

# LAMPIRAN

**Lampiran 1.**  
**JADWAL PENELITIAN**

NO	KEGIATAN	WAKTU																																			
		OKTOBER 2022				NOVEMBER 2022				DESEMBER 2022				JANUARI 2023				FEBRUARI 2023				MARET 2023				APRIL 2023				MEI 2023							
		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	■																																			
2	Seminar													■	■																						
3	Revisi															■																					
4	Perijinan Penelitian															■	■																				
5	Persiapan penelitian															■	■																				
6	Pelaksanaan Penelitian																	■	■	■	■																
7	Pengolahan Data																									■	■										
8	Laporan Skripsi																											■									
9	Sidang Skripsi																											■	■								
10	Revisi Laporan																													■	■	■	■				

## Lampiran 2



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA 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.07.01/4.3/622/2023  
 Lamp : 1 Bendel  
 Hal : **Permohonan Ethical Clearance**

10...Februari 2023

KepadaYth. :  
 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	: Eni Maryani
NIM	: P07124322127
Mahasiswa	: Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan
Keperluan Penelitian	: Skripsi
Judul Penelitian	: Hubungan Ketepatan Konsumsi Tablet Tambah Darah Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo
Skema Penelitian	: <i>Cross sectional</i>
Tempat Penelitian	: Puskesmas Bener
Subjek Penelitian	: Ibu Hamil Trimester 3 di Puskesmas Bener
Pembimbing Skripsi 1	: Setyowati,SKM,M.Kes
Pembimbing Skripsi 2	: Nur Djanah,S.Sit,M.Kes

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

Ketua Jurusan Kebidanan

  
 Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 197510232002122002

**Jurusan Gizi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-560962

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngabehran PO 0352, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : 0274-374000

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangkuyudan PO 03/304 Marzajeron Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-374331

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Ngalih Mangkuyudan 55243 Yogyakarta  
 Telp/ Fax : 0274-514306



## Lampiran 3.


**KOMITE 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.DP.04.03/e-KEPK.2/335/2023

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

Peneliti utama : Eni Maryani ,Amd.Keb  
*Principal In Investigator*

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

Dengan judul:  
*Title*

**"Hubungan Ketepatan Konsumsi Tablet Tambah Darah Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo"**

*"Correlation between the Accuracy of Consumption of Blood Tablets and the Incidence of Anemia in Pregnant Women at the Bener Health Center, Purworejo Regency"*

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 fulfillment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 Maret 2023 sampai dengan tanggal 08 Maret 2024.

*This declaration of ethics applies during the period March 08, 2023 until March 08, 2024.*



March 08, 2023  
Professor and Chairperson,



Dr. drg. Wiworo Haryani, M.Kes.

## Lampiran 4.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA 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/ 621 /2023  
 Lamp. : 1 bendel  
 Perihal : PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

10..Februari 2023

KepadaYth :  
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Purworejo  
 Di  
PURWOREJO

Dengan hormat,  
 Sehubungan dengan tugas penyusunan SKRIPSI yang diwajibkan bagi mahasiswa Kelas Alih Jenjang Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2022/2023 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama : Eni Maryani  
 NIM : P07124322127  
 Mahasiswa : Kelas Alih Jenjang Prodi Sarjana Terapan Kebidanan  
 Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo  
 Judul Penelitian : Hubungan Ketepatan Konsumsi Tablet Tambah Darah Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo

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

Ketua Jurusan Kebidanan  
  
 Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.SiT, M.Keb  
 NIP. 497511232002122002

**Jurusan Gigi**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617679

**Jurusan Keperawatan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-617885

**Jurusan Kesehatan Lingkungan**  
 Jl. Tatabumi No. 3 Banyuraden, Gamping, Sleman, Yogyakarta  
 Telp./Fax : 0274-560962

**Jurusan Teknologi Laboratorium Medis**  
 Jl. Ngadinegaran M3 III/62, Yogyakarta 55143  
 Telp./ Fax : 0274-374200

**Jurusan Kebidanan**  
 Jl. Mangkuyudan M3 III/304 Mantrijeron Yogyakarta  
 Telp/Fax : 0274-374331

**Jurusan Kesehatan Gigi**  
 Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243  
 Telp/ Fax : 0274-514306



## Lampiran 5.



**PEMERINTAH KABUPATEN PURWOREJO  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**

Jl. Proklamasi Nomor 2 Purworejo Kode Pos 54111 Telp/Fax. (0275) 325202  
Email : dinpmtsp@purworejokab.go.id Website : <https://dinpmtsp.purworejokab.go.id>

