

LAMPIRAN

Lampiran 1. Anggaran Penelitian

ANGGARAN PENELITIAN

No.	Kegiatan	Bahan dan Alat	Biaya
1.	Menyusun Proposal KTI	Cetak dan Penggandaan	Rp 70.000,00
2.	Seminar Proposal	Cetak, Penggandaan, dan Penjilidan	Rp 200.000,00
3.	Revisi Proposal	Cetak, Penggandaan dan penjilidan	Rp 100.000,00
4.	Persiapan penelitian	Penggandaan master tabel	Rp 100.000,00
5.	Pelaksanaan penelitian	Transportasi, souvenir, dan pengumpulan data	Rp 980.000,00
6.	Pengolahan data	Kertas dan bolpoin	Rp 50.0000,00
7.	Laporan KTI	Cetak dan penggandaan	Rp 200.000,00
8.	Sidang KTI	Cetak, penggandaan dan penjilidan	Rp 200.000,00
9.	Revisi sidang KTI	Cetak, pengandaan, penjilidan	Rp 100.000,00
Jumlah			Rp 2.000.000,00

Lampiran 2. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu																																						
		November 2023				Desember 2023				Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				Juni 2024										
		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 KTI	■																																						
2	Seminar Proposal KTI																																							
3	Revisi Proposal KTI																																							
4	Perizinan Penelitian																																							
5	Persiapan Penelitian																																							
6	Pelaksanaan Penelitian																																							
7	Pengolahan Data																																							
8	Laporan KTI																																							
9	Sidang KTI																																							
10	Revisi Laporan Akhir																																							

Lampiran 3. Surat Persetujuan Setelah Penjelasan

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

1. Pada hari ini saya, Dian Ayu Widyaningrum mahasiswi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta ingin menjelaskan kepada Bapak/ Ibu tentang penelitian yang akan saya lakukan yaitu **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Vitamin A Di Puskesmas Kalasan Tahun 2024”**. Penelitian ini dilakukan Untuk mengetahui gambaran pengetahuan ibu tentang vitamin A pada ibu hamil di Puskesmas Kalasan. Manfaat penelitian ini yaitu, ibu mendapat informasi mengenai vitamin A yang diberikan pada saat ibu mengalami kehamilan.
2. Keikutsertaan Ibu dalam penelitian ini bersifat sukarela atau tanpa paksaan. Apabila ibu keberatan, ibu dapat mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa mendapatkan sanksi apapun. Sebagai ucapan terimakasih peneliti, Ibu akan mendapatkan souvenir.
3. Kerahasiaan hasil akan tetap saya jaga, dan digunakan hanya untuk penelitian ini saja. Setelah ibu memahami berbagai hal yang menyangkut penelitian ini, ibu dapat mengisi dan menandatangani lembar persetujuan penelitian.
4. Jika keterangan saya dirasa belum jelas atau ada hal-hal yang ingin ditanyakan, ibu dapat langsung bertanya kepada saya. Atas bantuan dan kerja samanya, Saya ucapkan terimakasih.

Nama : Dian Ayu Widyaningrum

No. Hp : +6285200885822

Yogyakarta, 03 Juni 2024



Dian Ayu Widyaningrum

Lampiran 4. Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan Hormat,

Saya yang bertandatangan dibawah ini,

Nama : Dian Ayu Widyaningrum

NIM : P07124121044

Prodi : DIII Kebidanan

Dengan ini meminta kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Vitamin A Di Puskesmas Kalasan Tahun 2024”.

Data yang diperoleh akan terjamin keamanan dan kerahasiaannya. Data tersebut hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian ini. Hasil yang telah diperoleh dari penelitian ini akan dipublikasikan dengan tidak mencantumkan nama.

Atas bantuan dan kesediaan Ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, 03 Juni 2024



Dian Ayu Widyaningrum

Lampiran 5. Lembar Persetujuan (*Informed Consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN (*INFORMED CONSENT*)




Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *MISA Setiawan*
Umur : *25*
Alamat : *Kabaran, Gondolan*
No. Telp/ HP : *0821326888888*

Telah mendapat penjelasan tentang penelitian "Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Vitamin A Di Puskesmas Kalasan Tahun 2024". Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden penelitian tersebut, selama rentang waktu yang telah ditentukan.

