WIRA HUSADA YOGYAKARTA)  
 SK Menteri Pendidikan Nasional NO. 74/D/O/2002  
 Jl. Babarsari, Glendongan, Tambak Bayan, Depok, Sleman, Yogyakarta. Tlp. (0274) 485110; 485113  
 Home page: [www.stikeswirahusada.ac.id](http://www.stikeswirahusada.ac.id) e-mail: [info@stikeswirahusada.ac.id](mailto:info@stikeswirahusada.ac.id)

No : 1393/STIKES-WHY/IKP-Ners/Skripsi/X/2018  
 Lamp. : -  
 Hal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada Yth.:

1. Kepala Kesbangpol Kota Yogyakarta
2. Kepala Bapeda Yogyakarta
3. Kepala Dinas Kesehatan kota Yogyakarta

Di Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan kurikulum Pendidikan tinggi Ilmu Keperawatan dan Ners, pada Semester Gasal terdapat Mata Kuliah seminar. Salah satu tugas Mata Kuliah Seminar mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan dan Ners adalah menyusun Usulan Penelitian, berkaitan dengan hal tersebut kami mohon bantuan Saudara memberikan izin studi pendahuluan kepada mahasiswa yang tersebut di bawah ini :

Nama : **Juliyanti Cardoso**  
 NIM : **KP.15.01.084**  
 Judul : **Hubungan status gizi dengan kejadian anemia pada ibu hamil**

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 29 Oktober 2018



Agnes Erida Wijayanti, S.Kep., Ns., M.Kep.

## Lampiran 7. Surat Ijin Studi Pendahuluan

**PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA**  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Kenari No 56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515549  
EMAIL : [keehatan@yogyakarta.go.id](mailto:keehatan@yogyakarta.go.id)  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : [unik@yogyakarta.go.id](mailto:unik@yogyakarta.go.id)  
WEB SITE : [www.yogyakarta.go.id](http://www.yogyakarta.go.id)

Yogyakarta, 31-10-2018

Nomor : 421/12639  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth :  
Kepala  
Di-  
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Wira Husada Yogyakarta. Nomor : 1393/STIKES-WHY/IKP-Ners/Skripsi-X/2018, tanggal 29 Oktober 2018 perihal pada pokok surat :

Nama : Juliyanti Cardoso Amanal  
NIM : KP.15.01.084  
Pekerjaan : Mhs. STIKES Wira Husada Yogyakarta  
Alamat : Jl. Babarsari, Glendongan, Tambak Bayan, Sleman

Untuk melakukan ijin studi pendahuluan di Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta dan Puskesmas di Wilayah Kota Yogyakarta

Dengan judul :  
Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil  
Adapun waktunya mulai 30 Oktober 2018 s.d 30 November 2018

Dengan ketentuan

1. Wajib menjaga tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat
2. Ijin studi pendahuluan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah

Kemudian diharap para pejabat setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Demikian ijin studi pendahuluan dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya



an Kepala  
Dinas Kesehatan  
Yogyakarta  
NIP.196505301938031006

Tembusan :  
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta

**SEGORO AMARTO**  
SEMANGAT GOLONG ROYONG AGAWA MAJU NE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN - PEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN

Lampiran 8. Surat *Etical Clearance*
**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
WIRA HUSADA YOGYAKARTA**

(SCHOOL OF HEALTH SCIENCE WIRA HUSADA YOGYAKARTA)

SK Menteri Pendidikan Nasional No. 74/D/O/2002

Jl. Babarsari, Glendongan, Tambak Bayan, Catur Tunggal, Depok, Sleman Yogyakarta 55281

Telp. (0274) 485110, 485113, Fax 485110

Home page: www.stikeswirahusada.ac.id, e-mail: info@stikeswirahusada.ac.id

**SURAT KETERANGAN KELAIKAN ETIK***(Ethical Clearance)*

Nomor : 015/KEPK/STIKES-WHY/II/2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Wira Husada Yogyakarta setelah mengkaji dengan seksama sesuai prinsip etik penelitian, dengan ini menyatakan bahwa telah memenuhi persyaratan etik protocol dengan judul :

**"Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Gedong Tengen Kota Yogyakarta"**

Peneliti Utama : Juliyanti Cardoso Amaral  
 Asal Institusi : STIKES Wira Husada Yogyakarta  
 Supervisor : Ika Mustika Dewi, S.Kep.Ns.M.Kep  
 Lokasi penelitian : Puskesmas Gedong Tengen Kota Yogyakarta  
 Waktu Penelitian : 6 bulan

Surat Keterangan ini berlaku selama 1 tahun sejak tanggal ditetapkannya Surat Keterangan Kelaikan Etik Penelitian ini.

