

DAFTAR PUSTAKA

1. Sulistyawati A. Asuhan kebidanan pada masa kehamilan. Jakarta: Salemba Medika; 2012; 23.
2. Lubis Z. Status gizi ibu hamil serta pengaruhnya terhadap bayi yang dilahirkan; 2003.
3. Shafa. Anemia pada ibu hamil; 2010. (Diakses 11 Desember 2015)
4. Prawirohardjo S. Ilmu kebidanan. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwomo Prawirohardjo; 2009.(13)
5. Cunningham, Leveno, Gilstrap, et al. *Obstetri Williams*. Jakarta: EGC; 2006. (1):21.
6. Viteri, FE. *The consequences of iron deficiency and anemia in pregnancy*. *Adv Exp Med Biol*. 2004; 352, 127–139.
7. Moehyi S. Bayi sehat dan cerdas melalui gizi dan makanan pilihan: pedoman asupan gizi untuk bayi dan balita. Jakarta: Pustaka Mina; 2008.
8. Depkes RI. Materi ajar upaya penurunan kematian ibu dan bayi baru lahir. Jakarta: FKM UI; 2005.
9. Pusat Data dan Informasi Dinas Kesehatan Kota Semarang (DKK) tahun 2012.
10. Jitowiyono S, Kristiyanasari W. Asuhan keperawatan neonatus dan anak. Jakarta: Nuha Medika; 2010.
11. Ganong. Buku ajar fisiologi kedokteran. Jakarta: EGC. 2002; 255-256, 259, 261.
12. Brunner, Suddarth. Keperawatan medikal bedah. Jakarta: EGC; 2001. (2):8.
13. Varney H. Buku ajar asuhan kebidanan. Jakarta: EGC; 2006. (4).
14. Tarwoto. Keperawatan medikal bedah gangguan sistem persarafan. Jakarta: Sagung Seto; 2007.

15. Rukiah Y. Landasan teori-Upn veteran. Jakarta; 2010. (Diakses 14 Desember 2015)
16. Riswan M. Anemia defisiensi besi pada wanita hamil di beberapa praktek bidan swasta dalam kotamadya Medan; 2003.
17. Supriasa, et al. Penilaian status gizi. Jakarta: EGC; 2001.
18. Huliana. Panduan menjalani kehamilan sehat: gizi dalam reproduksi. Jakarta: EGC; 2007.
19. Nelwanti N. Hubungan faktor internal ibu hamil dalam kepatuhan mengkonsumsi tablet Fe dengan status anemia. J keperawatan. Universitas Andalas; 2004.
20. Dewa, et al. Penilaian Status Gizi. Jakarta: EGC; 2002.
21. Manuaba IBG. Ilmu kebidanan penyakit kandungan dan keluarga berencana. Jakarta: EGC; 2001.
22. RSNI No. : 05 – TAN. Batas maksimum cemaran mikroba dan batas maksimum residu dalam bahan makanan asal hewan; 1996.
23. Henderson C, Jones K. Buku ajar konsep kebidanan. Jakarta: EGC; 2005.
24. Mochtar R. Sinopsis obstetric. Jakarta: EGC; 1998. (1).
25. Maryunani A, et al. Asuhan kegawatan dan penyulit pada neonatus. Jakrta: Trans Info Medika; 2009.
26. Proverawati A, Asfuah S. Buku ajar gizi untuk kebidanan. Yogyakarta: Nuha Medika; 2009. (1).
27. Suryani W. Psikologi ibu dan anak. Yogyakarta: Citramaya; 2010.
28. Saifudin. Buku acuan pelayanan kesehatan maternal dan neonatal. Yogyakarta: Yayasan Bina Pustaka Pustaka Sarwono Prawirohardjo; 2005.
29. Marmi. Asuhan kebidanan pada masa antenatal. Yogyakarta: Pustaka pelajar; 2011.
30. Depkes RI. Penilaian K1 dan K4. Jakarta; 2002.
31. Depkes RI. Panduan Pelayanan Antenatal. Jakarta; 2008.
32. UMS. J Gizi Universitas Muhammadiyah Semarang. Semarang; 2013. (2):1.
33. Steer PJ. *Pregnant woment hemoglobin concentration and birth weight*. Am J Clin Nutr; 2000.