Surat pernyataan ini saya buat dengan sadar tanpa paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 03 Juni 2024

Saksi	Responden
 (.....)	 (.....)
Peneliti	
 (Dian Ayu Widyaningrum)	

Lampiran 6. Kisi-Kisi Kuesioner

Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Vitamin A Di Puskesmas Kalasan
Kabupaten Sleman

Variabel Penelitian	Materi	No. Soal	Kunci Jawaban
Pengetahuan Ibu Hamil tentang Vitamin A	1. Pengertian Vitamin A	1	B
		2	B
	2. Manfaat Vitamin A	3	B
		4	B
		5	S
		6	B
		7	B
	3. Dampak Kekurangan Vitamin A	8	S
		9	B
	4. Cara Menanggulangi Kekurangan Vitamin A Pada Ibu Hamil	10	B
		11	B
	5. Sumber Vitamin A	12	S
		13	B
		14	B
		15	B

Lampiran 7. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG
VITAMIN A DI PUSKESMAS KALASAN TAHUN 2024

Petunjuk Pengisian

1. Bacalah petunjuk pengisian dan pertanyaan sebelum menjawab
2. Menjawab pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda checklist (√) di kolom yang telah di sediakan
3. Semua pertanyaan diisi dengan satu jawaban.

Tanggal pengisian :

Inisial Nama :

A. Data Umum (Karakteristik Responden)

1. Usia ibu sekarang adalah ...
2. Berapa kali ibu melahirkan ...
3. Pendidikan terakhir ibu ...
 SD SMA
 SMP Sarjana
4. Pekerjaan ibu ...
 Ibu rumah tangga
 Karyawan Swasta
 Pegawai Negeri

5. Apakah ibu pernah mendapat informasi tentang vitamin A selama masa kehamilan ...

Pernah

Tidak

6. Jika Pernah mendapat informasi dari?

Media masa

Tokoh Masyarakat

Petugas Kesehatan

Lainnya, sebutkan...

B. Data Khusus

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Suplemen vitamin A bukan merupakan vitamin yang berdosisi tinggi.		
2	Terdapat dua macam warna suplemen vitamin A yaitu kapsul berwarna merah dan biru.		
3	Warna suplemen vitamin A yang diberikan kepada ibu setelah melahirkan yaitu berwarna biru.		
4	Vitamin A dapat membantu proses pemulihan pada ibu pasca melahirkan.		
5	Mata juling merupakan gejala yang diakibatkan karena kekurangan vitamin A.		
6	Vitamin A tidak berpengaruh terhadap fungsi kekebalan tubuh.		
7	Kebutuhan vitamin A pada bayi berusia 0-6 bulan bukan berasal dari Air Susu Ibu (ASI).		
8	Asupan vitamin A yang kurang pada ibu setelah melahirkan akan berdampak pada bayi yang dilahirkan.		
9	Gejala awal Kekurangan Vitamin A (KVA) yaitu rabun senja.		
10	Petugas kesehatan memberikan vitamin A pada ibu setelah melahirkan dalam bentuk kapsul.		
11	Ibu nifas cukup satu kali mengonsumsi kapsul vitamin A.		
12	Sumber vitamin A dapat ditemukan pada kuning telur, susu dan mentega.		
13	Prinsip dasar untuk menanggulangi masalah Kekurangan Vitamin A (KVA) yaitu pemberian asupan vitamin A yang cukup.		
14	Kekurangan Vitamin A dapat menyebabkan xerophthalmia atau selaput ikat mata kering.		
15	Ibu setelah melahirkan harus mengonsumsi 2 buah kapsul vitamin A.		

