

# **LAMPIRAN**

### Lampiran 1. Rencana Kegiatan

No.	Kegiatan	Agustus 2023				September 2023				Oktober 2023				November 2023				Desember 2023			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
		1.	Pengajuan Judul			■	■														
2.	Bimbingan Proposal					■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■				
3.	Seminar Proposal																				
4.	Perbaikan Proposal																	■	■		
5.	Pelaksanaan Penelitian																				
6.	Pengolahan dan penyusunan laporan hasil penelitian																				
7.	Seminar Hasil Penelitian/ Ujian Sidang																				
8.	Perbaikan Hasil Penelitian																				

No.	Kegiatan	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.	Pengajuan Judul																		
2.	Bimbingan Proposal																				
3.	Seminar Proposal																				
4.	Perbaikan Proposal																				
5.	Pelaksanaan Penelitian									■	■	■	■	■	■						
6.	Pengolahan dan penyusunan laporan hasil penelitian													■	■	■					
7.	Seminar Hasil Penelitian/ Ujian Sidang																	■			
8.	Perbaikan Hasil Penelitian																				

## Lampiran 2. Surat Keterangan Layak Etik



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**  
Jl. Soekarno - Hatta No. 6 Bandar Lampung  
Telp : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773 918  
Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id> E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)



**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.020/KEPK-TJK/2024

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

Peneliti utama : Ima Thalita Zahra  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Lampung Selatan Tahun 2024"**

*"Determinants of Compliance in Consuming Iron Supplement Tablets Among Pregnant Women at the Working Area of Karang Anyar Community Health Center, Jati Agung District, South Lampung Regency in 2024"*

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 fulfilment of the indicators of each standard.*

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 30 Januari 2024 sampai dengan tanggal 30 Januari 2025.

*This declaration of ethics applies during the period January 30, 2024 until January 30, 2025.*



January 30, 2024  
*Professor and Chairperson,*

Dr. Aprina, S.Kp., M.Kes

### Lampiran 3. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513

Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

[Dinkeskablampungselatan@gmail.com](mailto:Dinkeskablampungselatan@gmail.com), [dinkes.lampungselatankab.go.id](http://dinkes.lampungselatankab.go.id)

Kalianda, 07 November 2023

Nomor : 070/ 415 /IV.03/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Survei Pendahuluan Yth Ka. UPTD Puskesmas Karang Anyar  
Di -  
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.03.01/I.1/5954/2023 Tanggal 06 November 2023, perihal izin kegiatan Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Iana Thalita Zahra  
NIM : 2015301062  
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang  
Judul : "Derteminan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe pada Ibu Hamil Trimester III Terhadap Anemia"  
Lokasi : UPT Puskesmas Karang Anyar  
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam rangka penyusunan tugas akhir.

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPT Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat **Memberikan Laporan Hasil Penelitian** kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat dilaksanakan.

Plt Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Lampung Selatan

**DEV ARMINANTO, S.K.M., M.M**

Pembina Tk-1/ IV.b

NIP. 19711005199603 1 001

Tembusan Kepada Yth,

1. Bupati Lampung Selatan (sebagai Tembusan)
2. Direktur Poltekes Tanjung Karang



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURING**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : [direktorat@poltekkes-tjk.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-tjk.ac.id)

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/1076/2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

20 Februari 2024

Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Iana Thalita Zahra NIM.2015301062	Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Lampung Selatan Tahun 2024	PKM.Karang Anyar

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



**Nk Martini Fairus, S.Kep, M.Sc**  
NIP. 197008021990032002

Tembusan:

- 1.Ka.Jurusan Kebidanan
- 2.Ka.Bid.Diklat
- 3.Ka.UPT-PKM Karang Anyar



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Mustafa Kemal Nomor 06 Kalianda Kode Pos : 35513  
Telepon. (0727) 322059, Faks : (0727) 322059

[Dinkeskablampungselatan@gmail.com](mailto:Dinkeskablampungselatan@gmail.com), [dinkes.lampungselatankab.go.id](http://dinkes.lampungselatankab.go.id)

Kalianda, 06 Mei 2024

Kepada

Nomor : 800.1.4.1/3ng/IV.03/2024 Yth Ka. UPTD Puskesmas Karang Anyar  
Lampiran : - Di  
Perihal : Izin Penelitian Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor PP.03.04/F.XLIII/1200/2024 Tanggal 03 Mei 2024, perihal izin Penelitian, adapun izin tersebut diberikan kepada:

