

Lampiran 1 Surat Ijin Dari Lembaga Pendidikan

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 21 Oktober 2018

Nomor : B / 374 / X / 2018
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
Studi Pendahuluan

Kepada

Yth. Kepala Bakesbangpol Kab.Malang
di
Malang

1. Dasar :
 - a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP.
 - b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2018/2019 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.
2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data studi pendahuluan untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2018/2019 a.n, Rida Afrisca Imatul S. NIM.161120 dengan judul "Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi BBLR (Bayi Berat Badan Lahir Rendah) Di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir".
3. Demikian mohon dimaklumi.


Direktur,
Andi Efendi, S.MPh., SH, S.Kep., Ners, MM
Letnan Kolonel Ckm NRP. 34138

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Malang
2. Kepala Puskesmas Wagir

YAYASAN WAHANA BHAKTI KARYA HUSADA
POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN

Malang, 22 Mei 2019

Nomor : B / 26 / V / 2019
Klasifikasi : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin
 Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Bakesbangpol Kab. Malang

di

Malang

1. Dasar :

- a. Kurikulum Nasional DIII Keperawatan Tahun 2014 tentang Penyusunan KTI dan UAP; dan
- b. Kalender Akademik Program Studi Keperawatan Poltekkes RS dr. Soepraoen TA. 2018/2019 tentang jadwal penyusunan KTI dan UAP.

2. Sehubungan hal tersebut di atas, dengan ini diajukan permohonan ijin pengambilan data penelitian untuk mahasiswa Program Studi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS dr. Soepraoen Malang TA. 2018/2019 a.n Rida Afrisca Imatul S, NIM. 161120 dengan judul "Gambaran Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) Di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir Kecamatan Wagir Kabupaten Malang".

3. Demikian mohon dimaklumi.

Direktur,



Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
2. Kepala Puskesmas Wagir

Lampiran 2 Surat Ijin Dari BanKes



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: hakeshangpol@malangkab.go.id – Website: <http://www.malangkab.go.id>
MALANG - 65119

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/ 463 /35.07.207/2018

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan RS dr.SOEPRAOEN Nomor: B/374/X
/2018 Tanggal: 31 Oktober 2018 Perihal: Ijin Studi Pendahuluan

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Ijin Studi Pendahuluan** oleh;

Nama / Instansi : Rida Afrisca Imatul S.
Alamat : Jl. Supriadi Malang
Thema/Judul/Survey/Research : Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi BBLR (Bayi Berat
Badan Lahir Rendah) Di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir
Daerah/tempat kegiatan : Di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir
Lamanya : 03 November - 03 Desember 2018
Pengikut :
Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 31 Oktober 2018

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG

Sekretaris



GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM

Pembina Tingkat I

NIP. 19740326 199311 1 001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Direktur Politeknik Kesehatan RS dr.SOEPRAOEN;
2. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang;
3. Kepala Puskesmas Wlayah Kerja Kec. Wagir Kab. Malang;
4. Mhs/Ybs;
5. Arsip.



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jl. KH. Agus Salim No. 7 Telp. (0341) 366260 Fax. (0341) 366260
Email: bakesbangpol@malangkab.go.id – Webside: <http://www.malangkab.go.id>
MALANG-65119

SURAT KETERANGAN

NOMOR : 072/ 1812 /35.07.207/2019

Untuk melakukan Survey/Research/Penelitian/KKN/PKL/Magang

Menunjuk : Surat dari Direktur Yayasan Wahana Bhakti Karya Husada Politeknik Kesehatan RS.dr. SOEPRAOEN Malang Nomor : B/210/V/2019 tanggal 22 Mei 2019 perihal Ijin Penelitian

Dengan ini Kami **TIDAK KEBERATAN** dilaksanakan **Ijin Penelitian** oleh;

Nama / Instansi : Rida Afrisca Imatul S
Alamat : Jl. S. Supriyadi Malang
Thema/Judul/Survey/Research : **Gambaran Faktor-Faktor yang Mempengaruhi BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) di Wilayah Kerja Puskesmas Kec. Wagir**
Daerah/tempat kegiatan : di Puskesmas Wil. Kerja Kec. Wagir
Lamanya : 27 Mei s.d 27 Juni 2019
Pengikut : -

