

LAMPIRAN

Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	Waktu																																							
		September 2018				Oktober 2018				November 2018				Desember 2018				Januari 2019				Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 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	2	3	4				
1.	Penyusunan proposal KTI																																								
2.	Seminar proposal KTI																																								
3.	Revisi proposal KTI																																								
4.	Perizinan penelitian																																								
5.	Persiapan penelitian																																								

Rencana Anggaran Penelitian

No.	Kegiatan	Bahan dan Alat	Biaya
1.	Menyusun proposal KTI	Cetak dan penggandaan	Rp 100.000,00,-
2.	Seminar proposal KTI	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 100.000,00,-
3.	Revisi proposal KTI	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 100.000,00,-
4.	Perizinan penelitian	Penggandaan dan transportasi	Rp 100.000,00,-
5.	Persiapan penelitian	Penggandaan kuisisioner, biaya ijin penelitian	Rp 300.000,00,-
6.	Pelaksanaan penelitian	Transportasi, souvenir, dan pengumpulan data	Rp 500.000,00,-
7.	Pengolahan data	Kertas dan bolpoint	Rp 20.000,00,-
8.	Laporan KTI	Cetak dan penggandaan	Rp 100.000,00,-
9.	Sidang KTI	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 150.000,00,-
10.	Revisi sidang KTI	Cetak, penggandaan, dan penjilidan	Rp 130.000,00,-
Total			Rp 1.600.000,00,-



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, 22-05-2019

Nomor : 421/ 5410
Sifat :
Lamp :
Hal : Ijin Studi Pendahuluan

Kepada Yth :
Kepala
Di-
YOGYAKARTA

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta,
Nomor : PP.07.01/3.4/1254/2019 tanggal 20 Mei 2019 perihal Ijin Studi
Pendahuluan:

Nama : Haneke Choirunissa
NIM : P07124116013
Pekerjaan : Mahasiswa D-III Kebidanan – Poltekkes Kemenkes Yk
Alamat : Jl. Tatabumi No 3, Banyuraden, Gamping, Sleman

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

Data yang dibutuhkan : Jumlah ibu hamil dan ibu hamil anemia trimester III di
setiap Puskesmas di Kota Yogyakarta
Adapun waktunya mulai 22 Mei 2019 s.d 22 Juni 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.



Agus Sudrajat, SKM, M.Kes
NIP. 06505301988031006

Tembusan :
Tim PKL Dinkes Kota Yogyakarta

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.07.01/3.4/1566/2019

17 Juli 2019

Lamp. : 1 bendel

Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Pakualaman
Di
YOGYAKARTA

Dengan hormat,

Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Haneke Choirunissa
NIM : P07124116013
Mahasiswa : Program Studi D-III Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Pakualaman

Dengan Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Anemia di
Puskesmas Pakualaman Kota Yogyakarta Tahun 2019

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



Tambahan di sampaikan kepada Yth :

1. Kepala Desa Purwakinanti
2. Kepala Desa Gunungkentur

Jurusan Anestesi Kesehatan : J. Ngadirejo No. 111/62, Yogyakarta 55143 Telp / Fax : 0274-374200
Jurusan Kebidanan : J. Marobahan No. 111/374 Marobahan, Yogyakarta 55243 Telp / Fax : 0274-374333
Jurusan Keperawatan Gigi : J. Eya No. 56, Yogyakarta 55243 Telp / Fax : 0274-514306

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.07.01/3.4/1566/2019
Lamp. : 1 bendel
Perihal : PERMOHONAN IJIN PENELITIAN

17 Juli 2019

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Pakualaman
Di
YOGYAKARTA

Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian, kepada Bapak/Ibu untuk berkenan memberikan ijin kepada :

Nama : Haneke Choirunissa
NIM : P07124116013
Mahasiswa : Program Studi D-III Kebidanan

Untuk melakukan penelitian di : Puskesmas Pakualaman

Dengan Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Anemia di
Puskesmas Pakualaman Kota Yogyakarta Tahun 2019