Nama : Iana Thalita Zahra  
NIM : 2015301062  
Pekerjaan : Mahasiswa Jurusan D IV Kebidanan Politeknik Kesehatan Tanjung Karang  
Judul : "Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Lampung Selatan Tahun 2024"  
Lokasi : UPTD Puskesmas Karang Anyar  
Tujuan : Mengadakan Penelitian dalam penyusunan tugas akhir

Sehubungan perihal tersebut di atas kepada Saudara Ka. UPTD Puskesmas untuk dapat menerima dan memfasilitasi kegiatan penelitian, apabila kegiatan tersebut telah selesai agar dapat memberikan laporan hasil kepada kami.

Demikian disampaikan untuk dapat di laksanakan.

Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Lampung Selatan  
  
**DEVI ARMINANTO S.KM., M.M.**  
Pembina Tk 1  
NIP. 19711005199603 1 001

Tambahan Disampaikan Kepada:  
1. Bupati Lampung Selatan (Sebagai Laporan)  
2. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGPURUN**

Jalan Soekarno - Hatta No.6 Bandar Lampung  
Telp. : 0721 - 783 852 Faksimile : 0721 - 773918



E-mail : direktorat@poltekkes-tjk.ac.id

Website : <http://poltekkes-tjk.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XLIII/ 1075 /2024  
Lampiran : 1 eks  
Hal : Izin Penelitian

20 Februari 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kabupaten Lampung Selatan  
Di- Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat IV Program Studi Kebidanan Tanjungkarang Program Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang Tahun Akademik 2023/2024, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut :

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Iana Thalita Zahra NIM:2015301062	Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Lampung Selatan Tahun 2024	PKM.Karang Anyar

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Ns. Martini Fairis, S.Kep, M.Sc  
NIP. 197008021990032002

Tembusan:

1. Ka. Jurusan Kebidanan
2. Ka. Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Selatan



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN PERIZINAN  
TERPADU SATU PINTU

Jl. Lintas Sumatra Kelurahan Way Urang Kecamatan Kalianda 35551  
Kabupaten Lampung Selatan

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor :503/0044/IV.17/2024

1. Nama : IANA THALITA ZAHRA
2. Alamat : Jl. Pulau Damar ( Bougenvil ) Gg Madrasah 3 RT. 015 RW. 000 Way Huwi Kec. Jati Agung, WAY HUWI, JATI AGUNG, LAMPUNG SELATAN
3. Judul Penelitian : Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Kab. Lampung Selatan Tahun 2024
4. Tujuan Penelitian : Untuk Mengetahui Determinan Kepatuhan-Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Kab. Lampung Selatan Tahun 2024
5. Lokasi Penelitian : PKM. Karang Anyar Jati Agung Kab. Lampung Selatan
6. Tanggal dan/atau lamanya Penelitian : 01 April - 01 Juli 2024
7. Bidang Penelitian : Sarjana Terapan Jurusan Kebidanan
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau : Ns. Martini Fairus, S.Kep,M.Sc
- 10 Anggota Penelitian : IANA THALITA ZAHRA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga, atau Organisasi : POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG

Dengan ketentuan sebagai

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas Pemerintah.
2. Setelah Penelitian Selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Perizinan Terpadu Satu Pintu ( DPMPPTSP) Kabupaten
3. Surat Keterangan Penelitian berlaku selama 1 ( satu ) tahun sejak tanggal

DIKELUARKAN DI : KALIANDA  
PADA TANGGAL : 01 April 2024

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN  
PELAYANAN PERIZINAN TERPADU SATU PINTU  
KABUPATEN LAMPUNG SELATAN



**RIO GISMARA, SH**

NIP. 19650320 201001 1 011





**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR  
KECAMATAN JATI AGUNG**

Jl. Raya Karang Anyar desa karang anyar Kode Pos 35365  
Hotline : 0852 7715 6654 Email : puskesmaskaranganyar99@gmail.com



Karang Anyar, 21 Mei 2024

Nomor : 445/ 822 /IV.03/V/2024  
Lampiran : -  
Prihal : **Balasan Izin Penelitian dan  
Pengambilan Data**

Kepada YTh,  
Direktur Politeknik Kesehatan  
Tanjung Karang  
Di -  
Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes  
Nip : 19710922 200904 1 001  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar  
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Karang Anyar

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Iana Thalita Zahra  
NIM : 2015301062  
Mahasiswa : Program Studi D IV Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Telah kami setujui untuk melakukan Prasurey Penelitian dalam rangka penyusunan proposal Tugas Akhir (SKRIPSI) sesuai dengan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.04//F.XLIII/1200/2024 tanggal 03 Mei 2024, yang berjudul **"Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Lampung Selatan Tahun 2024"**.