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) STIKES Wira Husada Yogyakarta berhak melakukan pemantauan selama penelitian berlangsung. Jika ada perubahan protocol dan/atau perpanjangan waktu penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian.

Yogyakarta, 21 Februari 2019

Ketua KEPK

Nur Fauziah, S.Kep.Ns. M.Med. Ed.

## Lampiran 9. Permohonan Ijin Penelitian



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
WIRA HUSADA YOGYAKARTA**  
(SCHOOL OF HEALTH SCIENCES WIRA HUSADA YOGYAKARTA)  
SK Menteri Pendidikan Nasional NO. 74/D/O/2002  
Jl. Babarsari, Glendongan, Tambak Bayan, Depok, Sleman, Yogyakarta. Tlp. (0274) 485110; 485113  
Home page: [www.stikeswirausaha.ac.id](http://www.stikeswirausaha.ac.id) e-mail: [info@stikeswirausaha.ac.id](mailto:info@stikeswirausaha.ac.id)

---

No : /22 /STIKES-WHY/KP/Skripsi/III/2019  
Lamp : Satu Usulan Penelitian  
Hal : Permohonan Izin penelitian

Kepada Yth.:  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
Di Tempat

Dengan hormat,  
Kurikulum Program Studi Ilmu Keperawatan dan Ners Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Wira Husada Yogyakarta salah satunya adalah Karya Tulis Ilmiah (Skripsi). Proposal penelitian yang sudah diseminarkan dan dinyatakan lulus akan dilanjutkan dengan kegiatan penelitian, maka kami mohon izin penelitian untuk mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama	: Juliyanti Cardoso Amara
NIM	: KP.15.01.084
Judul	: Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Gedong Tengen Kota Yogyakarta
Pembimbing	: 1. Ika Mustika, S.Kep., Ns., M.Kep. 2. Siti Uswatun Chasanah, S.KM., M.Kes.
Lokasi Penelitian	: Puskesmas Gedong Tengen Kota Yogyakarta

Bersama ini kami lampirkan proposal penelitian yang telah diseminarkan dan direvisi atas nama mahasiswa tersebut. Demikian, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, 6 Maret 2019  
Pembantu Ketua I,  
  
Prastowo Prastoso, S.K.M., M.Si



## Lampiran 10. Surat Ijin Penelitian

 <p><b>PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA</b>  <b>DINAS KESEHATAN</b>          Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869          EMAIL : kesehatan@jogjakota.go.id          HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : unik@jogjakota.go.id          WEB SITE : www.jogjakota.go.id</p>	
Yogyakarta, 25 Maret 2019	
Nomor :	070/ 3316
Sifat :	
Lamp :	
Hal :	Surat Pengantar Penelitian
	Kepada Yth : Di- YOGYAKARTA

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri No.3 Tahun 2018 pasal 5 ayat 2 ; Surat Edaran dari Gubernur D.I.Yogyakarta Nomor : 070/01218 tertanggal 19 Februari 2019 Perihal Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan surat Kantor Kesatuan Bangsa Kota Yogyakarta, Nomor 200/101 tertanggal 22 Februari 2019 perihal hasil pertemuan tentang regulasi penerbitan surat keterangan penelitian dan sesuai surat STIKES Wira Husada Yogyakarta, Nomor : 132/STIKES-WHY/IKP/Skripsi/III/2019 tanggal 6 Maret 2019 perihal permohonan ijin penelitian, maka dapat diberikan ijin melakukan penelitian dengan judul proposal : **"Hubungan Status Gizi dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta"** kepada :

Nama : Juliyanti Cardoso Amaral  
 NIM : KP.15.01.084  
 No HP : 081280720317  
 Pekerjaan : Mahasiswa STIKES Wira Husada Yogyakarta  
 Lokasi penelitian : Puskesmas Gedongtengen  
 Waktu Penelitian : 25 Maret 2019 s.d 25 Mei 2019.