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



Tembusan di sampaikan kepada Yth :
1. Kepala Desa Purwakinanti
2. Kepala Desa Gunungkentur

Jurusan Analisis Kesehatan : Jl. Ngadiregaran M3 III/62, Yogyakarta 55143 Telp./ Fax : 0274-374200
Jurusan Kebidanan : Jl. Mangkuyudan M3 III/204 Mantrijeron Yogyakarta Telp/Fax : 0274-374331
Jurusan Keperawatan Gigi : Jl. Kyai Mojo No.56 Yogyakarta 55243 Telp./ Fax : 0274-514306



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.07.01/3.4/ 1568 /2019
Lamp. : 1 bendel
Perihal : PERMOHONAN IJIN UJI VALIDITAS

17 Juli 2019

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Gondomanan
Di -
YOGYAKARTA

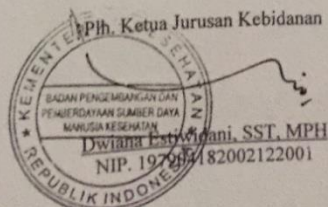
Dengan hormat,
Sehubungan dengan tugas penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang diwajibkan bagi mahasiswa Program Studi D-III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Tahun Akademik 2018/2019 sebagai salah satu persyaratan menyelesaikan pendidikan D-III Kebidanan, maka dengan ini kami bermaksud mengajukan permohonan ijin penelitian atas nama :

Nama : Haneke Choirunissa
NIM : P07124116013
Mahasiswa : Program Studi D-III Kebidanan

Untuk melakukan Uji Validitas di : Puskesmas Gondomanan

Dengan Judul : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Anemia di Puskesmas Pakualaman Kota Yogyakarta Tahun 2019

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



PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN

(PSP)

1. Saya adalah Haneke Choirunissa berasal dari institusi/jurusan/program studi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta Jurusan Kebidanan Prodi D-III dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III tentang Anemia di Puskesmas Pakualaman, Kota Yogyakarta Tahun 2019.
2. Tujuan dari penelitian ini adalah diketahui Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III tentang Anemia di Puskesmas Pakualaman, Kota Yogyakarta Tahun 2019.
3. Penelitian ini dapat memberi manfaat untuk ibu hamil untuk mencegah kejadian anemia pada ibu hamil.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama bulan Mei dan kami akan memberikan kompensasi kepada anda berupa bolpoin. Sampel penelitian / orang yang terlibat dalam penelitian / bahan penelitiannya berupa ibu hamil trimester III dengan teknik *total sampling* sebanyak 20 ibu hamil.
5. Prosedur pengambilan bahan penelitian/data dengan cara pengisian kuesioner oleh responden. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan yaitu menyita waktu dan privasi dari sampel penelitian tetapi anda tidak perlu khawatir karena peneliti akan merahasiakan data yang peneliti peroleh.

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 an. Haneke Choirunissa dengan nomor telepon 085799900161.

PENELITI

HANEKE CHOIRUNISSA

SURAT PERSSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Inform Consent)

Setelah mendapat penjelasan mengenai penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, Haneke Choirunissa dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Anemia di Puskesmas Pakualaman, Kota Yogyakarta Tahun 2019”, saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini. Saya akan memberikan informasi yang benar sesuai apa yang saya ketahui sebagai responden penelitian. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun.

Yogyakarta,.....2019

Saksi

Yang menyatakan

(.....)

(.....)