Demikian Surat Balasan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Ka.UPTD Puskesmas Karang Anyar

Kabupaten Lampung Selatan  
Provinsi Lampung  
  
(dr. **PUTRA HARAPAN, M.Kes**)  
NIP. 19710922 200904 1 001



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG SELATAN  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS KARANG ANYAR  
KECAMATAN JATI AGUNG

Jl.Raya Karang Anyar Desa Karang Anyar Kode Pos 35365  
Hotline : 0852 7715 6654 Email : puskesmaskaranganyar99@gmail.com



**SURAT KETERANGAN**  
NOMOR : 445/832 /IV.03/V/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes  
Nip : 19710922 200904 1 001  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar  
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Karang Anyar

Dengan ini memberi Keterangan bahwa ;

Nama : Iana Thalita Zahra  
NIM : 2015301062  
Program Studi : D IV Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Tanjung Karang

Sesuai dengan Surat Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang Nomor: PP.03.04/F.XLIII/1200/2024 tanggal 03 Mei 2024 tentang izin penelitian dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir (SKRIPSI) di wilayah kerja UPTD Puskesmas Karang Anyar Kec. Jati Agung Kab. Lampung Selatan.

Yang bersangkutan telah melaksanakan Penelitian yang berjudul "Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Lampung Selatan Tahun 2024". Telah dilaksanakan pada Tanggal 21 Mei 2024.

Demikian Surat Keterangan ini di buat untuk dapat di pergunakan sebagai mana mestinya.

DITETAPKAN DI : Karang Anyar  
PADA TANGGAL : 31 Mei 2024  
Kepala UPTD Puskesmas Karang Anyar  
Kabupaten Lampung Selatan



dr. PUTRA HARAPAN, M.Kes  
NIP. 19710922 200904 1 001

#### Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden

### INFORMED CONSENT

Kepada Yth.

Calon Responden Penelitian

Di-

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan hormat saya,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah Mahasiswa Sarjana Terapan  
Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang :

**Nama : Iana Thalita Zahra**

**NIM : 2015301062**

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah Pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Lampung Selatan Tahun 2024”**. Sehubungan dengan hal di atas, saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden penelitian ini dan saya menjamin kerahasiaan atas informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk penelitian yang tidak akan menimbulkan akibat bagi responden. Apabila saudara menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Bandar Lampung,

2024

Iana Thalita Zahra

2015301062

**INFORMED CONSENT**  
**(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul "Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Lampung Selatan Tahun 2024"
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subyek
3. Manfaat ikut sebagai subyek penelitian
4. Bahaya yang akan timbul
5. Prosedur Penelitian

Dan prosedur penelitian mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut. Oleh karena itu saya bersedia / tidak bersedia \*) secara sukarela untuk menjadi subyek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Lampung Selatan. 2024

Peneliti ,

Responden,

(Iana Thalita Zahra)

(.....)

Saksi,

(.....)

\*) Coret salah satu

## Lampiran 5. Kuesioner Penelitian

### KUESIONER PENELITIAN

#### DETERMINAN YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN IBU HAMIL DALAM MENGGUNAKAN TABLET TAMBAH DARAH DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KARANG ANYAR JATI AGUNG LAMPUNG SELATAN TAHUN 2024

---

No. Responden: \_\_\_\_\_ (diisi peneliti)

Petunjuk pengisian:

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

#### A. Kuesioner Demografi

- Nama (inisial) :
- Umur :
- Pekerjaan :
- Usia kehamilan/trimester : \_\_\_\_\_ Minggu/
- Hamil anak ke- :
- Pendidikan Terakhir\* :  SD  
 SMP/SMA  
 Diploma/Sarjana
- Jumlah kunjungan selama kehamilan ini ke puskesmas/bidan/dokter  
Trimester I (Usia kehamilan 0-12 minggu) (..... kali)  
Trimester II (Usia Kehamilan 13-28 minggu) (..... kali)  
Trimester III (Usia kehamilan 29-40 minggu) (..... kali)

## B. Kuesioner Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe

Berikan tanda centang (✓) pada jawaban yang paling sesuai dengan Anda

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Saya mengkonsumsi tablet penambah darah secara rutin minimal 4 tablet selama seminggu		
2	Saya mengkonsumsi tablet tambah darah pada malam hari sebelum tidur		
3	Untuk mengkonsumsi tablet penambah darah, saya meminumnya dengan air putih		
4	Selama saya mengkonsumsi tablet penambah darah, saya akan menghentikan minum teh dan kopi		
5	Saya mengkonsumsi tablet tambah darah karena saya menyadari pentingnya tablet tersebut untuk kesehatan saya sendiri dan perkembangan bayi di dalam kandungan saya		
6	Saya mengkonsumsi tablet tambah darah bersamaan dengan sayur dan buah-buahan secara teratur		
7	Saya mengkonsumsi tablet tambah darah hanya ketika merasa lemas, lelah, dan lesu		
8	Saya meminum tablet penambah darah karena anjuran petugas kesehatan/bidan/dokter		
9	Saya akan berhenti meminum tablet penambah darah karena merasakan mual dan muntah setelah mengkonsumsinya		
10	Jika persediaan tablet penambah darah telah habis, saya akan pergi ke salah satu tempat pelayanan kesehatan/apotek untuk memperoleh tablet tersebut		
<b>Total</b>			

### C. Kuesioner *Self Efficacy* Kepatuhan Konsumsi TTD pada Ibu Hamil

Kami ingin mengetahui pendapat Anda tentang kebiasaan konsumsi tablet tambah darah (TTD) selama kehamilan. Untuk setiap situasi pada kolom di bawah ini harap tunjukkan tanggapan Anda dengan mencentang kotak yang paling mewakili pendapat Anda. **Tidak ada jawaban benar atau salah.**

Untuk setiap situasi yang tercantum di bawah ini, beri nilai seberapa yakin Anda dapat meminum tablet tambah darah (TTD) selama kehamilan:

**SY** : Sangat Yakin

**CY** : Cukup Yakin

**KY** : Kurang Yakin

**STY** : Sangat Tidak Yakin

Item	SY	CY	KY	STY
<b>Seberapa yakin Anda meminum Tablet Tambah Darah selama kehamilan:</b>				
1. Saat sibuk di rumah, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
2. Saat tidak ada yang mengingatkan, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
3. Saat harus meminumnya selama masa kehamilan, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
4. Saat tidak merasakan adanya tanda-tanda penyakit, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
5. Saat sedang bersama anggota keluarga, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				

**SY : Sangat Yakin**

**CY : Cukup Yakin**

**KY : Kurang Yakin**

**STY : Sangat Tidak Yakin**

6. Saat berada di tempat umum, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
7. Saat waktu untuk menggunakannya yaitu pada malam hari sebelum tidur, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
8. Saat merasakan beberapa efek samping seperti mual, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
9. Saat Anda harus minum obat lain, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
10. Saat harus mengkonsumsi setiap tablet 1 kali sehari, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
11. Saat merasa sehat, Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
12. Saat sedang merasa lemah, letih, dan lesu Anda tetap mengkonsumsi tablet tambah darah				
<b>Nilailah seberapa yakin anda bisa melakukan tugas dibawah ini:</b>				
13. Menjadikan minum tablet tambah darah sebagai bagian dari rutinitas selama kehamilan				



**Lampiran 6. Tabulasi Data Responden**

No Resp	Usia	Paritas	Pendidikan		Pekerjaan		Frekuensi ANC		Kepatuhan Konsumsi TTD		Self Efficacy	
			Kode		Kode		Kode		Kode		Kode	
1	34	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
2	40	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
3	36	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
4	26	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
5	24	Primipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
6	27	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
7	26	Multipara	Menengah	1		1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
8	34	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
9	21	Primipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
10	32	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1
11	33	Multipara	SD	0	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Tidak Patuh	0	Tinggi	1
12	41	Multipara	Menengah	1	Bekerja	1	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1
13	30	Multipara	SD	0	Bekerja	1	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1