Kepada yang bersangkutan diwajibkan :

1. Menghormati dan menaati peraturan dan tata tertib yang berlaku setempat
2. Surat Pengantar penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan Pemerintah dan hanya dipergunakan untuk keperluan ilmiah

Demikian surat pengantar penelitian ini dibuat, dengan ketentuan memenuhi persyaratan yang berlaku dan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

  
 Kepala Sekretaris  
**Agus Sudrajat, SKM., M.Kes**  
 NIP. 196505301988031006

## Lampiran 11. Jadwal Pelaksanaan Penelitian

## Jadwal Pelaksanaan Penelitian

No	Kegiatan	Oktober 2018	November 2018	Desember 2018	Januari 2019	Februari 2019	Maret 2019	April 2019	Mei 2019	Juni 2019	Juli 2019
1	Pengajuan judul										
2	Studi pendahuluan										
3	Penyusunan usulan proposal										
4	Ujian usulan proposal										
5	Revisi usulan proposal										
6	Pengurusan etika penelitian										
7	Penelitian										
8	Pengolahan data										
9	Penyusunan skripsi										
10	Ujian hasil										
11	Revisi laporan skripsi										
12	Pengumpulan laporan skripsi										

## Lampiran 12. Anggaran Penelitian

## Anggaran Penelitian

No	Kegiatan	Biaya (Rp)
A	Persiapan	
1	Studi pendahuluan (biaya puskesmas)	40.000
2	Penyusunan proposal (Kertas, tinta, map )	150.000
3	Seminar (jilid, kertas, tinta)	200.000
4	Revisi proposal (kertas, tinta, jilid)	150.000
B	Pelaksanaan	
1	Biaya etical clereance	150.000
2	Perijinan penelitian	100.000
3	Sovenir Puskesmas	150.000
4	Sovenir pada ibu hamil 3.000x45	135.000
5	Pembelian pita LILA 5,500x2	11.000
6	Pengambilan darah ibu hamil 5.000x45	225.000
7	Transportasi	100.000
8	Konsumsi	150.000
C	Biaya tak terduga	150.000
Total		1.771.000

Lampiran 13. Dokumentasi



## Lampiran 14. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa	: Juliyanti Cardoso Amaral			
NIM	: KP.15.01.084			

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	22 Oktober 2018	Judul		
2.	8 November 2018	BAB I dan II	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kuotasi</li> <li>- Penomoran halaman &amp; judul</li> <li>- Spasi</li> <li>- Keastian Penelitian</li> <li>- Kriteria Inklusi &amp; Eksklusi</li> <li>- Skala</li> <li>- Definisi Operasional</li> </ul>	
3.	29 November 2018	BAB I, II dan III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Penambahan Bab II</li> <li>- Kriteria Inklusi &amp; Eksklusi</li> <li>- Metode Pengumpulan Data</li> <li>- Kerangka Konsep</li> </ul>	
4.	3 Desember 2018	BAB I, II, dan III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Perbaiki dan Lengkapi sesuai masukan.</li> <li>- Kerangka Teori &amp; konsep</li> <li>- Sampel Penelitian.</li> <li>- Persiapan Ujian.</li> </ul>	
5.	17 Desember 2018	BAB I, II, III	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kata pengantar</li> <li>- tata tulis.</li> </ul>	

## LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa	: Juliyanti Cardoso Amaral
NIM	: KP.15.01.084

No	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
6	20 Mei 2019	BAB III, IV	- Sampel - Pembahasan	
7	31 Mei 2019	BAB IV	- Pembahasan dibuat cross tab.	
8	24 Juni 2019	BAB IV	- tata tulis. - acc	

## LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa	: Juliyanti Cardoso Amaral
NIM	: KP.15.01.084

NO	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1.	23 oktober 2018	Judul	Judul nanti berdisk' lokasi yg dipilih.	f
2.	26 November 2018	BAB I, II, III	lebih dispesifikasi lg masih terlalu luas.	f
3.	3 Desember 2018	BAB I, II, III	Masih luas bahasan mka ulm mengerucut.	f.
4.	11 Des. 2018.	Bab II, IV	- Lat. Belakang, - Kerangka Teori - Sampel	f.
5	14 Des 2018.	tata tulis sapus.		f.

## LEMBAR KONSUL

Nama Mahasiswa	: Juliyanti Cardoso Amaral
NIM	: KP.15.01.084

No	TANGGAL	MATERI KONSULTASI	MASUKAN PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
6	14 Jan 2019	Tata tulis	Diperbaiki w/ segera ujian	f
7	16 Jan 2019	Kuesioner	Diperbaiki	f
8	15 Mei 2019	BAB IV	tata tulis	f
9	12 Juni 2019	Acc	Acc	f