

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

1 dari 1



FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Nomor : 0005 / II6 – 07/ 08.06.2022  
Lamp. : -  
Hal : Permohonan Data

Kepada Yth :  
Lurah Magersari, Kecamatan Magelang Selatan, Kota Magelang  
Di tempat

Dengan Hormat,

Guna memenuhi persyaratan untuk keperluan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi Mahasiswa Semester Akhir Program Studi D3 Analis Kesehatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Setia Budi terkait bidang yang ditekuni, maka dengan ini kami mengajukan permohonan bagi mahasiswa kami :

NAMA : SHAFIRA INGE NAWANGSARI  
NIM : 37193116J  
PROGDI : D3 Analis Kesehatan  
JUDUL : "GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU MENYUSUI BAYI  
0-6 BULAN DI WILAYAH MAGERSARI KOTA MAGELANG "

Untuk dapat melakukan pengambilan data dan Praktek Penelitian terkait Karya Tulis Ilmiah di Wilayah Magersari Kota Magelang.

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Solo, 07 Juni 2022

Melalui

Prof. dr. Marsetyawan HNE Soesatyo, M.Sc., Ph.D.

**Lampiran 2. Ethical Clerence**

7/20/22, 3:51 PM

KEPK-RSDM

**HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN****Dr. Moewardi General Hospital  
RSUD Dr. Moewardi****ETHICAL CLEARANCE  
KELAIKAN ETIK****Nomor : 958 / VII / HREC / 2022**

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify  
setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :  
Bahwa usulan penelitian dengan judul

**GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU MENYUSUI BAYI 0-6 BULAN DI WILAYAH MAGERSARI KOTA MAGELANG**

Principal investigator  
Peneliti Utama

: Shafira Inge Nawangsari  
37193116J

Location of research  
Lokasi Tempat Penelitian

Di wilayah Kelurahan Magersari, Kecamatan Magelang  
: Selatan, Kota Magelang-Jawa Tengah

Is ethically approved  
Dinyatakan layak etik



Issued on : 20 Juli 2022

Dr. Wahyu Dwi Aimoko., Sp.F  
19770224-201001 1 004

### Lampiran 3. *Informed Consent*

#### **INFORMED CONSENT** **Lembar Persetujuan Partisipasi Penelitian**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : .....  
 Umur : .....  
 Jenis Kelamin : .....  
 Alamat : .....  
 Pekerjaan : .....  
 Riwayat Penyakit : .....

Dengan ini saya menyatakan :

SETUJU / MENOLAK

Untuk berpartisipasi secara sukarela sehubungan dengan penelitian mahasiswa yang berjudul “**GAMBARAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU MENYUSUI MASA ASI EKSKLUSIF DI WILAYAH KAMPUNG TEJOSARI KELURAHAN MAGERSARI KOTA MAGELANG**” yang dilaksanakan guna melengkapi syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Analis Kesehatan di Universitas Setia Budi Surakarta. Dimana tujuan, sifat, dan perlunya wawancara dalam penelitian tersebut telah cukup dijelaskan oleh peneliti dan saya mengerti sepenuhnya. Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Magelang,.....

Yang memberi persetujuan

Tanda tangan

(.....)

## Lampiran 4. Kuisisioner

### KUISISIONER PENELITIAN

No. Responden :

Tanggal Pengisian :

#### A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Alamat :
4. Berkerja/Tidak berkerja :
5. Pendidikan terakhir :
6. Kadar Hemoglobin :
7. Jenis Persalinan
  - a. Normal
  - b. Secio Cesar
  - c. Vakum Ekstrak
  - d. Cunam
  - e. Induksi
8. Usia anak :
9. Menyusui anak ke- :

#### B. Jawablah pertanyaan-pertanyaan dibawah ini sesuai dengan apa yang Ibu alami.

1. Apa yang Ibu tahu apa yang dimaksud ASI Eksklusif?
  - a. Ya
  - b. Tidak
2. Bila no. 1 ya, apa pengertian ASI Eksklusif menurut Ibu?
  - a. Pemberian ASI + susu sapi dari umur 0-6 bulan
  - b. Pemberian ASI saja dari umur 0-6 bulan
  - c. Pemberian ASI + madu dari umur 0-6 bulan
  - d. Pemberian ASI + air the dan air putih dari umur 0-6 bulan
3. Menurut Ibu, pemberian ASI Eksklusif penting pada bayi?
  - a. Ya
  - b. Tidak
4. Bila no. 3 ya, apakah pentingnya?
  - a. Memberi nutrisi
  - b. Sebagai curahan kasih sayang