Dengan Ketentuan :

1. Mentaati Ketentuan - Ketentuan / Peraturan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat supaya melapor kepada Pejabat Setempat
3. Setelah selesai mengadakan kegiatan harap segera melapor kembali ke Bupati Malang Cq. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang
4. Surat Keterangan ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas

Malang, 24 Mei 2019

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN MALANG

Sekretaris


GATOT YUDHA SETIAWAN, AP., MM

Pembina Tingkat I

NIP. 19740326 199311 1 001

Tembusan :

Yth. Sdr.

1. Sdr. Direktur Politeknik Kesehatan RS.dr. SOEPRAOEN Malang
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Malang
3. Sdr. Kepala Puskesmas Wil. Kerja Kec. Wagir
4. Sdr. Mhs ybs
5. Arsip

Lampiran 3 Surat Ijin Dari Dinas Kesehatan Kab.Malang



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393731
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
KEPANJEN

Kepanjen, 21 November 2018

Nomor : 072/ 4965 /35.07.103/2018
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada :
Yth. Direktur Poltekkes Rs dr. Soepraoen
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Direktur Poltekkes Rs dr. Soepraoen, Nomor B/374/X/2018, tanggal 31 Oktober 2018 tentang Studi Pendahuluan , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Rida Afrisca Imatul S.
NIM : 161120
Judul : *Faktor - Faktor yang Mempengaruhi BBLR (Bayi Berat Badan Lahir Rendah)*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Wagir Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 03 November - 03 Desember 2018

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan **Inform consent** secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

PIL KEPALA DINAS KESEHATAN



dr. R.A.RATIH MAHARANI, M.M.R.S

cPembina

NIP. 19670928 200003 2 003

Tembusan Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Wagir Kab. Malang
2. Sdr. Rida Afrisca Imatul S.



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN



Jln. Panji No.120 Kepanjen Telp (0341) 393730-391621, Fax. (0341) 393734
Email : dinkes@malangkab.go.id website : http// dinkes.malangkab.go.id
KEPANJEN

Kepanjen, 31 Mei 2019

Nomor : 072/2339 /35.07.103/2019
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :
Yth. Direktur Poltekkes Rs dr. Soepraoen
Di -

TEMPAT

Menjawab Surat dari Direktur Poltekkes Rs dr. Soepraoen, Nomor B/210/V/2019, tanggal 22 Mei 2019 tentang Penelitian , dengan ini kami TIDAK KEBERATAN dilaksanakan Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Rida Afrisca Imatul S.
NIM : 161120
Judul : *Gambaran Faktor - Faktor yang Mempengaruhi BBLR (Berat Badan Lahir Rendah)*
Tempat Kegiatan : Puskesmas Wagir Kab. Malang
Waktu Kegiatan : 27 Mei - 27 Juni 2019

Dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan berkoordinasi kepada Pejabat yang terkait.
3. Melakukan **inform consent** secara tertulis sebelum dilakukan kegiatan kepada yang bersangkutan
4. Harus memegang azas rahasia (tanpa nama / identitas responden)
5. Mempresentasikan dan menyampaikan hasil penelitian di tempat penelitian
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan untuk melaporkan kembali kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Malang Cq. Diklat Litbang Dinas Kesehatan Kab Malang.
7. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.



PIL. KEPALA DINAS KESEHATAN

DINAS KESEHATAN

Dr. R. A. RATIH MAHARANI., M.M.R.S

Pembina Tingkat I

NIP. 19670928 200003 2 003

Tembusan, Yth:

1. Kepala UPT Puskesmas Wagir Kab. Malang

② Sdr. Rida Afrisca Imatul S.

