

Lampiran 1

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

No.	Kegiatan	Volume	Satuan	Unit Cost (Rp)	Jumlah (Rp)
1	Alat Tulis Kantor				
	a. Kertas HVS	3	Rim	45.000	135.000
	b. Tinta Printer	1	Buah	30.000	30.000
	c. Penjepit Kertas	1	Paket	5.000	5.000
	d. Staples	1	Buah	25.000	25.000
	e. Bolpoin	5	Buah	2.000	10.000
2	Fotokopi				
	a. Proposal	680	Lembar	150	102.000
	b. Kuesioner	420	Lembar	150	63.000
	c. KTI	280	Lembar	150	42.000
3	Jilid				
	a. Proposal	4	Eks	10.000	40.000
	b. KTI	4	Eks	10.000	40.000
4	Izin				
	a. Studi Pendahuluan	1	Kegiatan	25.000	25.000
	b. Penelitian	1	Kegiatan	50.000	50.000
5	Souvenir (dompet hp)	70	Buah	5.000	350.000
6	<i>Ethical Clearance</i>	1	Kegiatan	50.000	50.000
7	Transport				
	a. Studi Pendahuluan	1	Liter	8.000	8.000
	b. Penelitian	7	Liter	8.000	56.000
<b>JUMLAH</b>					<b>1.031.000</b>

Lampiran 2

JADWAL PENELITIAN KARYA TULIS ILMIAH TAHUN 2017

No	Kegiatan	WAKTU																															
		DESEMBER				JANUARI				FEBRUARI				MARET				APRIL				MEI				JUNI				JULI			
		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	Perijinan penelitian											■	■																				
5	Persiapan penelitian												■																				
6	Pelaksanaan penelitian															■	■	■	■	■	■												
7	Pengolahan data																							■	■	■	■						
8	Penyusunan laporan KTI																											■	■	■	■		
9	Seminar laporan KTI																															■	■
10	Revisi laporan KTI Akhir																																■

Yogyakarta, Juli 2017

Peneliti

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN  
(PSP)**

1. Saya Anindyakusuma Pudyastuti mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Program Studi D-III Keperawatan dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Perilaku Ibu Hamil tentang Anemia Ibu Hamil di Puskesmas Danurejan I”
2. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran perilaku ibu hamil tentang anemia ibu hamil di Puskesmas Danurejan I
3. Hasil penelitian ini dapat menjadi hasil pertimbangan bagi pelaksanaan program kesehatan ibu dan anak dalam mencegah terjadinya anemia pada ibu hamil
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 20 menit dan saya akan memberikan kompensasi kepada anda berupa dompet hp atau uang. Sampel penelitian atau orang yang terlibat dalam penelitian adalah ibu hamil yang berada di wilayah kerja Puskesmas Danurejan I yang sesuai dengan kriteria penelitian yang akan diambil dengan kurun waktu tertentu hingga sampel memenuhi jumlah yang ditentukan.
5. Prosedur pengambilan data dengan cara mengisi kuesioner yang berisi pernyataan tentang perilaku ibu hamil tentang anemia yang terdiri dari pengetahuan, sikap dan tindakan. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu mengganggu waktu anda, tetapi anda tidak perlu khawatir karena anda dapat menolak menjadi responden dalam penelitian ini.

6. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan pada penelitian ini adalah mendapatkan souvenir berupa dompet hp seharga Rp 5000,00
7. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda tidak perlu menandatangani lembar persetujuan menjadi responden penelitian. Partisipasi anda bersifat sukarela, tidak ada paksaan, dan anda bisa sewaktu-waktu mengundurkan diri dari penelitian ini
8. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan. Bila ada hal-hal yang belum jelas, anda dapat menghubungi Anindyakusuma Pudyastuti dengan nomor telepon 081804059575

Peneliti

---

## Lampiran 4

### **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anindyakusuma Pudyastuti

NIM : P07120114004

No Hp : 081804059575

Adalah mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Prodi D-III Keperawatan yang akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Perilaku Ibu Hamil tentang Anemia Ibu Hamil di Puskesmas Danurejan I tahun 2017” untuk memenuhi ketentuan melakukan kegiatan penyusunan karya tulis ilmiah sebagai persyaratan mencapai derajat Diploma III Keperawatan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran perilaku ibu hamil tentang anemia ibu hamil di Puskesmas Danurejan I.

Sehubungan dengan hal tersebut, saya memohon kesediaan Ibu untuk menjadi responden penelitian dengan memberikan jawaban secara jujur dan tulus atas pernyataan-pernyataan dalam penelitian ini. Seluruh data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Sebagai bukti ketersediaan Ibu menjadi responden dalam penelitian ini, saya mohon ketersediaan Ibu untuk mengisi dan menandatangani lembar persetujuan yang telah dipersiapkan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan partisipasi Ibu saya ucapkan terimakasih.

Yogyakarta, Februari 2017

Peneliti

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama :

Tempat, tanggal lahir :

Alamat :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden penelitian dengan judul  
“Gambaran Perilaku Ibu Hamil tentang Anemia Ibu Hamil di Puskesmas  
Danurejan I tahun 2017” yang akan dilakukan oleh :

Nama : Anindyakusuma Pudyastuti

Alamat : Plosokuning II Minomartani Ngaglik Sleman Yogyakarta

Instansi : Program studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes

Yogyakarta

No. Hp : 081804059575

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada paksaan  
dari siapapun.

Yogyakarta,

Peneliti

Responden

(Anindyakusuma Pudyastuti)

( )

**Lampiran 6**

Kode:

(diisi oleh peneliti)

**KUESIONER PENELITIAN**

**GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG ANEMIA IBU HAMIL**

**A. Data Umum**

Petunjuk pengisian: isilah titik-titik dibawah sesuai identitas ibu, kemudian beri tanda (√) pada kotak yang telah disediakan.

**1. Identitas Responden**

a. Nama (boleh inisial) = .....

b. Umur = .....

c. Kadar Hemoglobin = .....

d. Umur kehamilan = .....

**e. Pendidikan terakhir responden**

Tidak sekolah

SLTA/ sederajat

SD/ sederajat

Perguruan Tinggi

SLTP/ sederajat

**f. Pendidikan terakhir pasangan/suami**

Tidak sekolah

SLTA/ sederajat

SD/ sederajat

Perguruan Tinggi

SLTP/ sederajat

g. Pekerjaan responden

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tidak bekerja | <input type="checkbox"/> Petani        |
| <input type="checkbox"/> PNS/Polri/TNI | <input type="checkbox"/> Buruh         |
| <input type="checkbox"/> Swasta        | <input type="checkbox"/> Lainnya ..... |
| <input type="checkbox"/> Wiraswasta    |  |

h. Pekerjaan pasangan/suami

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Tidak bekerja | <input type="checkbox"/> Petani        |
| <input type="checkbox"/> PNS/Polri/TNI | <input type="checkbox"/> Buruh         |
| <input type="checkbox"/> Swasta        | <input type="checkbox"/> Lainnya ..... |
| <input type="checkbox"/> Wiraswasta    |  |

B. Kuesioner pengetahuan tentang anemia

Petunjuk:

1. Dimohon ibu menjawab pernyataan dibawah dengan jujur
2. Jawaban tidak mempengaruhi profesi ibu
3. Jawaban akan dijaga kerahasiannya dan hanya dipergunakan untuk penelitian

Beri tanda (√) pada kolom yang menurut ibu PALING SESUAI dengan diri ibu

Keterangan: B : jika pernyataan tersebut BENAR menurut ibu  
S : jika pernyataan tersebut SALAH menurut ibu



No	Pernyataan	B	S
1	Anemia adalah keadaan dimana hemoglobin (Hb) dalam tubuh kurang dari normal		
2	Darah rendah adalah nama lain dari anemia		
3	Salah satu penyebab anemia adalah kurang zat besi		
4	Tekanan darah rendah merupakan penyebab anemia		
5	Anemia disebabkan oleh penyakit keturunan		
6	Mudah lelah, pusing, berkunang-kunang merupakan tanda-tanda anemia		
7	Wajah dan kulit pucat bukan tanda anemia		
8	Tekanan darah rendah merupakan keluhan penderita anemia		
9	Anemia tidak membahayakan kehamilan		
10	Anemia merupakan salah satu penyebab perdarahan saat melahirkan		
11	Sayur hijau merupakan makanan yang dapat mencegah anemia		
12	Makan ikan dapat menyebabkan bayi bau amis		
13	Mengonsumsi buah bervitamin C tidak dapat mencegah anemia		
14	Makan daging tidak dapat mencegah anemia		
15	Tablet tambah darah dapat mencegah anemia		
16	Tablet tambah darah diminum setiap hari untuk mencegah anemia		
17	Melakukan pemeriksaan rutin ke bidan atau puskesmas dapat mencegah anemia		
18	Pemeriksaan kehamilan dilakukan minimal 4 kali selama hamil		
19	Kebutuhan zat besi ibu ketika hamil tidak meningkat		
20	Ibu hamil perlu makan makanan bergizi		