14	31	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
15	17	Primipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1
16	27	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1
17	30	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1
18	38	Multipara	Menengah	1		1	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1
19	28	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
20	24	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Tidak Patuh	0	Tinggi	1
21	35	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Tinggi	1
22	36	Multipara	Menengah	1		1	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1
23	25	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Rendah	0
24	28	Multipara	SD	0	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Tidak Patuh	0	Tinggi	1
25	41	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
26	39	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
27	36	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
28	19	Primipara	SD	0	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Tidak Patuh	0	Rendah	0
29	25	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
30	30	Primipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Rendah	0

31	29	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
32	25	Primipara	SD	0	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Tidak Patuh	0	Rendah	0
33	37	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
34	18	Primipara	SD	0	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Tidak Patuh	0	Rendah	0
35	31	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
36	36	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
37	21	Primipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
38	40	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
39	32	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Tidak Sesuai Standar	0	Patuh	1	Tinggi	1
40	20	Primipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
41	32	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
42	29	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Rendah	0
43	22	Primipara	Perguruan Tinggi	2	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
44	34	Multipara	Menengah	1	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
45	28	Primipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
46	26	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1

47	36	Multipara	SD	0	Bekerja	1	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
48	31	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
49	37	Multipara	SD	0	Bekerja	1	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
50	35	Multipara	Menengah	1	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
51	22	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
52	27	Multipara	Menengah	1	Tidak Bekerja	0	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
53	21	Primipara	SD	0	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
54	38	Multipara	Menengah	1	Bekerja	1	Tidak Sesuai Standar	0	Tidak Patuh	0	Rendah	0
55	33	Primipara	SD	0	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
56	23	Primipara	Menengah	1	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
57	20	Primipara	SD	0	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Tidak Patuh	0	Rendah	0
58	36	Multipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
59	25	Primipara	Perguruan Tinggi	2	Bekerja	1	Sesuai Standar	1	Patuh	1	Tinggi	1
60	28	Primipara	Perguruan Tinggi	2	Tidak Bekerja	0	Sesuai Standar	1	Tidak Patuh	0	Rendah	0

## Lampiran 7. Hasil Perhitungan Statistik

### 4. Uji Validitas dan Reabilitas

#### Uji Validitas dan Reabilitas Kepatuhan Konsumsi TTD

Item	R hitung	R tabel	Keterangan
X1	.634**	0.361	Valid
X2	.634**	0.361	Valid
X3	.426*	0.361	Valid
X4	.547**	0.361	Valid
X5	.675**	0.361	Valid
X6	.531**	0.361	Valid
X7	.430*	0.361	Valid
X8	.544**	0.361	Valid
X9	-.122	0.361	Tidak Valid
X10	-.138	0.361	Tidak Valid
X11	.524**	0.361	Valid
X12	.444*	0.361	Valid

Cronbach's Alpha	N of Items
.723	10

#### Uji Validitas dan Reabilitas *Self-Efficacy*

Item	R hitung	R tabel	Keterangan
X1	.723**	0.361	Valid
X2	.735**	0.361	Valid
X3	.643*	0.361	Valid
X4	.696**	0.361	Valid
X5	.392*	0.361	Valid
X6	.652**	0.361	Valid
X7	.705**	0.361	Valid
X8	.758**	0.361	Valid
X9	.862**	0.361	Valid
X10	.721**	0.361	Valid
X11	.596**	0.361	Valid
X12	.788**	0.361	Valid
X13	.616**	0.361	Valid

Cronbach's Alpha	N of Items
.906	13

## 5. Analisis Univariat

### USIA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	beresiko	19	31.7	31.7	31.7
	tidak beresiko	41	68.3	68.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

### PARITAS

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	multipara	48	80.0	80.0	80.0
	primipara	12	20.0	20.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

### TINGKAT PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	11	18.3	18.3	18.3
	Menengah (SMP/SMA)	31	51.7	51.7	70.0
	Perguruan Tinggi	18	30.0	30.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

### STATUS PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak bekerja	34	56.7	56.7	56.7
	bekerja	26	43.3	43.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

### KEPATUHAN TTD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak patuh	23	38.3	38.3	38.3
	patuh	37	61.7	61.7	100.0
Total		60	100.0	100.0	

### SELF EFFICACY

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	rendah	22	36.7	36.7	36.7
	tinggi	38	63.3	63.3	100.0
Total		60	100.0	100.0	

### FREKUENSI KUNJUNGAN ANC

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak sesuai standar	24	40.0	40.0	40.0
	sesuai standar	36	60.0	60.0	100.0
Total		60	100.0	100.0	