Lampiran 4 Surat Ijin Dari Puskesmas



PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS WAGIR

Jl. Pandanrejo No. 61 Kecamatan Wagir Telp. (0341) 834666
e-mail : puskesmaswagir@gmail.com website: puskesmaswagir.webly.co
MALANG 65158



Malang 29 November 2018

Nomor : 067 / 311 / 421.103.108 / 2018 Kepada
Sifat : Yth. Direktur Poltekkes RR dr. Soepraoen
Lampiran: di
Perihal : Studi Pendahuluan Malang

Menjawab Surat dari Direktur Poltekkes RS dr. Soepraoen, Nomor : B/374/X/2018 tanggal 31 Oktober 2018 tentang Studi Pendahuluan dengan ini kami tidak keberatan dilaksanakannya Kegiatan tersebut oleh :

Nama : Rida Afrisca Imatul S
NIM : 161120
Jurusan : D III Keperawatan
Judul : Gambaran Faktor-Faktor yang Mempengaruhi BBLR (bayi) Berat Badan Lahir Rendah) di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir Kec. Wagir Kab. Malang
Waktu Kegiatan : tanggal, 03 November s/d 03 Desember 2018

Demikian untuk dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.



Kepala UPT Puskesmas Wagir

dr. Prima Puspito Rini

Np. 19710513200604 2 024



**PEMERINTAH KABUPATEN MALANG
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS WAGIR**

Jl. Pandanrejo No. 61 Kecamatan Wagir (0341) 834666
e-mail : puskesmaswagir@gmail.com website: puskesmaswagir.webly.co
MALANG 65158



SURAT KETERANGAN

Nomor : 067 / 149 / 35.07.103.108 / 2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Drg. Prima Puspito Rini
Nip : 19710513200604 2 024
Jabatan : Kepala Puskesmas Wagir

Dengan ini menerangkan bahwa :

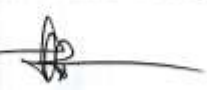
Nama : Rida Afrisca Imatul S
NIM : 161120
Jurusan : D III Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes RS dr. Soepraoen

Sudah selesai melaksanakan penelitian di Puskesmas Wagir dengan judul :
Gambaran faktor-Faktor yang Mempengaruhi BBLR
(Berat Badan Lahir Rendah) di Wilayah Kerja Puskesmas Kec. Wagir
Mulai tanggal 27 Mei s/d 27 Juni 2019

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Malang, 27 Juni 2019
Kepala Puskesmas Wagir


Drg. Prima Puspito Rini
19710513200604 2 024

Lampiran 5 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Saudara calon responden

Di wilayah kerja Puskesmas Wagir Kab.Malang

Sebagai syarat tugas akhir mahasiswa akper politeknik kesehatan RS Dr. Soepraoen, saya akan melakukan penelitian dengan judul “ Gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian BBLR di wilayah kerja Puskesmas Wagir Kab.Malang”. Tujuan penelitian ini adalah untuk diketahuinya gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian BBLR di wilayah kerja Puskesmas Wagir Kab.Malang. Keperluan tersebut saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya kami mohon bapak/ibu/saudara untuk mengisi kuesioner yang saya sediakan dengan kejujuran dan apa adanya. Jawaban saudara dijamin kerahasiaannya.

Demikian atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terima kasih.

Malang, 08 Desember 2018

RIDA AFRISCA

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Gambaran Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi BBLR (Berat Badan Lahir Rendah) Di Wilayah Kerja Puskesmas Wagir Kec. Wagir Kab.Malang

Kami adalah mahasiswa Prodi Keperawatan Politeknik Kesehatan RS Dr. Soepraoen, mengharap partisipasi bapak/ibu dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi kejadian BBLR di wilayah kerja Puskesmas Wagir Kab.Malang”.

Kami juga mengharapkan tanggapan dan jawaban yang diberikan sesuai dengan keluhan yang bapak atau ibu rasakan tanpa dipengaruhi oleh orang lain. Kami menjamin kerahasiaan jawaban dan identitas bapak atau ibu atas informasi yang bapak/ibu berikan hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu keperawatan.