Lampiran 8. Master Tabel

Master Tabel

No	Data umum									Data Khusus															Σ	%	Kategori
	Na ma	Usia	Umur Kehamilan	Kehamilan ke	Jumlah Melahirkan	Pendidikan	Pekerjaan	Infor masi	Sumber Informasi	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15			
1	R	2	2	3	2	4	3	1	2	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	27%	Kurang
2	R	1	2	1	0	4	2	2	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	4	27%	Kurang
3	N	1	1	1	0	4	2	2	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	11	73%	Cukup
4	L	1	2	1	0	4	2	2	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	10	67%	Cukup
5	R	1	1	2	1	3	1	2	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	9	60%	Cukup
6	M	1	1	1	0	3	2	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	10	67%	Cukup
7	W	2	3	3	2	3	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	9	60%	Cukup
8	Y	1	2	2	1	3	1	2	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	7	47%	Kurang
9	R	1	3	1	0	3	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	11	73%	Cukup
10	I	1	1	1	0	3	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	7	47%	Kurang
11	M	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	6	40%	Kurang
12	D	2	3	2	1	4	2	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	8	53%	Kurang
13	F	2	3	2	1	3	1	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	6	40%	Kurang
14	T	2	2	4	2	3	1	2	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	33%	Kurang
15	A	1	3	1	0	3	2	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	10	67%	Cukup
16	L	1	3	1	0	3	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	7	47%	Kurang
17	W	1	1	4	2	4	2	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	5	33%	Kurang
18	K	1	1	1	0	4	2	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	4	27%	Kurang

19	N	1	3	1	0	3	2	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	5	33%	Kurang
20	S	2	3	2	1	4	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	6	40%	Kurang
21	P	1	3	1	1	4	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	5	33%	Kurang
22	A	1	1	1	0	3	1	2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9	60%	Cukup
23	P	1	2	2	1	4	2	1	3	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	7	47%	Kurang
24	I	2	3	4	2	2	1	2	2	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	5	33%	Kurang
25	A	2	3	1	0	4	1	2	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	8	53%	Kurang
26	O	2	2	2	1	2	1	2	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	7	47%	Kurang
27	I	3	1	4	2	4	1	1	2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	5	33%	Kurang
28	E	1	3	1	0	2	1	1	2	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	4	27%	Kurang
29	R	1	3	2	1	3	1	1	2	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	6	40%	Kurang
30	H	1	3	2	1	3	2	1	2	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4	27%	Kurang
31	W	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	5	33%	Kurang
32	E	1	3	2	1	3	2	1	2	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	27%	Kurang
33	I	1	3	2	1	3	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	7	47%	Kurang
34	T	1	1	4	2	4	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	6	40%	Kurang
35	L	1	3	1	0	3	1	1	2	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	5	33%	Kurang
36	A	1	3	2	1	3	2	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	6	40%	Kurang
37	R	1	2	1	0	3	2	1	2	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	7	47%	Kurang
38	K	1	3	2	1	3	2	1	2	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	5	33%	Kurang
39	L	1	2	2	1	4	2	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	6	40%	Kurang
40	I	1	3	2	1	4	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	5	33%	Kurang
41	W	1	2	2	1	3	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	5	33%	Kurang
42	B	1	3	2	1	3	2	1	2	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	40%	Kurang

43	F	1	2	3	2	3	2	1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	6	40%	Kurang	
44	S	1	2	3	2	4	3	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	5	33%	Kurang	
45	R	1	3	2	1	3	2	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	5	33%	Kurang	
46	Y	1	2	3	2	2	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	5	33%	Kurang	
47	G	1	3	2	1	3	3	1	2	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	6	40%	Kurang	
48	C	1	3	2	1	3	2	1	2	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	6	40%	Kurang	
49	N	1	3	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	8	53%	Kurang
50	H	1	2	2	1	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5	33%	Kurang	
51	P	1	3	2	1	3	2	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	5	33%	Kurang	
52	M	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	40%	Kurang	
53	Z	1	3	3	1	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	10	67%	Cukup	
54	D	1	2	3	2	3	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11	73%	Cukup	
55	E	1	3	2	1	3	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	6	40%	Kurang	
56	T	1	1	2	1	4	1	1	2	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	6	40%	Kurang	
57	Y	1	3	2	2	3	1	1	2	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	6	40%	Kurang	
58	H	1	3	2	1	3	2	1	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	11	73%	Cukup	
59	K	1	2	3	2	3	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	9	60%	Cukup	
60	L	1	2	2	1	3	2	1	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	8	53%	Kurang	

Lampiran 9. Surat Permohonan Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Yogyakarta