C. Kuesioner sikap tentang anemia

Beri tanda (√) pada kolom yang menurut ibu PALING SESUAI dengan diri ibu

Keterangan:   SS    = Sangat setuju                    TS    = Tidak setuju  
                   S     = Setuju                                    STS   = Sangat tidak setuju

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Melakukan pemeriksaan kandungan penting bagi ibu hamil				
2	Ibu hamil periksa kandungan minimal setiap 1 bulan sekali				
3	Tidak perlu periksa kandungan jika tidak ada keluhan				
4	Memeriksa kadar hemoglobin tidak penting				
5	Ibu hamil perlu mengonsumsi buah seperti jeruk, jambu, pepaya setiap hari				
6	Tablet tambah darah diminum seperlunya saja				
7	Ibu hamil tidak perlu makan ikan				
8	Mengonsumsi sayuran hijau tanpa diingatkan				
9	Minum tablet tambah darah sesuai keinginan saja				
10	Ibu hamil perlu makan sayur setiap hari				
11	Ibu hamil periksa kandungan jika ingat saja				
12	Ibu hamil minum tablet tambah darah sehari satu kali setiap hari tanpa diingatkan				
13	Ibu hamil makan daging atau sayur seperlunya saja				
14	Ibu hamil menghabiskan tablet tambah darah yang diberikan oleh tenaga kesehatan				
15	Tablet tambah darah diminum jika ingat				



### KUNCI JAWABAN KUESIONER

A. Pengetahuan tentang Anemia	B. Sikap tentang Anemia	C. Tindakan tentang Anemia
1. B	1. SS	1. Selalu
2. S	2. SS	2. Selalu
3. B	3. STS	3. Selalu
4. S	4. STS	4. Tidak pernah
5. S	5. SS	5. Tidak pernah
6. B	6. STS	6. Selalu
7. S	7. STS	7. Selalu
8. S	8. SS	8. Selalu
9. S	9. STS	9. Selalu
10. B	10. SS	10. Tidak pernah
11. B	11. STS	11. Tidak pernah
12. S	12. SS	12. Tidak pernah
13. S	13. STS	13. Tidak pernah
14. S	14. SS	14. Selalu
15. B	15. STS	15. Selalu
16. B		
17. B		
18. B		
19. S		
20. B		



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, 13-12 - 2016

Nomor : 421/ 9960 Yth Kepala  
Sifat : Di-  
Lamp : YOGYAKARTA  
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta  
Nomor : DM.02.02/II/4/1771/2016 tanggal 5 Desember 2016 perihal pada pokok  
surat

N a m a : Anindyakusuma Pudyastuti

NO Mhs / NIM : P07120114004

Pekerjaan : Mhs Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Alamat : Jalan Tatabumi No 3 Banyuraden, Gamping, Sleman

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

Dengan judul :

Gambaran Perilaku Ibu Hamil Tentang Anemia Ibu Hamil di Puskesmas  
Danurejan I Yogyakarta

Adapun waktunya mulai 9 Desember 2016 s.d. 9 Januari 2017

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

an Kepala  
Sekretaris  
DINAS  
KESEHATAN  
Agus Sudrajat, SKM, M.Kes  
NIP.196505301988031006

Tembusan :  
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta



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  
HOT LINE SMS : 08122780001 HOTLINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id  
WEB SITE : www.jogjakota.go.id

Yogyakarta, 21-02-2017

Nomor : 070/ 2247  
Sifat :  
Lamp :  
Hal : Rekomendasi Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Perizinan  
Kota Yogyakarta  
Di-  
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Nomor :  
DM.02.02/II/4/226/2017 Tanggal 16 Februari 2017 perihal pada pokok surat.

Nama : Anindyakusuma Pudyastuti

No Mhs/NIM : P07120114004

Pekerjaan : Mhs. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Alamat : Jalan Tatabumi No 3, Banyuraden, Gamping, Sleman

Dengan ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan dan  
memberikan rekomendasi penelitian dengan judul :

**Gambaran Perilaku Ibu Hamil tentang Anemia Ibu Hamil di Puskesmas  
Danurejan I Kota Yogyakarta**

Demikian rekomendasi 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

Tembusan :  
1. Kepala Puskesmas Danurejan I

## Lampiran 9



PEMERINTAHAN KOTA YOGYAKARTA  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PERIZINAN**  
Jl. Kenari No. 56 Yogyakarta 55165 Telepon 555241, 515865, 562682  
Fax (0274) 555241  
E-MAIL : pmperizinan@jogjakota.go.id  
HOTLINE SMS : 081227625000 HOT LINE EMAIL : upik@jogjakota.go.id  
WEBSITE : www.pmperizinan.jogjakota.go.id