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

NOMOR : 562.42/053/2023

- I. Dasar : Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.  
Peraturan Daerah Kabupaten Purworejo Nomor 4 Tahun 2021 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Purworejo (Lembaran Daerah Kabupaten Purworejo Tahun 2021 Nomor 4 Seri D Nomor 1).
- II. Menunjuk : PP.07.01/4.3/621/2023 Tanggal 10 Februari 2023
- III. Bupati Purworejo memberi Surat Keterangan Penelitian untuk melaksanakan Penelitian dalam Wilayah Kabupaten Purworejo kepada :
- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| √ Nama                             | : Eni Maryani A.Md.Keb  |
| √ Pekerjaan                        | : PNS/Mahasiswa   |
| √ NIM/NIP/KTP/ dll.                | : 3306165512770001  |
| √ Instansi / Univ/ Perg.<br>Tinggi | : Politeknik Kesehatan Yogyakarta   |
| √ Program Studi                    | : Alih Jenjang Kebidanan  |
| √ Jurusan                          | : Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan D4  |
| √ Alamat                           | : KALIGALIH Rt 01 Rw 01, Nglaris Kec. Bener<br>Kab. Purworejo   |
| √ No. Telp.                        | : 081328261870  |
| √ Penanggung Jawab                 | : Dr. Heni Puji Wahyuningsih S.SIT.M.Keb  |
| √ Maksud / Tujuan                  | : Penelitian  |
| √ Bidang Penelitian                | : Kebidanan   |
| √ Judul                            | : Hubungan Ketepatan Konsumsi Tablet<br>Tambah Darah Dengan Kejadian Anemia Pada<br>Ibu Hamil Di Puskesmas bener kabupaten<br>Purworejo |
| √ Lokasi                           | : Puskesmas Bener   |
| √ Lama Penelitian                  | : 3 Bulan   |
| √ Jumlah Peserta                   | : 62 Orang  |

Dengan ketentuan - ketentuan sebagai berikut :

- a. Pelaksanaan tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas daerah.
- b. Sebelum langsung kepada responden maka terlebih dahulu melapor kepada
  1. Kepala Kantor Kesbangpol Kabupaten Purworejo
  2. Kepala Pemerintahan setempat ( Camat, Kades / Lurah )
- c. Sesudah selesai mengadakan Penelitian wajib menyampaikan hasil penelitiannya dalam bentuk hard atau soft copy Kepada Yth. Bupati Purworejo Cq :
  1. BADAN KESBANGPOL Kab. Purworejo
  2. BAPPEDALITBANG Kab. Purworejo.

*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSiE  
Dokumen ini dapat dibuktikan keasliannya dengan kode qr code yang terdaftar di <https://izin.purworejokab.go.id>  
Dokumen ini tidak perlu ditubuhi cap basah instansi penerbit*

Surat Keterangan Penelitian ini berlaku tanggal 10 Maret 2023 sampai dengan tanggal 10 Juni 2023.

Dikeluarkan di : Purworejo  
Pada : 09 Maret 2023

Ditandatangani secara elektronik oleh:  
a.n BUPATI PURWOREJO  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN PURWOREJO,



AGUNG WIBOWO, AP., M.M  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19740308 199311 1 002

Tembusan , dikirim kepada Yth :

1. Kepala Kesbangpol Kab. Purworejo;
2. Kepala Bappeda Litbang Kab. Purworejo;
3. Politeknik Kesehatan Yogyakarta;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab.Purworejo;
5. Kepala Puskesmas Bener Kab. Purworejo;
6. Kepala Camat Bener Kab. Purworejo.

---

*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSiE.  
Dokumen ini dapat dibuktikan keasliannya dengan kode qrcode yang terdapat di <https://izin.purworejakab.go.id>  
Dokumen ini tidak perlu dibubuhi cap basah instansi penerbit.*

## Lampiran 6.



**PEMERINTAH KABUPATEN PURWOREJO  
DINAS KESEHATAN**

Jln Mayjend. Sutoyo No :17 Telp. (0275)-321034 Purworejo 54114  
Fax : (0275) - 325141 Email : [dinkes@dinkespurworejakab.go.id](mailto:dinkes@dinkespurworejakab.go.id)  
Website : [sikdinkes.purworejakab.go.id](http://sikdinkes.purworejakab.go.id)

Purworejo, 13 Maret 2023

Nomor : 562.42/ 2376 /2023  
Lampiran :  
Perihal : Jawaban Permohonan  
Ijin Penelitian