KUESIONER PENELITIAN

Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Trimester III tentang Anemia di
Puskesmas Pakualaman, Kota Yogyakarta Tahun 2019

Petunjuk pengisian:

- a. Pastikan identitas terisi dengan lengkap
- b. Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan kuesioner
- c. Berikan tanda cek point / centang (✓) pada jawaban yang dirasa tepat dan sesuai dengan responden
- d. Pastikan semua jawaban telah terisi

A. Identitas Responden

1. No Responden : (diisi peneliti)
2. Nama :
3. Alamat :
4. Umur :
5. Pendidikan terakhir* : Tidak Sekolah
 SD/SLTP
 SLTA/Sederajat
 Diploma/Sarjana
6. Pekerjaan* : IRT/ tidak bekerja Buruh / Tani
 PNS Wiraswasta
 Pensiunan Pedagang

***pilih dengan beri tanda ✓ pada kotak yang tersedia**

Kuesioner Pengetahuan Anemia

Bacalah pernyataan-pernyataan dibawah ini dengan cermat dan tuliskan jawaban yang sesuai dengan pendapat Anda terhadap pernyataan tersebut dengan memeberikan tanda centang (✓) pada kolom sebelah kanan.

B Jika pernyataan tersebut menurut Anda **benar**

S Jika pernyataan tersebut menurut Anda **salah**

No	Pernyataan	B	S
1	Anemia merupakan keadaan menurunnya kadar hemoglobin di bawah batas nomal		
2	Ibu hamil dianggap anemia apabila kadar Hb dibawah 11 gr/dl		
3	Tanda – tanda anemia yang biasa ditemui adalah mudah lelah dan letih, lesu, serta lunglai		
4	Kelopak mata, bibir, kuku, dan telapak tangan yang pucat merupakan tanda gejala anemia		
5	Kekurangan zat besi merupakan penyebab utama anemia		
6	Penyakit cacingan (cacing tambang) dapat menyebabkan anemia		
7	Sayuran hijau, kacang – kacangan, dan protein hewani mengandung banyak zat besi		
8	Vitamin C dapat mempermudah penyerapan zat besi dalam tubuh		
9	Anemia dapat menyebabkan berat bayi lahir rendah		
10	Tablet tambah darah tidak berpengaruh terhadap kadar Hb ibu		
11	Efek samping seperti mual setelah minum tablet tambah darah normal terjadi		
12	Tablet tambah darah tidak harus dihabiskan		
13	Waktu yang tepat untuk mengonsumsi tablet tambah darah adalah sebelum tidur		

14	Tablet tambah darah diberikan untuk mencegah terjadinya anemia pada ibu hamil		
15	Mencuci tangan sebelum makan dan sesudah beraktifitas dapat mencegah anemia		
16	Menggunakan alas kaki saat keluar rumah dapat mencegah anemia		
17	Anemia dapat menyebabkan kematian janin		
18	Anemia dapat menyebabkan penurunan berat badan ibu		
19	Semakin sering seorang wanita mengalami kehamilan, maka semakin besar risiko anemia		
20	Jarak kehamilan kurang dari 2 tahun menyebabkan terjadinya Anemia		
21	Anemia pada kehamilan tidak membahayakan ibu dan janin		
22	Hb 9 gr/dl merupakan Anemia		
23	Anemia defisiensi besi terjadi karena asupan zat besi dalam makanan kurang		
24	Kehamilan kembar dapat menyebabkan anemia pada ibu hamil		
25	Pepaya mengandung banyak zat besi		
26	Anemia disebut juga kurang darah / kekurangan sel darah merah		
27	Tekanan darah rendah merupakan tanda gejala anemia pada ibu hamil		
28	Cara meminum tablet zat besi (Fe) dengan menggunakan air teh		
29	Hb 12 gr/dl merupakan anemia		
30	Kehilangan nafsu makan merupakan tanda anemia		

KUNCI JAWABAN
KUESIONER ANEMIA

- | | |
|-------|-------|
| 1. B | 16. B |
| 2. B | 17. B |
| 3. B | 18. S |
| 4. S | 19. B |
| 5. B | 20. B |
| 6. B | 21. S |
| 7. B | 22. B |
| 8. B | 23. B |
| 9. B | 24. B |
| 10. S | 25. S |
| 11. B | 26. B |
| 12. S | 27. S |
| 13. B | 28. S |
| 14. B | 29. S |
| 15. B | 30. B |