34. Suharto A, Subagyo, Supriasih. Hubungan antara ukuran LLA, kenaikan BB selama kehamilan, dan kadar Hb dengan berat bayi lahir di wilayah kerja desa Gerih kec Gerih kab Ngawi. *J kesehatan suara forikes*. 2012; 3(2) : 103-11.
35. Makhoul Z. *Anemia and iron deficiency in rural nepali pregnant women : risk faktors, effect of vitamin A supplementation and their association with birth outcomes (dissertation)*. University of Arizona; 2007.
36. J, et al. *Study on the third trimester hemoglobin concentrations and the risk of low birth weight and preterm delivery*. PubMed. 2007; 28(1) : 15-8.
37. Gayatari, Dewi., Afiyanti, Yati. Validasi Rumus Taksirat Berat Janin (TBJ) untuk Prediksi Berat Badan Lahir Berdasarkan Tinggi Fundus Uterus Ibu Hamil. *J Keperawatan Indonesia*; 2006. (10):1.
38. Alisyahnana, Anna. Bayi berat lahir rendah kriteria WHO dan tata laksana BBLR. Makalah Diskusi Pakar Gizi tentang ASI-MP ASI, Antropometri & BBLR. Cipanas; 2007.
39. Kretchmer, Norman. *Pregnancy and Assosiated Nutritional Problems. Developmental Nutritional*, Allyn and Bacin. 1997:120-130.
40. Piktin, RM. *Nutrition During Pregnancy. National Academic Press*. Washington D.C. 1990: 270-290.
41. Zarianis. Efek suplemen besi dan vitamin C pada anak sekolah; 2006.
42. Kartono J, Soekatri M. Prinsip Dasar Ilmu Gizi. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama; 2004.
43. Dahlan MS. Statistik untuk kedokteran dan kesehatan. 6th ed. Jakarta: Epidermiologi Indonesia; 2014.
44. Nurkhasanah. Hubungan status protein, besi, seng, vitamin A, folat dan antropometri ibu hamil trimester II dengan beayi berat lahir rendah (tesis). Semarang: Universitas Diponegoro; 2003.
45. Sachdeva P, Patel BG, Patel B, Bhatt M. A Study of faktors affecting birth weight. *Journal of global pharma technology*. 2010; 118-23.
46. Muliantari, Ni Wayan. Beberapa faktor yang berhubungan dengan BBLR di RSUD Ambarawa pada tahun 2013. Ungaran; 2014.

Lampiran 1. Informed Consent

JUDUL PENELITIAN :

HUBUNGAN ANTARA STATUS ANEMIA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH

INSTANSI PELAKSANA : Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

PELAKSANA : Hillary Meita Audrey

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

Yth. Saudara :

Nama saya Hillary Meita Audrey, saya adalah mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran UNDIP. Saya melakukan penelitian dengan judul: Hubungan antara Status Anemia Ibu Hamil Trimester III dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara kadar Hb ibu hamil trimester III dengan kejadian bayi berat lahir rendah. Saudara terpilih sebagai peserta penelitian ini. Apabila Saudara menjadi peserta penelitian ini maka ada beberapa hal yang akan Saudara alami, yaitu:

- a. Diminta untuk menandatangani lembar *informed consent* yang berisi kesediaan pasien untuk menjadi sampel pada penelitian ini.

- b. Keuntungan bagi saudara dalam penelitian ini adalah agar saudara mengetahui adanya risiko kejadian bayi berat lahir rendah pada ibu hamil trimester III.

Saya menjamin bahwa penelitian ini tidak akan menimbulkan efek yang merugikan pada Saudara. Dalam penelitian ini tidak ada intervensi dalam bentuk apapun terhadap Saudara. Setiap data pemeriksaan dan penelitian dijamin kerahasiaannya. Sebagai peserta penelitian keikutsertaan ini bersifat sukarela dan tidak dikenakan biaya penelitian. Apabila ada informasi yang belum jelas atau pertanyaan mengenai penelitian ini Saudara bisa menghubungi saya (Hillary Meita Audrey), mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Pendidikan Dokter FK UNDIP (HP 081390396055).

Demikian penjelasan saya. Terima kasih atas kerjasama Saudara dalam penelitian ini.

Judul Penelitian :

HUBUNGAN ANTARA STATUS ANEMIA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH

Setelah mendengar dan memahami penjelasan tentang penelitian, dengan ini saya menyatakan:

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan : **SETUJU / TIDAK SETUJU*** (coret yang tidak perlu)

Untuk berpartisipasi sebagai subjek penelitian pada penelitian tersebut.

Semarang,2016

Peneliti


Saya yang membuat pernyataan

(Hillary Meita Audrey)


()

Contact : Hillary Meita Audrey (081390396055)

Lampiran 2. Ethical Clearance



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO
DAN RSUP dr KARIADI SEMARANG**
Sekretariat : Kantor Dekanat FK Undip Lt.3
Jl. Dr. Soetomo 18. Semarang
Telp/Fax. 024-8318350



ETHICAL CLEARANCE
No. 651/EC/FK-RSDK/2016

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro-RSUP. Dr. Kariadi Semarang, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

**"HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH"**
(Di Wilayah Kerja Puskesmas Halmahera, Semarang)

Peneliti Utama : *Hillary Meita Audrey*

Pembimbing : dr. Aryu Candra, M.Kes.(Epid)

Penelitian : Dilaksanakan di Puskesmas Halmahera Semarang, Jawa Tengah

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamended di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011

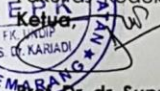
Peneliti harus melampirkan 2 kopi lembar Informed Consent yang telah disetujui dan ditanda tangani oleh peserta penelitian pada laporan penelitian.