Kepada YTH :  
Ketua Jurusan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes  
Yogyakarta  
di  
YOGYAKARTA

Menindaklanjuti surat dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Nomor: LB.07.01/4.3/621/2023, tanggal 10 Februari 2023 Perihal  
Permohonan Ijin Penelitian atas nama :

Nama : Eni Maryani  
NIM : P07124322127  
Judul : Hubungan Ketepatan Konsumsi Tablet Tambah  
Darah Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di  
Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo

dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa tersebut di atas dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo pada tanggal 10 Maret – 10 Juni 2023. Kami mohon sesudah selesai pelaksanaan Penelitian wajib menyampaikan hasil laporan dalam bentuk *hardcopy* dan *softcopy* Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Purworejo Cq: Subkoordinator Manajemen Informasi Dinas Kesehatan Kab Purworejo. (Endah Setyaningsih, S.Si.T No. Hp: 0811 2633 079)

Demikian untuk menjadikan periksa atas perhatian disampaikan terima kasih.

  
 KEPALA DINAS KESEHATAN  
 KABUPATEN PURWOREJO  
 DINAS  
 KESEHATAN  
 dr. SUPARMI, MM  
 Kepala Utama Muda  
 NIP.19690220 200212 2 004

Tembusan :  
1. Kepala Puskesmas Bener

**Lampiran 7.****ANGGARAN PENELITIAN TAHUN 2022**

No	Kegiatan	Bahan dan Alat	Biaya
1.	Penyusunan Skripsi	Print dan penjilidan	Rp 350.000
2.	Pengurusan ijin Etical Clearence	Surat Pengajuan	Rp.135.000
3.	Revisi Skripsi	Print, Fotocopy, dan penjilidan	Rp 150.000
4.	Persiapan Penelitian	Persiapan ATK,Kuisisioner	Rp 200.000
5.	Souvenir	Souvenir	Rp 620.000
6.	Pengolahan Data	Olah Data Skripsi	Rp 350.000
7.	Data Skripsi	Hard Copi .Penggandaan dan Penjilidan	Rp 200.000
8.	Revisi Laporan Skripsi	Hard Copi .Penggandaan dan Penjilidan	Rp 200.000
9.	Lain lain	Dana Cadangan	Rp. 45.000
10	Lain lain	Dana Cadangan	Rp. 45.000
Jumlah			Rp 2.295.000

Lampiran 8.

### **PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN**

#### **(PSP)**

1. Saya adalah Eni Maryani, mahasiswa program studi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Ketepatan Konsumsi Tablet Tambah Darah Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo ”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan ketepatan konsumsi tablet tambah darah dengan kejadian anemia pada ibu hamil.
3. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data penelitian apabila anda bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan/*informed consent* menjadi responden. Selanjutnya mengisi kuesioner.
4. Pada penelitian ini responden tidak ada risiko atau efek samping yang ditimbulkan, tidak perlu khawatir karena peneliti akan menjaga privasi, kerahasiaan responden dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
5. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah mendapatkan souvenir.
6. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini.

7. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi peneliti, Nomor Telepon 081328261870

PENELITI

Lampiran 9.

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Eni Maryani

Pendidikan : Mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Poltekkes  
Kemenkes Yogyakarta

Dengan ini saya memohon kesediaan ibu untuk berkenan berpartisipasi dalam penelitian saya yang berjudul “Hubungan Ketepatan Konsumsi Tablet Tambah Darah Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo” dengan menjadi responden dalam penelitian ini dan meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner yang peneliti ajukan.

Informasi dan hasil pengukuran ini akan dijadikan bahan untuk menyelesaikan skripsi. Identitas tidak akan dipublikasikan dan dijaga kerahasiaannya. Atas partisipasinya saya mengucapkan terima kasih.

Purworejo, .....

(Eni Maryani)

## Lampiran 10.

Lampiran 5

**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
(INFORMED CONSENT)

Dengan ini saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Ny. Fadhilah  
 Usia : 26 th  
 Alamat : Kawatri 1/2 Karang Sari  
 No. HP : 082 22786109

Menyatakan bersedia dengan sukarela menjadi responden dan mengisi kuesioner dalam penelitian yang berjudul "Hubungan Ketepatan Konsumsi Tablet Tambah Darah Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Bener Kabupaten Purworejo"

Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun agar dipergunakan sebagaimana mestinya

Purworejo, 15 Maret 2023

Saksi

(Bidan Eni M.)

Responden

(.....)