### SURAT IZIN

NOMOR : 070/0509  
1124/34

Membaca Surat : Dari Kajur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta  
Nomor : DM/02/02/II/41226/2017 Tanggal : 16 Februari 2017

Mengingat : 1. Peraturan Gubernur Daerah istimewa Yogyakarta Nomor : 18 Tahun 2009 tentang Pedoman Pelayanan Perizinan, Rekomendasi Pelaksanaan Survei, Penelitian, Pendataan, Pengembangan, Pengkajian dan Studi Lapangan di Daerah Istimewa Yogyakarta.  
2. Peraturan Daerah Kota Yogyakarta Nomor 10 Tahun 2008 tentang Pembentukan, Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Dinas Daerah;  
3. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 29 Tahun 2007 tentang Pemberian Izin Penelitian, Praktek Kerja Lapangan dan Kuliah Kerja Nyata di Wilayah Kota Yogyakarta;  
4. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 85 Tahun 2008 tentang Fungsi, Rincian Tugas Dinas Perizinan Kota Yogyakarta;  
5. Peraturan Walikota Yogyakarta Nomor 14 Tahun 2016 tentang Penyelenggaraan Perizinan pada Pemerintah Kota Yogyakarta;

Dijijinkan Kepada : Nama : ANINDYAKUSUMA PUDYASTUTI  
No. Mhs/ NIM : P07120114004  
Pekerjaan : Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Yk  
Alamat : Jl.Tatabumi No.3 Banyuraden, Gamping, Sleman Yk  
Penanggungjawab : Induniasih, S.Kp.,M.Kes  
Keperluan : Melakukan Penelitian dengan judul Proposal : GAMBARAN PERILAKU IBU HAMIL TENTANG ANEMIA IBU HAMIL DI PUSKESMAS DANUREJAN I KOTA YOGYAKARTA

Lokasi/Responden : Kota Yogyakarta  
Waktu : 21 Februari 2017 s/d 21 Mei 2017  
Lampiran : Proposal dan Daftar Pertanyaan  
Dengan Ketentuan : 1. Wajib Memberikan Laporan hasil Penelitian berupa CD kepada Walikota Yogyakarta (Cq. Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Kota Yogyakarta)  
2. Wajib Menjaga Tata tertib dan menaati ketentuan-ketentuan yang berlaku setempat  
3. Izin ini tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kesetabilan pemerintahan dan hanya diperlukan untuk keperluan ilmiah  
4. Surat izin ini sewaktu-waktu dapat dibatalkan apabila tidak dipenuhinya ketentuan-ketentuan tersebut diatas

Kemudian diharap para Pejabat Pemerintahan setempat dapat memberikan bantuan seperlunya

Tanda Tangan  
Pemegang Izin

ANINDYAKUSUMA  
PUDYASTUTI

Dikeluarkan di : Yogyakarta  
Pada Tanggal : 22 Februari 2017

An. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan  
Sekretaris



Tembusan Kepada :

- Yth
1. Walikota Yogyakarta (sebagai laporan)
  2. Ka. Dinas Kesehatan Kota Yk
  3. Ka. Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta
  4. Kajur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
  5. Ybs.



**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES YOGYAKARTA**

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

Website : [www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id](http://www.komisi-etik.poltekkesjogja.ac.id) | Email : [komisietik.poltekkesjogja@gmail.com](mailto:komisietik.poltekkesjogja@gmail.com)



**PERSETUJUAN KOMISI ETIK**  
No. **LB.01.01/KE-02/VIII/119/2017**

Judul	:	<b>Gambaran Perilaku Ibu Hamil tentang Anemia Ibu Hamil di Puskesmas Danurejan I Kota Yogyakarta</b>
Dokumen	:	1. Protokol 2. Formulir pengajuan dokumen 3. Penjelasan sebelum Penelitian 4. <i>Informed Consent</i>
Nama Peneliti	:	<b>Anindyakusuma Pudyastuti</b>
Dokter/ Ahli medis yang bertanggungjawab	:	-
Tanggal Kelaikan Etik	:	28 Februari 2017
Instansi peneliti	:	Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta menyatakan bahwa protokol diatas telah memenuhi prinsip etis berdasarkan pada Deklarasi Helsinki 1975 dan oleh karena itu penelitian tersebut dapat dilaksanakan.

**Surat Kelaikan Etik ini berlaku 1 (satu) tahun sejak tanggal terbit.**

Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Yogyakarta memiliki hak untuk memantau kegiatan penelitian setiap saat. Peneliti wajib menyampaikan laporan akhir setelah penelitian selesai atau laporan kemajuan penelitian jika dibutuhkan.

Demikian, surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ketua,

  
  
**Joko Susilo, SKM.,M.Kes**  
NIP.196412241988031002