

## Lampiran 1

**RENCANA ANGGARAN PENELITIAN**

No	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost	Jumlah
1.	Pengumpulan data				
	a. Penelitian	1	Kali	Rp.100.000	Rp.100.000
	b. Izin penelitian	1	Kali	Rp 100.000	Rp 100.000
	c. Peminjaman RM	106	Kali	Rp 1000	Rp 106.000
2.	Transportasi penelitian	15	Kali	Rp 30.000	Rp 450.000
3.	ATK				
	a. Fotocopy dan jilid proposal	5	Pkt	Rp 25.000	Rp 125.000
	b. Fotocopy dan jilid skripsi	5	Pkt	Rp 35.000	Rp 175.000
Jumlah					Rp 1.064.000

Lampiran 2

**JADWAL PENELITIAN**

No	Kegiatan	Waktu																															
		Oktober 2018				November 2018				Desember 2018				Januari 2019				Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal																																
2	Seminar Proposal																																
3	Revisi Proposal																																
4	Perijinan Penelitian																																
5	Pelaksanaan Penelitian																																
6	Pengolahan Data																																
7	Laporan Penelitian																																
8.	Sidang Skripsi																																
9	Revisi Skripsi																																

Lampiran 3

Format Pengumpulan Data

No	No. Urut	No RM	Kejadian Anemia		Paritas	Pendidikan	Pekerjaan
			Anemia	Tidak anemia			

Lampiran 4

Master Tabel

No Urut	No RM	Kejadian Anemia		Paritas		Pendidikan		Pekerjaan	
		Ya	Tidak	Beresiko	Tidak beresiko	Dasar	Atas/Tinggi	Bekerja	Tidak bekerja

Lampiran 5

Analisa Data

**Statistics**

		Paritas	Anemia	Pendidikan	Pekerjaan
N	Valid	106	106	106	106
	Missing	0	0	0	0

**Paritas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	berisiko	85	80,2	80,2	80,2
	tidak berisiko	21	19,8	19,8	100,0
Total		106	100,0	100,0	

**Anemia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	62	58,5	58,5	58,5
	tidak	44	41,5	41,5	100,0
Total		106	100,0	100,0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	pendidikan dasar	18	17,0	17,0	17,0
	pendidikan atas/ tinggi	88	83,0	83,0	100,0
Total		106	100,0	100,0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	47	44,3	44,3	44,3
	tidak bekerja	59	55,7	55,7	100,0
	Total	106	100,0	100,0	

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Paritas * Anemia	106	100,0%	0	0,0%	106	100,0%

### Paritas \* Anemia Crosstabulation

		Anemia		Total	
		ya	Tidak		
Paritas	berisiko	Count	55	30	85
		% within Paritas	64,7%	35,3%	100,0%
	tidak berisiko	Count	7	14	21
		% within Paritas	33,3%	66,7%	100,0%
Total		Count	62	44	106
		% within Paritas	58,5%	41,5%	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6,827 <sup>a</sup>	1	,009		
Continuity Correction <sup>b</sup>	5,596	1	,018		
Likelihood Ratio	6,770	1	,009		
Fisher's Exact Test				,013	,009
Linear-by-Linear Association	6,762	1	,009		
N of Valid Cases	106				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,72.

b. Computed only for a 2x2 table

### Symmetric Measures

		Value	Approximate Significance
Nominal by Nominal	Contingency Coefficient	,246	,009
N of Valid Cases		106	

### Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for Paritas (berisiko / tidak berisiko)	3,667	1,335	10,072
For cohort Anemia = ya	1,941	1,039	3,626
For cohort Anemia = tidak	,529	,349	,804
N of Valid Cases		106	



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



Nomor : PP.07.01/4.3/1617 /2018  
Lamp. : -  
Hal : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

29 Oktober 2018

Kepada Yth :  
Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta  
Di -

**YOGYAKARTA**

Dengan Hormat,  
Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Monica Muaslimah  
NIM : P07124215017  
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Tentang Data : Angka kejadian anemia pada ibu hamil TM III di beberapa puskesmas di kota Yogyakarta tahun 2016 - 2017

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.

Plh. Ketua Jurusan Kebidanan

**Dwiana Estiwidani, SST, MPH**  
NIP. 197904182002122001





PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL : [kesehatan@jogjakota.go.id](mailto:kesehatan@jogjakota.go.id)  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : [upik@jogjakota.go.id](mailto:upik@jogjakota.go.id)  
WEB SITE : [www.jogjakota.go.id](http://www.jogjakota.go.id)

Yogyakarta, 30 - 10 - 2018

Nomor : 421/12586 Kepada Yth :  
Sifat : Kepala Bidang Kesehatan Masyarakat.  
Lamp : Di-  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta.  
Nomor : PP.07.01/4.3/1617/2018, tanggal 29 Oktober 2018 perihal pada pokok surat :

N a m a : Monica Muaslimah

NIM : P07124215017

Pekerjaan : Mhs. Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta

Alamat : Jl. Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman

Untuk melakukan ijin studi pendahuluan di Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Data yang dibutuhkan : Angka kejadian anemia pada ibu hamil TM III tahun 2016-2017

Adapun waktunya mulai 29 Oktober 2018 s.d 29 November 2018

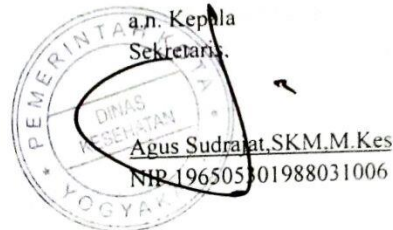
Dengan ketentuan

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



Tembusan :  
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta



SEGORO AMARTO  
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYOKARTO  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**

**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**

**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta

Telp./Fax. (0274) 617601

<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



Nomor : PP.07.01/4.3/0102/2019

10 Januari 2019

Lamp. : -

Hal : **PERMOHONAN IJIN STUDI PENDAHULUAN**

Kepada Yth :

Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Di -

**YOGYAKARTA**

Dengan Hormat,

Bersama ini kami sampaikan bahwa, sehubungan dengan tugas penyusunan Skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Tahun Akademik 2018/2019, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin :

Nama : Monica Muaslimah  
NIM : P07124215017  
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk mendapatkan informasi data di : Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta

Tentang Data : Angka kejadian anemia di Puskesmas Gedongtengen tahun 2017 - 2018

Besar harapan kami, Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin, atas perhatian dan kerjasamanya kami mengucapkan banyak terima kasih.



Plh. Ketua Jurusan Kebidanan

Anita Rahmawati, S.SiT., MPH

NIP 19710811200212001



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL : [kesehatan@jogjakota.go.id](mailto:kesehatan@jogjakota.go.id)  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : [upik@jogjakota.go.id](mailto:upik@jogjakota.go.id)  
WEB SITE : [www.jogjakota.go.id](http://www.jogjakota.go.id)

Yogyakarta, 14 - 01 - 2019

Nomor : 421/ 0880  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth :  
Kepala  
Di-  
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta, Nomor : PP.07.01/4.3/0102/2019, tanggal 10 Januari 2019 perihal Studi Pendahuluan :

Nama : Monica Muaslimah  
NIM : P07124215017  
Pekerjaan : Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Alamat : Jl.Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

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

Data yang dibutuhkan :

Angka Kejadian anemia di Puskesmas Gedongtengen tahun 2017-2018

Adapun waktunya mulai 14 Januari 2019 s.d 14 Februari 2019

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



Tembusan :  
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta



SEGORO AMARTO  
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN





## KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta

Telp./Fax. (0274) 617601

http://www.poltekkesjogja.ac.id e-mail : info@poltekkesjogja.ac.id



Nomor : PP.07.01/4.3/ 524/2019  
Lamp : 1 Bendel  
Hal : Permohonan Ethical Clearance

15 Februari 2019

Kepada Yth. :  
Ketua Komisi Etik  
Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Di

### YOGYAKARTA

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa yang akan melakukan tindakan intervensi kepada subjek penelitian, maka dengan ini kami mengajukan permohonan untuk mendapatkan *Ethical Clearance* dari Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta atas nama mahasiswa :

Nama : Monica Muaslimah  
NIM : P07124215017  
Mahasiswa : Sarjana Terapan Kebidanan  
Keperluan Penelitian : Skripsi  
Judul Penelitian : Rasio Prevalensi Paritas Terhadap Kejadian Anemia Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Gedongtengen  
Penelitian : Cross - Sectional  
Tempat Penelitian : Puskesmas Gedongtengen  
Subjek Penelitian : Ibu Hamil Trimester III  
Pembimbing Skripsi : 1. Suherni, SPd., APP., M.Kes  
2. Yani Widyastuti, S.SiT., M.Keb

Kami lampirkan proposal penelitian mahasiswa yang bersangkutan. Demikian permohonan kami, Atas perhatian dan kerjasama yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

Plh. Ketua Jurusan Kebidanan  
*Dwiana Estiwidani, SST, MPH*  
NIP. 197904182002122001



# KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta Telp./Fax. (0274) 617601

email : kepk@poltekkesjogja.ac.id



## KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.e-KEPK/POLKESYO/0018/V/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Monica Muaslimah  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Rasio Prevalensi Paritas Terhadap Kejadian Anemia Ibu Hamil Trimester Tiga di Puskesmas Gedongtengen"**

*"Parity Prevalence Ratio For The Incidence Of Anemia In Third Trimester Pregnant Women In Gedongtengen Health Center."*

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 fulfilment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 07 Mei 2019 sampai dengan tanggal 07 Mei 2020.

*This declaration of ethics apphes during the period May 07, 2019 until May 07, 2020.*

May 07, 2019  
Professor and Chairperson,

Ketua KEPK,  
  
DR. Tri Siswati, SKM, M.Kes.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN YOGYAKARTA**

Jl. Tatabumi No. 3, Banyuraden, Gamping, Sleman, D.I. Yogyakarta  
Telp./Fax. (0274) 617601  
<http://www.poltekkesjogja.ac.id> e-mail : [info@poltekkesjogja.ac.id](mailto:info@poltekkesjogja.ac.id)



Nomor : PP.07.01/4.3/622/2019  
Lamp. : 1 bendel  
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

15 Februari 2019

Kepada Yth :  
Wali Kota Yogyakarta  
Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perijinan  
Kota Yogyakarta  
Di

YOGYAKARTA

Dengan hormat,  
Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Monica Muaslimah  
NIM : P07124215017  
Mahasiswa : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Gedongtengen

Dengan Judul : Rasio Prevalensi Paritas Terhadap Kejadian Anemia Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Gedongtengen

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan banyak terima kasih.



Ph. Ketua Jurusan Kebidanan

Dwiana Estiwidani, SST, MPH  
NIP. 197904182002122001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta
2. Gubernur Pemda DIY Cq. Kepala Badan Kesbangpol Pemda DIY
3. Kepala Dinas Kesehatan Kota Yogyakarta
4. Camat Kecamatan Gedongtengen Kota Yogyakarta
5. Arsip





PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN

Jl. Kenari No.56 Yogyakarta Kode Pos 55165 Telp. (0274) 515865, 562682 Fax. (0274) 515869  
EMAIL : [kesehatan@jogjakota.go.id](mailto:kesehatan@jogjakota.go.id)  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : [upik@jogjakota.go.id](mailto:upik@jogjakota.go.id)  
WEB SITE : [www.jogjakota.go.id](http://www.jogjakota.go.id)

Yogyakarta, 4-04-2019

Nomor : 070/ 3893 Kepada Yth :  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Surat Pengantar Penelitian Di-

YOGYAKARTA

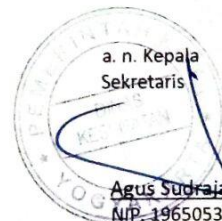
Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri No.3 Tahun 2018 pasal 5 ayat 2 ; Surat Edaran dari Gubernur D.I.Yogyakarta Nomor : 070/01218 tertanggal 19 Februari 2019 Perihal Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan surat Kantor Kesatuan Bangsa Kota Yogyakarta, Nomor 200/101 tertanggal 22 Februari 2019 perihal hasil pertemuan tentang regulasi penerbitan surat keterangan penelitian dan sesuai surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta, Nomor : PP.07.01/4.3/522/2019 tanggal 15 Februari 2019 perihal permohonan ijin penelitian, maka dapat diberikan ijin melakukan penelitian dengan judul proposal : **"Rasio Prevalensi Paritas Terhadap Kejadian Anemia Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Gedongtengen"** kepada :

Nama : Monica Muaslimah  
NIM : P07124215017  
No HP : 085729204876  
Pekerjaan : Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Lokasi penelitian : Puskesmas Gedongtengen  
Waktu Penelitian : 4 April 2019 s.d 4 Juni 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.



a. n. Kepala  
Sekretaris

Agus Sudrajat, SKM., M.Kes  
NIP. 196505301988031006



SEGORO AMARTO  
SEMANGAT GOTONG ROYONG AGAWE MAJUNE NGAYOGYAKARTA  
KEMANDIRIAN - KEDISIPLINAN - KEPEDULIAN - KEBERSAMAAN



PEMERINTAH KOTA YOGYAKARTA  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS GEDONGTENGEN**

Jl. Pringgokusuman No.30 kode Pos 55272 Telp.(0274) 566292  
Email : [puskgt@jogjakota.go.id](mailto:puskgt@jogjakota.go.id)  
HOTLINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : [upik@jogjakota.go.id](mailto:upik@jogjakota.go.id)  
WEBSITE : [www.jogjakota.go.id](http://www.jogjakota.go.id)

SURAT KETERANGAN  
No. 070 / 1425

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Tri Kusumo Bawono,SE  
NIP : 19720706 200604 1 016  
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Gedongtengen  
Pangkat/Gol. : Penata Tingkat I, III/d

Menerangkan bahwa :

Nama : Monica Muaslimah  
NIM : P07124215017  
Program Studi : D. IV Kebidanan  
Universitas : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta.

Telah melaksanakan Penelitian di UPT Puskesmas Gedongtengen Kota Yogyakarta, tanggal 8 sampai dengan 9 Mei 2019. Dengan Judul "Rasio Prevalensi Paritas Terhadap Kejadian Anemia Ibu Hamil Trimester III di UPT Puskesmas Gedongtengen".

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 20 Mei 2019