Jalan Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Gamping,
Sleman, D.I. Yogyakarta 55293
(0274) 617601
<https://poltekkesjogja.ac.id>

Nomor: PP.01.01/F.XXVII.10/ **568** /2024
Lamp. : 1 bendel
Perihal: PERMOHONAN IZIN PENELITIAN

04 April 2024

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Kalasan
Di

SLEMAN

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi Diploma III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2023/2024 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan izin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan izin kepada :

Nama	: Dian Ayu Widyaningrum
NIM	: P07124121044
Mahasiswa	: Prodi Diploma III Kebidanan
Untuk melakukan penelitian di	: Puskesmas Kalasan
Judul Penelitian	: Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Vitamin A Pada Ibu Hamil Trimester 3 Di Puskesmas Kalasan Tahun 2024

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

Ketua Jurusan Kebidanan

Dr. Heni Puji Wahyuningsih, S.Si.T. MKeb
NIP 197511232002122002



Lampiran 10. Surat Izin Dinas Kesehatan Sleman untuk melakukan penelitian



**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN**

ꦧꦶꦏꦺꦤ꧀ꦱꦭꦺꦩꦤ꧀ꦠꦺꦤ꧀ꦏꦺꦱꦺꦃꦠꦤ꧀

Jalan Roroggrang Nomor 6, Tridadi, Sleman, Yogyakarta, 55511
Telepon (0274) 868409, Faksimile (0274) 868409
Laman: www.slemankab.go.id, Surel: dinkes@slemankab.go.id

Surat Keterangan Pengambilan Data

Nomor: 070/1303

Dasar : Peraturan Bupati Sleman Nomor 16 tahun 2022 tentang Surat Keterangan Penelitian, Izin Kuliah Kerja Nyata, dan Izin Praktik Kerja Lapangan.

MENERANGKAN :

Nama : Dian Ayu Widyaningrum
No. Mhs/NIM/NIP/NIK : P07124121044
Program/Tingkat : D3 Kebidanan
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
Alamat Instansi/Perguruan Tinggi : Jl. Tata Bumi No. 3, Banyuraden, Kec. Gamping, Kab. Sleman, Daerah Istimewa Yogyakarta
Alamat Rumah : Pajangan RT 01/16, Wedomartani, Ngemplak, Sleman, Yogyakarta
No. Telp / HP : 085200885822
Untuk : Mengadakan Penelitian, dengan judul Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Vitamin A di Puskesmas Kalasan Tahun 2024.
Data yang dibutuhkan : Data Primer Ibu Hamil Puskesmas Kalasan
Lokasi : Puskesmas Kalasan
Waktu : 21 Mei 2024 - 2 Juni 2024

Sleman, 20 Mei 2024
a.n. Kepala Dinas Kesehatan
Sekretaris
u.b.
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan




dr. Tunggul Birowo
Pembina, IV/a
NIP: 197005252002121003



Scan barcode untuk mengecek keabsahan surat ini.

Lampiran 11. Surat Telah Melaksanakan Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN SLEMAN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KALASAN**
Widyadarmas
Jalan Sidokerto Raya I, Sidokerto, Purwomartani, Kalasan, Sleman, Yogyakarta 55571
Telepon (0274) 497471
Laman: pkmkalasan.slemankab.go.id, Surel: puskkalasan@gmail.com

SURAT KETERANGAN
Nomor : 440/ 380

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Agus Indarto, AMKL
NIP : 196909061996031004
Pangkat/Golongan : Penata, III/c
Jabatan : Kasubbag TU


Menerangkan :

Nama : Dian Ayu Widyaningrum
NIM : PO7124121044
Status : Mahasiswa
Program/Tingkat : D3 Kebidanan
Instansi/Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Bahwa mahasiswa tersebut telah selesai melaksanakan penelitian Data Primer Ibu Hamil pada tanggal 21 Mei 2024 s.d 2 Juni 2024 di Puskesmas Kalasan dengan judul laporan "Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Vitamin A di Puskesmas Kalasan Tahun 2024".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

a.n Kepala Puskesmas Kalasan
Kepala Subbagian Tata Usaha



AGUS INDARTO, AMKL
Penata , III/c
NIP196909061996031004

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian



