

Lampiran 2

Permohonan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Aurelia Putri Islamay
NIM : P17311193022
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Bermaksud untuk mengadakan penelitian sebagai syarat penyelesaian tugas akhir mahasiswa yaitu penyusunan skripsi di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang. Penelitian ini mengenai “Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep Kota Malang”

Dalam proses pengumpulan data, dimohon kesediaan Ibu dalam meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner yang telah disediakan dan menandatangani lembar persetujuan mengikuti penelitian ini terlebih dahulu apabila bersedia secara sukarela menjadi responden penelitian. Pada proses penelitian ini, saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan jawaban yang Ibu berikan sebagai responden, sehingga tidak akan menimbulkan kerugian apapun.

Demikian surat permohonan ini saya buat agar Ibu bisa memahami. Atas kesediaan dan kerjasamanya, peneliti mengucapkan terimakasih.

Malang,2023
Peneliti

(Aurelia Putri Islamay)
NIM. P17311193022

Lampiran 3
Informed Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Aurelia Putri Islamay, mahasiswa Sarjana Terapan dari Jurusan Kebidanan Malang yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep Kota Malang”

Saya yakin bahwa penelitian ini tidak menimbulkan kerugian apapun kepada saya dan keluarga. Dan saya telah mempertimbangkan serta memutuskan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.

Saksi

Malang, 2023
Yang Memberi Persetujuan

(.....)

(.....)

Malang, 2023
Mengetahui
Peneliti

(Aurelia Putri Islamay)
NIM. P17311193022

Lampiran 4
Instrumen Penelitian

KUESIONER

PENGUMPULAN DATA UMUM RESPONDEN

Petunjuk umum pengisian :

1. Isilah identitas ibu dengan lengkap dan benar
2. Dalam menjawab pertanyaan anda diminta menjawab sejujurnya

Tanggal pengisian :.....

Kode Responden :.....

Hari Pertama Haid Terakhir:.....

A. Karakteristik Responden

1. Usia :
2. Pendidikan terakhir : (Berilah tanda \surd pada kolom)
Tidak Sekolah SD SMP SMA Perguruan Tinggi
3. Usia kehamilan saat ini : Minggu
4. Kehamilan ke- :
5. Jarak Kehamilan :
(diisi apabila bukan kehamilan pertama)
6. Paritas :
7. Pekerjaan :
8. Alamat :
9. Apa minuman yang biasa digunakan ibu untuk mengkonsumsi tablet Fe?
 Air Putih Teh Kopi Lainnya,.....
10. Ibu mengonsumsi sayur-sayuran hijau, kacang-kacangan, tempe, tahu
 Selalu Sering Kadang-kadang Jarang
11. Ibu mengonsumsi protein hewani (Ayam, Sapi, Bebek, Kambing), Hati, Ikan (Ikan segar, ikan laut, ikan air tawar)
 Selalu Sering Kadang-kadang Jarang

Lembar Kuesioner

1. Kapan ibu pertama kali mengonsumsi tablet Fe ?
2. Berapa jumlah tablet Fe yang telah Ibu peroleh hingga saat ini ?
.....Butir
3. Berapa jumlah tablet Fe yang telah Ibu konsumsi ?..... Butir
4. Berapa sisa tablet Fe Ibu dan alasannya ?.....Butir
5. Hasil pemeriksaan kadar Hb :gr/dL

Lampiran 5
Pernyataan Kesiapan Membimbing

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Dr. Kissa Bahari, S.Kep.Ns, M.Kep
2. NIP : 197301101997031003
3. Pangkat dan Golongan : Pembina /IV a
4. Jabatan : Lektor Kepala
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang Kampus Pusat
6. Pendidikan Terakhir : Doctor of Philosophy in Nursing
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi :
 - a. Rumah : Graha Pandanwangi B-5, Malang
 - b. Telepon : 08123368615
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C, Kota Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan (~~bersedia~~/~~tidak bersedia~~) menjadi pembimbing (utama/~~pendamping~~) skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Aurelia Putri Islamay

NIM : P17311193022

Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil

*Coret yang tidak dipilih

Malang,.....2023

Dr. Kissa Bahari, S.Kep.Ns, M.Kep
NIP. 19730110 199703 1 003

PERNYATAAN KESEDIAAN MEMBIMBING

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Naimah, SKM., M.Kes
2. NIP : 196612311986032005
3. Pangkat dan Golongan : Penata Tk I/III d
4. Jabatan : Lektor
5. Asal Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang Kampus Pusat
6. Pendidikan Terakhir : S2 Kesehatan Masyarakat
7. Alamat dan Nomor yang bisa dihubungi :
 - a. Rumah : Jl. Jembawan XII/3K-01, Sawojajar, Malan
 - b. Telepon : 0813335757790
 - c. Alamat Kantor : Jl. Besar Ijen No. 77C, Kota Malang
 - d. Telepon Kantor : (0341) 566075

Dengan ini menyatakan (~~bersedia/tidak—bersedia~~) menjadi pembimbing (~~utama~~/pendamping) skripsi bagi mahasiswa :

Nama : Aurelia Putri Islamay

NIM : P17311193022

Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep





Malang,.....2023





Naimah, SKM., M.Kes
NIP. 196612311986032005





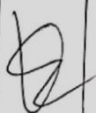

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aurelia Putri Islamay
 NIM : P17311193022
 Pembimbing Utama : Dr. Kissa Bahari, S.Kep.Ns,M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Tarsikah, S.SiT.,M.Keb
 Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke-	Tanggal	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke-	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
1.	23 Agustus 2022	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi judul yang sudah di Acc oleh verifikator Masukan untuk perbaikan judul 		1.	06 Agustus 2022	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi judul yang sudah di Acc oleh verifikator Perbaikan judul menjadi Kepatuhan Konsumsi tablet Fe dengan anemia 	
	26 Agustus 2022	<ul style="list-style-type: none"> Konsultasi Bab 1 dan perbaikan judul menjadi Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dengan Derajat Anemia 		2.	15 Agustus 2022	<ul style="list-style-type: none"> Perbaikan judul, penentuan metode penelitian berupa desain analitik observasional dengan 	




2.						<p>pendekatan crosssectional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Teknik sampling yang digunakan menggunakan total sampling • Menyusun bab 1-3 	
3.	29 Agustus 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Revisi Bab I pada bagian kronologi dan solusi • Memasukkan data hasil studi pendahuluan 		3.	31 Agustus 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaikan judul, konsultasi BAB 1-3, perbaikan metode penelitian 	
4.	31 Agustus 2022	<ul style="list-style-type: none"> • ACC Bab I lanjut mengerjakan BAB II, perbaikan kerangka konsep dan teori • Pada Bab III revisi bagian kerangka operasional, definisi operasional, dan masukan 		4.	01 September 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Pada bagian latar belakang data primer saja yang dicantumkan • Memperbaiki rumusan masalah 	

		untuk kriteria responden					
5.	02 Desember 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Acc Bab II dan revisi pada Bab III, pada kerangka operasional, dan kuesioner penelitian 		5.	07 September 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Presentasi Pra-Proposal • Revisi pada Bab 3 	
6.	06 Desember 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki BAB III dan Penambahan kuesioner 		6.	03 Januari 2023	<ul style="list-style-type: none"> • Revisi Definisi operasional, daftar pustaka • kuesioner 	
7.	10 Desember 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Perbaiki BAB III dan masukan untuk kuesioner 		7.	5/1/23	<p>Agar usay proposal.</p>	

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : Aurelia Putri Islamay
 NIM : P17311193022
 Pembimbing Utama : Dr. Kissa Bahari, S.Kep.Ns,M.Kep
 Pembimbing Pendamping : Naimah, SKM., M.Kes
 Judul Skripsi : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil

Pembimbing Utama				Pembimbing Pendamping			
Bimbingan Ke-	Tanggal	Saran	Tanda Tangan	Bimbingan Ke-	Tanggal	Saran	Tanda Tangan
1.	22/05/23	Memperbaiki tabel distribusi frekuensi dan interpretasi data		1.	12/06/2023	Perbaiki BAB 1-5 • Perbaiki Abstrak • Perbaiki tata tulis • Perbaiki kerangka operasional dan definisi operasional • Perbaiki keterkaitan	
2.	24/05/23	Memperbaiki analisis data tabulasi ulang dan pembahasan		2.	26/06/2023	• perbaiki tata tulis • Perbaiki BAB 5 kesimpulan dan saran	
3.	30/05/23	Memperbaiki Abstrak dan kesimpulan		3.	27/06/23	• perbaiki kata "jumlah" menjadi besar sampel • Perbaiki tata tulis • Perbaiki rekomendasi Penelitian	

4.	08/23 /06	Sempurnatan Abstrak		4.	27/2023 /06	Ace Ujian Hasil	
5.	09/23 /06	ace cegi hasil					
6.							
7.							