Tanda tangan dibawah ini, menunjukkan bapak atau ibu telah diberi informasi dan memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Tanggal :

Tanda tangan

No.responden

:

Lampiran 6 Kisi-Kisi Kuesioner

KISI-KISI KUISIONER

GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI BBLR

No	Indikator	Aspek	Jumlah soal	No soal
1	Faktor Ibu	Umur ibu	5	1, 2, 3, 4, 5
		Jarak Kehamilan	4	1, 2, 3, 4
		Anemia	4	1, 2, 3, 4
2	Faktor Bayi	Kehamilan ganda	6	1, 2, 3, 4, 5, 6
		Jenis Kelamin	4	1, 2, 3, 4

Lampiran 7 Lembar Kuesioner

LEMBAR KUISIONER

GAMBARAN FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI BBLR DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAGIR KEC. WAGIR KAB.MALANG

Mohon bapak/ibu berkenan menjawab pertanyaan berikut ini. Pertanyaan yang saya ajukan bukan dimaksudkan untuk mencampuri hal-hal yang bersifat pribadi melainkan dalam rangka pengumpulan data yang saya perlukan.

Atas perhatian dan kesediaan ibu menjawab pertanyaan saya mengucapkan terima kasih.

I. Petunjuk Pengisian

1. Tanyakan pada petugas jika ada pertanyaan yang belum mengerti.
2. Berikan jawaban dengan sebenarnya kepada petugas .
3. Tulis tanggal pengisian sesuai dengan tanggal dilakukan pengkajian
4. Nomor responden dan skor diisi oleh petugas.

II. Identitas Responden

1. Tanggal :
2. No Responden :
3. Jumlah anak.....

4. Pendidikan

- ☐ a. SD
- ☐ b. SMP
- ☐ c. SMA
- ☐ d. Perguruan tinggi

5. Pekerjaan

- ☐ a Tidak bekerja
- ☐ b Wiraswasta (dagang)
- ☐ c Swasta (pegawai pabrik)
- ☐ d Pegawai negeri sipil

III. Gambaran faktor-faktor yang mempengaruhi BBLR Faktor Ibu dan Bayi

1. Faktor Umur ibu

No	Aspek yang dinilai	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah ibu hamil pada usia kurang dari 20 tahun?		
2	Apakah ibu hamil pada usia antara 21-30 tahun?		
3	Apakah ibu hamil anak pertama pada usia lebih dari 35 tahun?		

a. Pada saat hamil usia berapa ibu melahirkan bayi dengan BBLR ?

☐ < 20 tahun ☐ 21-30 tahun ☐ >35 tahun

b. Pada hamil pertama usia saya berapa ?

☐ < 20 tahun ☐ 21- 30 tahun ☐ > 35 tahun

2. Jarak kelahiran

No	Aspek yang dinilai	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah jarak antara persalinan terakhir dengan kehamilan berikutnya berjarak 1 tahun ?		
2	Apakah jarak kelahiran anak yang sekarang dengan anak yang sebelumnya kurang dari 2 tahun?		
3	Apakah jarak antara persalinan terakhir dengan kehamilan berikutnya antara 3 sampai 5 tahun?		
4	Apakah ada riwayat jarak kelahiran yang terlalu dekat atau pendek kurang dari 1 tahun ?		

3. Faktor Anemia

No	Aspek yang dinilai	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah ibu tahu yang dimaksud dengan anemia dalam kehamilan?		
2	Apakah ibu pernah mendapatkan penjelasan tentang penyakit anemia oleh petugas kesehatan pada masa kehamilan?		
3	Apakah selama hamil ibu pernah melakukan tes HB di laborat ?		
4	Apakah selama masa kehamilan ibu mengalami anemia? (jika iya sebutkan berapa HB ibu pada saat hamil)?		

4. Faktor Kehamilan Kembar

No	Aspek yang dinilai	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah kehamilan ibu merupakan kehamilan kembar ?		
2	Apakah ibu pernah mempunyai keturunan yang pernah mengalami kehamilan kembar?		
3	Apakah ibu memeriksakan kehamilannya dengan USG untuk mengetahui kehamilan kembar atau tidak?		
4	Apakah ibu mengetahui kehamilan ganda atau gestasi multi janin lebih besar kemungkinannya menyebabkan BBLR dari pada kehamilan janin tunggal?		
5	Apakah ibu pernah berkonsultasi dengan dokter atau bidan tentang kehamilan kembar?		
6	Apakah ibu selama hamil merasakan tanda-tanda seperti perut terasa lebih besar dari usia kehamilannya?		