## Lampiran 11.

## Lampiran 6. Kuesioner Ibu Hamil

## KUESIONER KETEPATAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH

Nomor Responden :

Tanggal Pengisian :

## A. Identitas responden

- |   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| 1. Umur                                 | : | 26 th.               |
| 2. Alamat                               | : | Kaubri 3/2 Krsari.   |
| 3. Bekerja / tidak bekerja              | : | Tidak Bekerja.       |
| 4. Pendidikan terakhir                  | : | SMP.                 |
| 5. Saat ini merupakan kehamilan yang ke | : | 52PIA0.              |
| 6. Umur Kehamilan                       | : | 36mg <sup>+1</sup> . |
| HPHT                                    | : | 2-1-23               |
| HPL                                     | : | 20-10-23.            |

## B. Ketepatan Konsumsi Tablet Tambah Darah Menurut jumlahnya

1. Sampai dengan hari ini berapakah jumlah tablet tambah darah yang dikonsumsi ibu?

- 10 tablet  
 20 tablet  
 30 tablet  
 40 tablet  
 50 tablet

- 60 tablet
- 70 tablet
- 80 tablet
- 90 tablet
- >90 tablet

2. Ketepatan konsumsi tablet tambah darah menurut cara konsumsi

Makanan dan minuman apakah yang digunakan untuk membantu konsumsi tablet tambah darah ?.

- Air Putih
- Air The
- Air Kopi
- Air Susu
- Air Juice Buah
- Sereal
- Buah
- Roti/Kue
- Makanan olahan berasal dari susu seperti keju dan yogurt
- Sayuran Hijau
- Daging

Telur

Tahu tempe

3 . Hasil pemeriksaan kadar HB ibu.....12.....gr%

## Lampiran 11

## DATA PENELITIAN (LABEL)

No	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Umur Kehamilan	Ketepatan_Jumlah	Ketepatan_Cara Minum	Kejadian_Anemia
1	NY.S	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	35	Tepat	Tepat	Anemia
2	NY.K	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	33	Tepat	Tepat	Tidak anemia
3	NY.M	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	33	Tepat	Tidak tepat	Tidak anemia
4	NY.S	<20 tahun	Dasar	Tidak bekerja	35	Tidak tepat	Tepat	Anemia
5	NY.S	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia
6	NY.M	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	35	Tepat	Tepat	Tidak anemia
7	NY.I	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Anemia
8	NY.D	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	37	Tidak tepat	Tepat	Tidak anemia
9	NY.N	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia

No	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Umur Kehamilan	Ketepatan_Jumlah	Ketepatan_Cara Minum	Kejadian_Anemia
10	NY.F	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	36	Tepat	Tepat	Tidak anemia
11	NY.F	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	33	Tepat	Tepat	Tidak anemia
12	NY.N	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tepat	Tepat	Tidak anemia
13	NY.S	20-35 tahun	Menengah	Bekerja	37	Tepat	Tepat	Tidak anemia
14	NY.E	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia
15	NY.I	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	38	Tepat	Tepat	Anemia
16	NY.F	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	33	Tidak tepat	Tepat	Anemia
17	NY.R	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	36	Tepat	Tepat	Anemia
18	NY.M	>35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia
19	NY.S	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	37	Tepat	Tepat	Tidak anemia
20	NY.S	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	35	Tepat	Tepat	Tidak anemia
21	NY.F	20-35	Dasar	Tidak bekerja	36	Tepat	Tepat	Tidak

No	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Umur Kehamilan	Ketepatan_Jumlah	Ketepatan_Cara Minum	Kejadian_Anemia
		tahun						anemia
22	NY.S	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia
23	NY.A	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tepat	Tepat	Tidak anemia
24	NY.H	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	35	Tidak tepat	Tepat	Tidak anemia
25	NY.E	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Anemia
26	NY.S	20-35 tahun	Tinggi	Bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia
27	NY.M	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia
28	NY.E	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	33	Tepat	Tepat	Anemia
29	NY.S	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	32	Tepat	Tepat	Tidak anemia
30	NY.L	>35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tepat	Tepat	Tidak anemia
31	NY.S	>35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tepat	Tepat	Tidak anemia
32	NY.N	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia

No	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Umur Kehamilan	Ketepatan_Jumlah	Ketepatan_Cara Minum	Kejadian_Anemia
33	NY.F	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tepat	Tepat	Anemia
34	NY.R	20-35 tahun	Menengah	Bekerja	33	Tidak tepat	Tepat	Anemia
35	NY.N	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	33	Tidak tepat	Tepat	Tidak anemia
36	NY.S	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	33	Tepat	Tepat	Anemia
37	NY.F	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia
38	NY.E	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	32	Tidak tepat	Tepat	Anemia
39	NY.I	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tidak tepat	Tepat	Tidak anemia
40	NY.I	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	37	Tidak tepat	Tepat	Anemia
41	NY.N	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tidak tepat	Tepat	Tidak anemia
42	NY.Y	<20 tahun	Dasar	Tidak bekerja	35	Tepat	Tepat	Tidak anemia
43	NY.A	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tidak tepat	Tepat	Anemia
44	NY.N	20-35	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak

No	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Umur Kehamilan	Ketepatan_Jumlah	Ketepatan_Cara Minum	Kejadian_Anemia
		tahun						anemia
45	NY.I	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	37	Tepat	Tepat	Anemia
46	NY.I	>35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	35	Tepat	Tepat	Tidak anemia
47	NY.E	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	32	Tidak tepat	Tidak tepat	Anemia
48	NY.F	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tepat	Tepat	Tidak anemia
49	NY.S	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	33	Tidak tepat	Tepat	Anemia
50	NY.N	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	33	Tepat	Tepat	Tidak anemia
51	NY.N	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	35	Tidak tepat	Tepat	Anemia
52	NY.M	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tepat	Tepat	Tidak anemia
53	NY.L	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	37	Tepat	Tepat	Tidak anemia
54	NY.P	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	38	Tepat	Tepat	Anemia
55	NY.U	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	38	Tepat	Tepat	Anemia

No	Nama	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	Umur Kehamilan	Ketepatan_Jumlah	Ketepatan_Cara Minum	Kejadian_Anemia
56	NY.S	20-35 tahun	Dasar	Bekerja	36	Tidak tepat	Tepat	Tidak anemia
57	NY.E	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	35	Tepat	Tepat	Tidak anemia
58	NY.A	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	38	Tidak tepat	Tepat	Anemia
59	NY.S	>35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	36	Tidak tepat	Tepat	Tidak anemia
60	NY.H	20-35 tahun	Menengah	Tidak bekerja	38	Tidak tepat	Tepat	Anemia
61	NY.L	20-35 tahun	Dasar	Tidak bekerja	34	Tidak tepat	Tepat	Tidak anemia
62	NY.U	20-35 tahun	Menengah	Bekerja	37	Tepat	Tepat	Tidak anemia

## Lampiran 14

## Hasil Analisis Data

## Analisis Bivariat

## Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Ketepatan_Jumlah * Kejadian_Anemia	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%
Ketepatan_CaraMinum * Kejadian_Anemia	62	100.0%	0	.0%	62	100.0%

## Ketepatan\_Jumlah \* Kejadian\_Anemia

## Crosstab

			Kejadian_Anemia		Total
			Tidak Anemia	Anemia	
Ketepatan_Jumlah	Tepat	Count % within Ketepatan_Jumlah	32 74.4%	11 25.6%	43 100.0%
	Tidak tepat	Count % within Ketepatan_Jumlah	8 42.1%	11 57.9%	19 100.0%
Total		Count % within Ketepatan_Jumlah	40 64.5%	22 35.5%	62 100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.010 <sup>a</sup>	1	.014		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.682	1	.030		
Likelihood Ratio	5.882	1	.015		
Fisher's Exact Test				.021	.016
Linear-by-Linear Association	5.913	1	.015		
N of Valid Cases	62				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,74.

b. Computed only for a 2x2 table

### Ketepatan\_CaraMinum \* Kejadian\_Anemia

Crosstab

			Kejadian_Anemia		Total
			Tidak Anemia	Anemia	
Ketepatan_CaraMinum	Tepat	Count % within Ketepatan_CaraMinum	39 65.0%	21 35.0%	60 100.0%
	Tidak tepat	Count % within Ketepatan_CaraMinum	1 50.0%	1 50.0%	2 100.0%
Total		Count % within Ketepatan_CaraMinum	40 64.5%	22 35.5%	62 100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.190 <sup>a</sup>	1	.663		
Continuity Correction <sup>b</sup>	.000	1	1.000		
Likelihood Ratio	.182	1	.669		
Fisher's Exact Test				1.000	.588
Linear-by-Linear Association	.187	1	.665		
N of Valid Cases	62				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is ,71.

b. Computed only for a 2x2 table

## DOKUMENTASI KEGIATAN PENELITIAN

Gambar 1. Kegiatan pengambilan data dan pengisian kuisisioner penelitian





Gambar 2. Gambar kegiatan pemeriksaan kadar HB ibu hamil