Peneliti diwajibkan menyerahkan :

- Laporan kemajuan penelitian (*clinical trial*)
- Laporan kejadian efek samping jika ada
- ✓ - Laporan ke KEPK jika penelitian sudah selesai & dilampiri Abstrak Penelitian


Semarang, 08 JUN 2016

Komis Etik Penelitian Kesehatan
Fakultas Kedokteran Undip-RS. Dr. Kariadi
Ketua



Dr. dr. dr. Suprihati, M.Sc, Sp.THT-KL(K)
NIP. 19500621 197703 2 001

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA SEMARANG

DINAS KESEHATAN

Jl. Pandanaran 79 Telp. (024) 8415269 - 8318070 Fax. (024) 8318771 Kode Pos : 50241 SEMARANG

Semarang, **12-1 APR 2016**

Nomor : 071/1277 Sifat : Lampiran : Perihal : Ijin Penelitian	Kepada, Yth. Kepala Puskesmas Halmahera di - <p style="text-align: center; margin: 0;"><u>SEMARANG</u></p>
--	---

Dasar surat dari Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang, tanggal 15 April 2016. Nomor: 3301/UN7.3.4/D1/PP/2016 perihal tersebut pada pokok surat.


Sehubungan hal tersebut diatas, bersama ini kami serahkan mahasiswa dimaksud, atas

N a m a	: Hillary Meita Audrey
N I M / N I P	: 22010112130073
Judul KTI	: "Hubungan antara Kadar Hemoglobin Ibu Hamil Trimester III dengan Kejadian Bayi Berat Lahir rendah".

yang akan melaksanakan kegiatan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Saudara mulai bulan April s/d Oktober 2016. Dengan catatan selama melaksanakan kegiatan tersebut tetap harus mentaati peraturan yang berlaku di Puskesmas dan Pemerintah Kota Semarang.

Demikian harap maklum, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

A.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
Sekretaris



SRI SULISTYOWATI, SH
Pembina Tk.I
NIP. 19580512 198603 2 009

TEMBUSAN, Kepada Yth. :

1. Kepala Dinas Kesehatan (sebagai laporan);
2. PD I FK UNDIP Semarang;
3. Mahasiswa bersangkutan;
4. A r s i p

Lampiran 4. Pengolahan Data dengan SPSS

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Anemia * BeratLahir	31	100,0%	0	0,0%	31	100,0%

Anemia * BeratLahir Crosstabulation

			BeratLahir		Total
			BBLR	Normal	
Anemia	Count		5	11	16
	% within Anemia		31,3%	68,8%	100,0%
Tidak Anemia	Count		0	15	15
	% within Anemia		0,0%	100,0%	100,0%
Total	Count		5	26	31
	% within Anemia		16,1%	83,9%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	5,589 ^a	1	,018	,043	,026
Continuity Correction ^b	3,518	1	,061		
Likelihood Ratio	7,517	1	,006		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	5,409	1	,020		
N of Valid Cases	31				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,42.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 5. Lembar perubahan KTI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Aryu Candra, M.Kes(Epid)

NIP : 197809182008012011

Bagian : Ilmu Gizi

telah menyetujui perubahan KTI untuk mahasiswa

Nama : Hillary Meita Audrey

NIM : 22010112130073

Dari semula judul

HUBUNGAN ANTARA KADAR HEMOGLOBIN IBU HAMIL
TRIMESTER III DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH

Berganti judul dengan desain penelitian yang serupa, sehingga judul menjadi

HUBUNGAN ANTARA STATUS ANEMIA IBU HAMIL TRIMESTER III
DENGAN KEJADIAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH

Semarang, 23 Juni 2016

Pembimbing,

dr. Aryu Candra, M.Kes (Epid)

NIP. 197809182008012011

Lampiran 6. Biodata Mahasiswa

BIODATA MAHASISWA

Identitas

Nama : Hillary Meita Audrey

NIM : 22010112130073

Tempat/tanggal lahir : Jakarta, 17 Mei 1994

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Jl. Iwenisari no.17, Semarang

Nomor HP : 081390396055

e-mail : *meitaudrey@gmail.com*

Riwayat Pendidikan Formal

- | | | |
|-------------|-------------------------------|-------------------|
| 1. SD | : Perguruan Advent XV Ciracas | Lulus tahun: 2006 |
| 2. SMP | : Perguruan Advent XV Ciracas | Lulus tahun: 2009 |
| 3. SMA | : Perguruan Advent Salemba | Lulus tahun: 2012 |
| 4. FK UNDIP | : Masuk tahun : 2012 | |