5. Faktor Jenis Kelamin

No	Aspek yang dinilai	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah ibu mengikuti program khusus untuk mendapatkan bayi dengan jenis kelamin laki-laki atau perempuan?		
2	Apakah ibu mengetahui jika jenis kelamin bisa menjadi penyebab terjadinya BBLR?		
3	Apakah ibu pernah mendapatkan penjelasan dari tenaga kesehatan tentang jenis kelamin yang bisa menjadi penyebab BBLR?		
4	Apakah ibu mengetahui jika jenis kelamin laki-laki maka akan lebih banyak membutuhkan nutrisi saat kehamilan dibandingkan perempuan, jika nutrisi tidak terpenuhi maka akan menyebabkan BBLR?		

Lampiran 8 Rekap Data

REKAPITULASI DATA PENELITIAN

No	Pendidikan	Pekerjaan	Jmlh anak	Faktor ibu						Faktor janin			
				Umur ibu	Ket	Jarak kelahiran	Ket	Anemia (HB)	Ket	Kehamilan kembar	Ket	Jenis kelamin	Ket
1	PT	PNS	5	40	Tdk beresiko	2-5 tahun	Beresiko	7	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Ada program kusus	Beresiko
2	SMP	WIRASWASTA	2	20	Beresiko	<2 tahun	Tdk beresiko	11	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
3	SMA	TIDAK BEKERJA	2	25	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	6	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
4	SMA	SWASTA	2	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	11,4	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
5	SMA	WIRASWASTA	2	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	8,5	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
6	SMA	TIDAK BEKERJA	1	19	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	12	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Ada program kusus	Beresiko
7	SD	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	9	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Ada program kusus	Beresiko
8	SMP	SWASTA	4	37	Tdk beresiko	<2 tahun	Beresiko	8,5	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
9	SMA	TIDAK BEKERJA	2	39	Tdk beresiko	<2 tahun	Beresiko	10	Anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
10	SMA	TIDAK BEKERJA	3	29	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	12	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
11	SMA	TIDAK BEKERJA	2	27	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	11,7	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Ada program kusus	Beresiko
12	SMA	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	11,5	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko

13	SMP	TIDAK BEKERJA	2	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	12	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
14	PT	PNS	1	40	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	6,8	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
15	SD	TIDAK BEKERJA	1	18	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	9	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
16	SMP	TIDAK BEKERJA	1	17	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	6,9	Anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
17	SMA	SWASTA	1	19	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	12,2	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
18	SMA	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	11,9	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
19	SMA	WIRASWASTA	1	24	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	10	Anemia	Kembar	Beresiko	Ada program kusus	Beresiko
20	SMA	TIDAK BEKERJA	2	26	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	12	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
21	SMA	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	12	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
22	SD	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	8,7	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
23	SMA	TIDAK BEKERJA	1	18	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	9,4	Anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
24	SMP	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	11,5	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Ada program kusus	Beresiko
25	SMP	SWASTA	2	27	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	11,9	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Ada program kusus	Beresiko
26	SD	TIDAK BEKERJA	1	19	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	10	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Ada program kusus	Beresiko
27	SD	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	12	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Ada program kusus	Beresiko
28	SMA	WIRASWASTA	1	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	7,9	Anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko

29	SMA	SWASTA	2	28	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	11,8	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
30	SD	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	11,5	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
31	SMP	TIDAK BEKERJA	1	15	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	8,9	Anemia	Kembar	Beresiko	Ada program kusus	Beresiko
32	SMP	TIDAK BEKERJA	1	27	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	12	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
33	PT	TIDAK BEKERJA	2	30	Tdk beresiko	<2 tahun	Beresiko	11	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Ada program kusus	Beresiko
34	SD	TIDAK BEKERJA	3	30	Tdk beresiko	<2 tahun	Beresiko	6,9	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
35	PT	TIDAK BEKERJA	2	28	Tdk beresiko	<2 tahun	Beresiko	9,8	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
36	SMA	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	11	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
37	SMA	WIRASWASTA	1	18	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	12	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
38	SMA	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	10	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Ada program kusus	Beresiko
39	SMP	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	9,8	Anemia	Kembar	Beresiko	Ada program kusus	Beresiko
40	SMA	SWASTA	2	30	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	11,5	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
41	SMA	SWASTA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	12,2	Tidak anemia	Kembar	Beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
42	SMA	SWASTA	2	20	Beresiko	<2 tahun	Beresiko	9,7	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
43	SMP	TIDAK BEKERJA	2	26	Tdk beresiko	<2 tahun	Beresiko	7,8	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
44	SMA	TIDAK BEKERJA	2	30	Tdk beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	9	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Ada program kusus	Beresiko

45	SMP	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	12	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
46	SD	TIDAK BEKERJA	1	20	Beresiko	2-5 tahun	Tdk beresiko	10	Tidak anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Tidak ada	Tidak beresiko
47	SMP	TIDAK BEKERJA	4	28	Tdk beresiko	<2 tahun	Beresiko	10	Anemia	Tunggal	Tidak beresiko	Ada program kusus	Beresiko

TABULASI FAKTOR IBU DAN JANIN

No	Faktor ibu			Faktor janin	
	Usia (tahun)	Jarak kelahiran	Anemia (HB)	Kehamilan kembar	Jenis kelamin
1	40	2-5 tahun	7	Tunggal	L
2	20	<2 tahun	11	Kembar	P
3	25	2-5 tahun	6	Tunggal	P
4	20	<2 tahun	11,4	Kembar	P
5	20	<2 tahun	8,5	Tunggal	P
6	19	2-5 tahun	12	Kembar	L
7	20	2-5 tahun	9	Tunggal	L
8	37	<2 tahun	8,5	Tunggal	P
9	39	<2 tahun	10	Kembar	P
10	29	2-5 tahun	12	Tunggal	P
11	27	2-5 tahun	11,7	Kembar	L
12	20	<2 tahun	11,5	Tunggal	P
13	20	<2 tahun	12	Kembar	P
14	40	2-5 tahun	6,8	Tunggal	P
15	18	<2 tahun	9	Tunggal	P
16	17	<2 tahun	6,9	Kembar	P
17	19	<2 tahun	12,2	Tunggal	P
18	20	<2 tahun	11,9	Tunggal	P
19	24	2-5 tahun	10	Kembar	L
20	26	2-5 tahun	12	Tunggal	P
21	20	2-5 tahun	12	Tunggal	P
22	20	<2 tahun	8,7	Tunggal	P
23	18	2-5 tahun	9,4	Kembar	P
24	20	2-5 tahun	11,5	Kembar	L
25	27	2-5 tahun	11,9	Tunggal	L
26	19	<2 tahun	10	Tunggal	L
27	20	<2 tahun	12	Tunggal	L
28	20	<2 tahun	7,9	Kembar	P
29	28	2-5 tahun	11,8	Tunggal	P
30	20	2-5 tahun	11,5	Tunggal	P
31	15	2-5 tahun	8,9	Kembar	L
32	27	2-5 tahun	12	Tunggal	P
33	30	<2 tahun	11	Kembar	L
34	30	<2 tahun	6,9	Tunggal	P
35	28	<2 tahun	9,8	Tunggal	P
36	20	<2 tahun	11	Kembar	P
37	18	2-5 tahun	12	Tunggal	P
38	20	2-5 tahun	10	Tunggal	L
39	20	2-5 tahun	9,8	Kembar	L
40	30	2-5 tahun	11,5	Kembar	P
41	20	2-5 tahun	12,2	Kembar	P
42	20	<2 tahun	9,7	Tunggal	P

43	26	<2 tahun	7,8	Tunggal	P
44	30	2-5 tahun	9	Tunggal	L
45	20	2-5 tahun	12	Tunggal	P
46	20	2-5 tahun	10	Tunggal	P
47	28	<2 tahun	10	Tunggal	L