Lampiran 7
Ethical Clearence



POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
surat elektronik : komisietik@poltekkes-malang.ac.id



KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.027/KEPK POLKESMA/2023

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Aurelia Putri Islamay
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Malang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep"

"Correlation between consumption of iron tablets and the degree of anemia in pregnant women at PMB in Kendalkerep Health Center Area"

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 27 Februari 2023 sampai dengan tanggal 27 Februari 2024.

This declaration of ethics applies during the period February 27, 2023 until February 27, 2024.



February 27, 2023
Professor and Chairperson,



Dr. Susi Milwati, S.Kp., M.Pd.

Lampiran 8

Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian (PSP)

1. Kami adalah Aurelia Putri Islamay, mahasiswa Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil”.
2. Tujuan dari Penelitian ini adalah: Untuk mengetahui Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil yang bermanfaat untuk Ibu hamil agar dapat mengetahui tentang anemia kehamilan dan kadar Hb yang dimiliki sehingga dapat mencegah dan atau menanggulangi terjadinya anemia kehamilan. Besar sampel berjumlah 44 orang.
3. Prosedur pengambilan data dengan cara mengisi kuesioner, wawancara, dan pemeriksaan Hb pada saat penelitian berlangsung apabila anda belum memeriksakan Kadar Hb pada saat trimester III, cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan berupa rasa nyeri pada ujung jari dan tersitanya waktu anda, tetapi anda tidak perlu khawatir karena kami akan memberikan apresiasi karena telah meluangkan waktu anda dengan sejumlah bingkisan atau insentif yang telah disediakan oleh peneliti.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda dalam penelitian ini adalah anda dapat mengetahui kadar Hb anda atau derajat anemia yang anda alami melalui pemeriksaan yang dilakukan pada saat penelitian berlangsung.
5. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali, untuk itu anda tidak dikenakan sanksi apapun.
6. Nama dan jati diri anda akan tetap dirahasiakan.
7. Nama Lengkap dan No HP peneliti.
Nama Lengkap : Aurelia Putri Islamay
No Hp : 085608178638

Peneliti

Aurelia Putri Islamay

Lampiran 9
Master Sheet

Tabel 3. *Master Sheet*

Kode Responden	Kode Usia	Kode Pendidikan	Kode Usia Kehamilan	Kode Paritas	Kode Jarak Kehamilan	Kode Pekerjaan	Kode Minuman Konsumsi Tablet	Kode Konsumsi Protein Nabati	Kode Konsumsi Protein Hewani	Kode Kepatuhan	Kode Kadar Hb
RI	2	2	3	2	1	1	1	3	2	2	2
R2	2	3	2	2	2	2	1	3	2	1	1
R3	2	4	3	1	2	1	1	2	3	1	2
R4	2	4	3	1	2	1	1	4	3	2	2
R5	3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2
R6	2	3	3	2	2	1	1	2	2	1	1
R7	2	4	2	1	2	1	1	2	2	2	2
R8	2	3	3	1	2	1	2	4	4	3	3
R9	3	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1
R10	2	4	3	1	1	1	1	3	2	2	2
R11	2	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1
R12	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	1
R13	3	2	3	3	2	2	1	3	4	3	3
R14	2	4	2	1	2	1	1	3	4	2	2
R15	2	4	2	1	2	1	1	2	2	1	1
R16	2	4	2	1	2	2	1	3	2	2	2
R17	2	4	3	1	2	1	1	4	2	3	3
R18	1	3	1	1	2	1	1	2	2	1	1

R19	2	2	3	2	2	1	1	1	2	1	1
R20	2	4	1	1	2	1	1	2	1	1	1
R21	2	4	2	2	2	2	1	1	1	1	1
R22	2	5	3	1	2	2	1	1	1	1	1
R23	2	4	3	1	1	1	1	2	1	1	1
R24	2	5	3	1	2	2	1	3	2	1	1
R25	3	4	2	2	1	1	1	2	3	2	2
R26	2	4	3	1	2	1	1	2	2	1	1
R27	2	5	1	1	2	2	1	2	1	1	1
R28	2	4	1	1	2	2	1	3	2	2	2
R29	2	4	2	2	2	1	1	1	1	1	1
R30	2	4	2	1	2	1	1	3	3	2	2
R31	2	3	2	1	2	2	1	2	2	2	2
R32	2	3	1	1	2	1	1	2	1	2	2
R33	2	4	1	1	1	1	1	1	1	2	1
R34	3	4	2	3	2	1	1	2	2	1	1
R35	2	3	2	1	1	2	1	2	3	1	1
R36	2	5	1	1	1	2	1	2	2	1	1
R37	2	4	2	1	1	1	1	2	2	1	1
R38	2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2
R39	2	4	1	1	2	1	1	2	1	1	1
R40	3	4	2	2	1	1	1	2	2	1	1
R41	2	4	2	1	2	1	1	1	1	2	1
R42	2	4	2	1	2	2	1	1	1	1	1
R43	2	5	1	1	2	1	1	2	2	1	1
R44	2	4	1	2	2	1	1	3	3	3	3