- c. Sumber energi bayi
  - d. Untuk pertumbuhan dan perkembangan anak
  - e. Semua jawaban benar
5. Ibu memberikan ASI Eksklusif kepada anak?
    - a. Ya
    - b. Tidak
  6. Apakah selama ini Ibu pernah memberikan air putih atau minuman lain (air gula, susu formula, susu kental manis, air tajin, dsb) kepada anak?
    - a. Ya
    - b. Tidak
  7. Apakah Ibu mengalami pendarahan sebelum/sesudah melahirkan?
    - a. Ya
    - b. Tidak
  8. Apakah Ibu mengalami episiotomi (gunting vagina) pada saat melahirkan?
    - a. Ya
    - b. Tidak
  9. Apakah Ibu mempunyai riwayat anemia (kekurangan sel darah merah)?
    - a. Ya
    - b. Tidak
  10. Apakah nutrisi Ibu terpenuhi pada saat menyusui?
    - a. Ya
    - b. Tidak
  11. Apakah Ibu mengkonsumsi obat-obatan tertentu (vitamin tambahan atau obat penambah darah)?
    - a. Ya (sebutkan obat-obatan yang dikonsumsi)
    - b. Tidak
  12. Apakah Ibu mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi (daging merah, jeroan, ikan dan makanan laut, sayuran hijau, kacang-kacangan) secara cukup?
    - a. Ya
    - b. Tidak
  13. Apakah Ibu melakukan aktivitas fisik yang berat?
    - a. Ya
    - b. Tidak

14. Apakah Ibu mengalami penyakit infeksi (malaria, AIDS, tuberculosis, schistosomiasis, malabsorpsi dan gangguan usus kecil, sariawan, leishmaniasis, kecacingan) pada saat menyusui?
  - a. Ya
  - b. Tidak
15. Apakah Ibu rajin berolahraga pada saat menyusui?
  - a. Ya
  - b. Tidak
16. Apakah produksi ASI Ibu sudah mencukupi untuk kebutuhan bayi?
  - a. Cukup
  - b. Kurang
17. Berapa kali Ibu menyusui bayi dalam 1 hari?
  - a. 1-2 kali
  - b. 3-4 kali
  - c. Sesuai keinginan anak
18. Apakah Ibu menderita penyakit kronik/akut pada saat menyusui?
  - a. Ya
  - b. Tidak
19. Apa yang Ibu lakukan agar produksi ASI lancar?
  - a. Makan lebih banyak sayuran
  - b. Minum vitamin
  - c. Minum jamu
  - d. Olahraga
  - e. Mengurangi pekerjaan berat
  - f. Lain-lain

.....  
.....  
.....

20. Masalah apa saja yang Ibu alami pada saat memberikan ASI padabayi?

.....  
.....  
.....

## Lampiran 5. Pengambilan Data Responden

Suasana Posyandu di Wilayah  
Alat POCT (point of care testing) Kelurahan Magersri Kota Megelang