TABULASI FAKTOR IBU

No	Kriteria	Beresiko		Jumlah
		Ada	Tidak	
1	Usia	22	15	47
2	Jarak kelahiran	22	25	47
3	Anemia	24	23	47

TABULASI FAKTOR JANIN

No	Kriteria	Beresiko		Jumlah
		Ada	Tidak	
1	Kehamilan Kembar	34 anak atau 17 ibu	30 anak atau 30 ibu	47
2	Jenis kelamin	15	32	47

Lampiran 9 Lembar Konsultasi Pembimbing I

POLITEKNIK KESEHATAN RS. Dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : RIDA AFHSCA WIATUL SUGANDI Mulai bimb:
N I M : 16120 Akhir bimb:
Judul Studi Kasus : FAKTOR- FAKTOR YANG MENYEBABKAN BBLR
(BAYI BERAT BADAN LAHIR RENDAH) DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS NAGRE

Nama Pembimbing I : Ns. Heny Nurmayudita S.kep., MMRS

Nama Pembimbing II : Letkol CKU (K) Ns. Mustriwi M.kep.

Tanggal	Bimbingan yang diberikan oleh Dosen		Tanda Tangan
	Pembimbing I/II	Permasalahan	
12-10-2018	I	Judul	H ₁
15-10-2018	I	Acc judul	H ₁
18		Bab I	H ₁
20-11-2018	I	Bab I (Introduction, justifikasi, kronologi, solusi)	H ₁
21-11-2018	I	Bab I, II, III	H ₁
27-11-2018	I	Bab I, II, III	H ₁
		Kel II	H ₁
		Bab III	H ₁
20-12-2018	I	da uji- proposal	H ₁

Catatan:

[illegible]

84

Lampiran 11 Bukti Revisi

POLITEKNIK KESEHATAN RS dr. SOEPRAOEN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

BUKTI REVISI UJIAN KTI

Nama : RIDA AIRISCA IMATUL SUGANDI

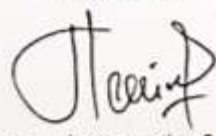
Nim : 1611217

Judul KTI: CARA JARAN TAKUT - FAKTOR YANG MEMBENTANGKAN PERILAKU (PELAT BAHAN LUNAR PERDAH)
DINILAYAH KERJA PUSKESMAS WAGIR KEC. WAGIR KAB. MALANG

Menyatakan

Telah melakukan revisi uji KTI, sebagai syarat lulus KTI :

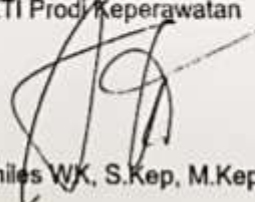
1 Penguji I	2 Penguji II
Tanggal : 24 Juli 2019	Tanggal : 24 Juli 2019
Penguji I 	Penguji II 
Aloysia Ispriantari, M. Kep	Dian Pitaloka, P.S., M. Kep

3 Pembimbing I	4 Pembimbing II
Tanggal : 24 Juli 2019	Tanggal : 24 Juli 2019
Pembimbing I 	Pembimbing II a-u 
Henny Nurmayunda S. Kep, M. Kep	Letkol CEM (P) NS. Mustini M. Kep

Malang, 24 Juli 2019

Mengetahui

Koor KTI Prodi Keperawatan


Ns. Ardiles WK, S. Kep, M. Kep

Lampiran 12 Dokumentasi

DOKUMENTASI PENELITIAN



Responden 1 peneliti mendampingi dalam pengisian kuisisioner



Responden 2 peneliti menjelaskan hal-hal dalam pengisian kuisisioner



Responden 3 peneliti mendampingi responden dalam pengisian kuisisioner



Responden 3 peneliti mendampingi reponden untuk mengisi kuisisioner



Responden 4 peneliti menjelaskan hal-hal dalam pengisian kuisisioner



Responden 5 peneliti mendampingi dalam pengisian kuisisioner