Keterangan Kategori :

Usia Reponden:

1. Terlalu muda : < 20 tahun
2. Reproduksi sehat : 20-35 tahun
3. Terlalu tua : > 35 tahun

Pendidikan :

1. Tidak sekolah
2. SD
3. SMP
4. SMA
5. Perguruan tinggi

Usia kehamilan :

1. 28-30
2. 31-35
3. 36-40

Paritas :

1. Primipara : ≤ 1
2. Multipara : 2-4
3. Grandemultipara : ≥ 5

Jarak kehamilan

1. Beresiko : < 2 tahun dan >10 tahun
2. Tidak beresiko : ≥ 2 tahun sampai 9 tahun

Pekerjaan

1. Tidak bekerja/IRT
2. Bekerja

Minuman Konsumsi Tablet besi

1. Air putih
2. Teh

Konsumsi Protein Nabati

1. Selalu
2. Sering
3. Kadang-kadang
4. Jarang

Konsumsi Protein Hewani

1. Selalu
2. Sering
3. Kadang-kadang
4. Jarang

Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi

1. Patuh : > 70%-100%
2. Kurang patuh : > 30%-70%
3. Tidak patuh : <30%

Hasil pemeriksaan kadar Hb

1. Tidak anemia : Hb ≥ 11 gr/dl
2. Anemia ringan : Hb 9-10,9 gr/dl
3. Anemia sedang : Hb 7-8,9 gr/dl
4. Anemia berat : Hb < 7 gr/dl

Lampiran 10
Analisa Data Penelitian

Tabel Distribusi Frekuensi

Usia Responden

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Terlalu muda	1	2.3	2.3	2.3
	Reproduksi sehat	37	84.1	84.1	86.4
	Terlalu tua	6	13.6	13.6	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	13.6	13.6	13.6
	SMP	8	18.2	18.2	31.8
	SMA	25	56.8	56.8	88.6
	Perguruan Tinggi	5	11.4	11.4	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Usia Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	28-30	12	27.3	27.3	27.3
	31-35	17	38.6	38.6	65.9
	36-40	15	34.1	34.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Primipara	31	70.5	70.5	70.5
	Multipara	11	25.0	25.0	95.5
	Grandemultipara	2	4.5	4.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Jarak Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	10	22.7	22.7	22.7
	Tidak beresiko	34	77.3	77.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	32	72.7	72.7	72.7
	Bekerja	12	27.3	27.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Konsumsi Protein Nabati

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	selalu	10	22.7	22.7	22.7
	sering	21	47.7	47.7	70.5
	kadang-kadang	10	22.7	22.7	93.2
	jarang	3	6.8	6.8	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Konsumsi Protein Hewani

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid selalu	14	31.8	31.8	31.8
sering	21	47.7	47.7	79.5
kadang-kadang	6	13.6	13.6	93.2
jarang	3	6.8	6.8	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Minuman Konsumsi Tablet Besi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Air putih	42	95.5	95.5	95.5
Teh Manis	2	4.5	4.5	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Patuh	25	56.8	56.8	56.8
Kurang Patuh	15	34.1	34.1	90.9
Tidak Patuh	4	9.1	9.1	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Hasil pemeriksaan kadar Hemoglobin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tidak anemia	26	59.1	59.1	59.1
Anemia Ringan	14	31.8	31.8	90.9
Anemia Sedang	4	9.1	9.1	100.0
Total	44	100.0	100.0	

**Tabulasi Silang (*Crosstab*) Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi
dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep
Kota Malang**

			Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi			Total
			Patuh	Kurang Patuh	Tidak Patuh	
Hasil pemeriksaan kadar Hemoglobin	Tidak anemia	Count	23	3	0	26
		Expected Count	14.8	8.9	2.4	26.0
		% within Hasil pemeriksaan kadar Hemoglobin	88.5%	11.5%	0.0%	100.0%
		% within Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi	92.0%	20.0%	0.0%	59.1%
		% of Total	52.3%	6.8%	0.0%	59.1%
	Anemia Ringan	Count	2	12	0	14
		Expected Count	8.0	4.8	1.3	14.0
		% within Hasil pemeriksaan kadar Hemoglobin	14.3%	85.7%	0.0%	100.0%
		% within Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi	8.0%	80.0%	0.0%	31.8%
		% of Total	4.5%	27.3%	0.0%	31.8%
	Anemia Sedang	Count	0	0	4	4
		Expected Count	2.3	1.4	.4	4.0
		% within Hasil pemeriksaan kadar Hemoglobin	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
		% within Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi	0.0%	0.0%	100.0%	9.1%
		% of Total	0.0%	0.0%	9.1%	9.1%
Total	Count	25	15	4	44	
	Expected Count	25.0	15.0	4.0	44.0	
	% within Hasil pemeriksaan kadar Hemoglobin	56.8%	34.1%	9.1%	100.0%	
	% within Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	56.8%	34.1%	9.1%	100.0%	

Uji Korelasi Spearman's rho

Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah

Correlations

			Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi	Hasil pemeriksaan kadar Hemoglobin
Spearman's rho	Kepatuhan Konsumsi Tablet Besi	Correlation Coefficient	1.000	.818**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	44	44
	Hasil pemeriksaan kadar Hemoglobin	Correlation Coefficient	.818**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	44	44

** . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Lampiran 11

Surat Permohonan Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG

Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp. (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.04.01/4.0/ 3656 /2022
Hal : Permohonan Ijin Pelaksanaan **Studi Pendahuluan** Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:

1. PMB Wilayah Kerja Puskesmas Kendalkerep

Di,-
Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan **Studi Pendahuluan** mahasiswa kami:

N a m a : Aurelia Putri Islamay
N I M : P17311193022
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VII (Tujuh) Kelas Reguler
Periode : 09 Desember 2022 – 08 Januari 2023
Judul : **"Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dengan Derajat Anemia Ibu Hamil"**

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 08 Desember 2022
Plt. Ketua Jurusan Kebidanan,

Helawati Mangur, SST, M.Pd, M.Psi
NIP. 196501101985032002

• Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang Telp (0341) 566075,571388
• Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331)486613
• Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341)427847
• Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342)801043
• Kampus V : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354)773095
• Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355)791293
• Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352)461792



Lampiran 12 Permohonan Ijin Pelaksanaan Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341)556746
Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : KH.04.01/4.0/0355/2023
Hal : Permohonan Ijin Pelaksanaan **Penelitian**
Mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang

Kepada, Yth:

1. Ketua IBI Kota Malang
2. Kepala Puskesmas Kendalkerep
3. Pimpinan TPMB Sumiatun Sudemba, S.Tr.Keb
4. Pimpinan TPMB Srimar Yulianty, Str., Keb
5. Pimpinan TPMB Wulan Rahma, Amd., Keb

Di,-

Malang

Dengan ini kami sampaikan bahwa sebagai salah satu syarat penyelesaian Pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Malang Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang, setiap mahasiswa diwajibkan untuk menempuh mata kuliah Skripsi. Sehubungan dengan hal tersebut, maka bersama ini kami mohon dengan hormat agar dapatnya diijinkan untuk melaksanakan kegiatan **Penelitian** mahasiswa kami:

N a m a : Aurelia Putri Islamay
N I M : P17311193022
Program Studi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan) Kelas Reguler
Periode : 1 Februari – 30 April 2023
Judul : "**Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB wilayah Puskesmas Kendalkerep**"

Demikian atas perhatian, bantuan serta kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Malang, 31 Januari 2023
Plh. Ketua Jurusan Kebidanan,
Dr. Ketua Tim Kerja Jurusan Laboratorium,

IKA YULIANTI, SST, M.Keb.
NIP. 198007272003122002

• Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang Telp (0341) 566075,571388
• KampusI : Jl. Srikoyo No.106 Jember, Telp (0331)486613
• KampusII : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341)427847
• KampusIII : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342)801043
• KampusIV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354)773095
• KampusV : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355)791293
• Kampus VI : Jl. Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352)461792



Lampiran 13
Surat Balasan Permohonan Ijin Penelitian



PENGURUS CABANG IKATAN BIDAN INDONESIA
KOTA MALANG
SEKRETARIAT : Jl. Joyosuko No. 1 Kota Malang
Telp. 0341-559778