Responden Mengisi Kuisioner  
Penelitian



Pengambilan Sampel dan  
Pemeriksaan Kadar Hemoglobin



**Lampiran 6. Hasil Kuisisioner Pada Ibu Menyusui Bayi 0-6 Bulan di  
Kelurahan Magersari Kota Magelang.**

YFH	28 tahun	IRT	S-1	12,8 gr/dl	2 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
AD	26 tahun	Karyawan Swasta	SMK	16,6 gr/dl	1 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
LI	25 tahun	IRT	SMP	9,0 gr/dl	1 bulan	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
APL	38 tahun	Karyawan Swasta	S-1	13,7 gr/dl	4 bulan	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
YD	30 tahun	Bidan	Diploma	15,0 gr/dl	4 hari	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
IN	35 tahun	IRT	SMK	13,1 gr/dl	1 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
EE	30 tahun	IRT	S-2	17,1 gr/dl	4 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
SM	35 tahun	IRT	SMA	14,4 gr/dl	2,5 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
HP	36 tahun	Karyawan Swasta	S-1	11,4 gr/dl	3 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
HN	29 tahun	IRT	SMK	11,1 gr/dl	6 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
NP	34 tahun	IRT	S-1	12,6 gr/dl	5 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
SG	30 tahun	IRT	SMA	13,2 gr/dl	5 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
SY	29 tahun	IRT	SMK	10,4 gr/dl	5 bulan	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
IQ	33 tahun	IRT	SMA	11,6 gr/dl	3 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
MNW	35 tahun	IRT	SMA	13,2 gr/dl	6 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
AR	26 tahun	Karyawan Swasta	S-1	12,5 gr/dl	2 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
IPL	27 tahun	Karyawan Swasta	SMA	13,3 gr/dl	4 bulan	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
RAP	24 tahun	Karyawan Swasta	S-1	12,8 gr/dl	3 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
WA	26 tahun	IRT	Diploma	11,3 gr/dl	4 bulan	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
DK	23 tahun	IRT	S-1	12,3 gr/dl	5 bulan	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
EM	25 tahun	IRT	S-1	11,4 gr/dl	4 bulan	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
NK	28 tahun	IRT	S-1	13,6 gr/dl	4 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
SA	34 tahun	PNS	S-1	11,8 gr/dl	3 bulan	Ya	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
DPU	27 tahun	Karyawan Swasta	S-1	12,4 gr/dl	2 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
SDA	23 tahun	Karyawan Swasta	SMK	13,2 gr/dl	1 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
POW	30 tahun	IRT	SMK	12,9 gr/dl	3 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
HLK	28 tahun	IRT	SMK	10,9 gr/dl	2 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak
IGL	34 tahun	IRT	S1	12,6 gr/dl	3 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
WER	32 tahun	IRT	SMK	10,6 gr/dl	2 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak
SDG	29 tahun	IRT	SMK	16,9 gr/dl	3 bulan	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak



**Lampiran 7. Hasil Kadar Hemoglobin Pada Ibu Menyusui Bayi 0-6 Bulan di Kelurahan Magersari Kota Magelang.**

No	NAMA	UMUR	HASIL HEMOGLOBIN	KETERANGAN
1	YFH	28 tahun	12,8 gr/dl	NORMAL
2	AD	26 tahun	16,6 gr/dl	LEBIH DARI NORMAL
3	LI	25 tahun	9,0 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
4	APL	38 tahun	13,7 gr/dl	NORMAL
5	YD	30 tahun	15,0 gr/dl	NORMAL
6	IN	35 tahun	13,1 gr/dl	NORMAL
7	EE	30 tahun	17,1 gr/dl	LEBIH DARI NORMAL
8	SM	35 tahun	14,4 gr/dl	NORMAL
9	HP	36 tahun	11,4 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
10	HN	29 tahun	11,1 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
11	NP	34 tahun	12,6 gr/dl	NORMAL
12	SG	30 tahun	13,2 gr/dl	NORMAL
13	SY	29 tahun	10,4 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
14	IQ	33 tahun	11,6 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
15	MNW	35 tahun	13,2 gr/dl	NORMAL
16	AR	26 tahun	12,5 gr/dl	NORMAL
17	IPL	27 tahun	13,3 gr/dl	NORMAL
18	RAP	24 tahun	12,8 gr/dl	NORMAL
19	WA	26 tahun	11,3 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
20	DK	23 tahun	12,3 gr/dl	NORMAL
21	EM	25 tahun	12,4 gr/dl	NORMAL
22	NK	28 tahun	13,6 gr/dl	NORMAL
23	SA	34 tahun	11,8 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
24	DPU	27 tahun	12,4 gr/dl	NORMAL
25	SDA	23 tahun	13,2 gr/dl	NORMAL
26	POW	30 tahun	12,9 gr/dl	NORMAL
27	HLK	28 tahun	10,9 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
28	IGL	34 tahun	12,6 gr/dl	NORMAL
29	WER	32 tahun	10,6 gr/dl	KURANG DARI NORMAL
30	SDG	29 tahun	16,9 gr/dl	LEBIH DARI NORMAL