Malang, 21 Maret 2023

Nomor : 157 / Sek.PCIBI / III / 2023 **Kepada Yth :**
Lampiran : - Plt. Ketua Jurusan Kebidanan
Hal : Balasan Permohonan Ijin Di Tempat
Studi Pendahuluan

Menindak lanjuti Surat dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang Nomor : KH. 04.01/4.0/0355/2023 Tanggal 31 Januari 2023 tentang Balasan Permohonan Ijin Pelaksanaan Studi Pendahuluan dengan ini kami Tidak Keberatan dilaksanakan kegiatan tersebut oleh :

Nama : Aurelia Putri Islamay

NIM : P17311193022

Lama Penelitian : 1 Februari 2023 – 30 April 2023

Judul Penelitian : Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di TPMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep

Tempat Penelitian : TPMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep

Dengan ketentuan sebagai Berikut :

1. Mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku
 2. Sesampainya ditempat kegiatan untuk melaporkan dan koordinasi kepada petugas terkait
 3. Memberikan informasi sebelum yang bersangkutan melakukan kegiatan
 4. Harus memegang asas rahasia (tanpa nama atau identitas responden)
 5. Mempresentasikan atau menyampaikan hasil penelitian ditempat penelitian
 6. Surat ini tidak berlaku apabila tidak memenuhi ketentuan tersebut diatas
- Demikian surat ini kami buat, atas perhatiannya disampaikan terimakasih.

Pengurus Cabang
Ikatan Bidan Indonesia Kota Malang

Ketua



Lucia Reyne Ficke Ngantung, S.Tr.Keb.,Bdn

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Kendalkerep
2. Pimpinan TPMB Sumiatun Sudemba, S.Tr.,Keb
3. Pimpinan TPMB Srimar Yulianty, S.Tr.,Keb
4. Pimpinan TPMB Wulan Rahmah, Amd.,Keb
5. Aurelia Putri Islamay
6. Pertinggal



PRAKTEK MANDIRI BIDAN
WULAN RAHMA, AMd., Keb
SIPB No. 446. BD/797.1/SIP/35.73.302/2019
Jl. Ir. H. Juanda No. 17, Jodipan, Kecamatan Blimbing, Kota Malang
Telp. 087765312963




Kepada, Yth:
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Di,-
Malang

Perihal : Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami memberikan izin Pelaksanaan Penelitian di tempat kami kepada mahasiswa:

Nama : Aurelia Putri Islamay
NIM : P17311193022
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan)
Periode : 1 Februari-30 April 2023
Judul : "Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep"

Demikian surat ini kami buat, agar digunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Hormat Kami,


(Wulan Rahma, AMd., Keb)



**PRAKTEK MANDIRI BIDAN
SUMIATUN, S.ST., M.Pd**

SIPB No. 446.BD/1218.1/SIP/35.73.302/2019
Jl. Werkudoro 1 No 32 B, Polehan, Kecamatan Blimbing, Kota Malang
Telp. 08123265982



Kepada, Yth:

Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang

Di,-

Malang

Perihal : Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami memberikan izin Pelaksanaan Penelitian di tempat kami kepada mahasiswa:

Nama : Aurelia Putri Islamay
NIM : P17311193022
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan)
Periode : 1 Februari-30 April 2023
Judul : "Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep"

Demikian surat ini kami buat, agar digunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.





PRAKTEK MANDIRI BIDAN
Bd. SRIMAR YULIANTY, S.Tr., Keb
SIPB/0146/PERIJ/111/2023

Jl. Hamid Rusdi Timur No. 449, Bunulrejo, Kecamatan Blimbing, Kota
Malang
Telp. 081230121647



Kepada, Yth:
Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Malang
Di,-
Malang

Perihal : Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami memberikan izin Pelaksanaan Penelitian di tempat kami kepada mahasiswa:

Nama : Aurelia Putri Islamay
NIM : P17311193022
Prodi : Sarjana Terapan Kebidanan Malang
Semester : VIII (Delapan)
Periode : 1 Februari-30 April 2023
Judul : "Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) dengan Derajat Anemia Ibu Hamil di PMB Wilayah Puskesmas Kendalkerep"

Demikian surat ini kami buat, agar digunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terimakasih.

Hormat Kami,



(Bd.Srimar Yulianty, S.Tr.,Keb)

Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian



Pengisian Lembar Permohonan
Menjadi Responden



Pengisian *Lembar Informed
Consent*



Pengisian Lembar Kuesioner
oleh responden



Pemeriksaan dan pencatatan Kadar Hb responden oleh Bidan