## 6. Analisis Bivariat

### TINGKAT PENDIDIKAN \* KEPATUHAN TTD Crosstabulation

		KEPATUHAN TTD		Total
		tidak patuh	patuh	
TINGKAT PENDIDIKAN SD	Count	8	3	11
	Expected Count	4.2	6.8	11.0
	% of Total	13.3%	5.0%	18.3%
Menengah (SMP/SMA)	Count	10	21	31
	Expected Count	11.9	19.1	31.0
	% of Total	16.7%	35.0%	51.7%
Perguruan Tinggi	Count	5	13	18
	Expected Count	6.9	11.1	18.0
	% of Total	8.3%	21.7%	30.0%
Total	Count	23	37	60
	Expected Count	23.0	37.0	60.0
	% of Total	38.3%	61.7%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	6.837 <sup>a</sup>	2	.033
Likelihood Ratio	6.734	2	.034
Linear-by-Linear Association	4.767	1	.029
N of Valid Cases	60		

a. 1 cells (16,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,22.

### STATUS PEKERJAAN \* KEPATUHAN TTD Crosstabulation

		KEPATUHAN TTD		Total	
		tidak patuh	patuh		
STATUS PEKERJAAN	tidak bekerja	Count	16	18	34
		Expected Count	13.0	21.0	34.0
		% of Total	26.7%	30.0%	56.7%
	bekerja	Count	7	19	26
		Expected Count	10.0	16.0	26.0
		% of Total	11.7%	31.7%	43.3%
Total	Count	23	37	60	
	Expected Count	23.0	37.0	60.0	
	% of Total	38.3%	61.7%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	2.527 <sup>a</sup>	1	.112		
Continuity Correction <sup>b</sup>	1.747	1	.186		
Likelihood Ratio	2.575	1	.109		
Fisher's Exact Test				.180	.093
Linear-by-Linear Association	2.485	1	.115		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,97.

b. Computed only for a 2x2 table



### FREKUENSI KUNJUNGAN ANC \* KEPATUHAN TTD Crosstabulation

		KEPATUHAN TTD		Total	
		tidak patuh	patuh		
FREKUENSI KUNJUNGAN ANC	tidak sesuai standar	Count	15	9	24
		Expected Count	9.2	14.8	24.0
		% of Total	25.0%	15.0%	40.0%
	sesuai standar	Count	8	28	36
		Expected Count	13.8	22.2	36.0
		% of Total	13.3%	46.7%	60.0%
Total	Count	23	37	60	
	Expected Count	23.0	37.0	60.0	
	% of Total	38.3%	61.7%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9.882 <sup>a</sup>	1	.002		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8.252	1	.004		
Likelihood Ratio	9.987	1	.002		
Fisher's Exact Test				.003	.002
Linear-by-Linear Association	9.718	1	.002		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9,20.

b. Computed only for a 2x2 table

### SELF EFFICACY \* KEPATUHAN TTD Crosstabulation

			KEPATUHAN TTD		Total
			tidak patuh	patuh	
SELF EFFICACY	rendah	Count	18	4	22
		Expected Count	8.4	13.6	22.0
		% of Total	30.0%	6.7%	36.7%
	tinggi	Count	5	33	38
		Expected Count	14.6	23.4	38.0
		% of Total	8.3%	55.0%	63.3%
Total	Count	23	37	60	
	Expected Count	23.0	37.0	60.0	
	% of Total	38.3%	61.7%	100.0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	27.767 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	24.958	1	.000		
Likelihood Ratio	29.426	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	27.324	1	.000		
N of Valid Cases	60				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.43.

b. Computed only for a 2x2 table


## Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



## Lampiran 9. Lembar Konsultasi

### LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Iana Thalita Zahra  
NIM : 2015301062  
PEMBIMBING 1 : Nelly Indrasari, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	11/2023 /08	konsultasi judul	Acc judul	
2.	14/2023 /08	konsultasi BAB I - BAB III	Perbaiki BAB I-BAB III	
3.	21/2023 /10	konsultasi BAB I -BAB III	Perbaiki BAB I-RAB III	
4.	22/2023 /11	konsultasi BAB I -BAB III	zita	

Bandar Lampung, November 2023

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Pembimbing Skripsi,



Nelly Indrasari, S.SiT., M.Kes  
NIP. 197309061992122001

**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : Iana Thalita Zahra  
**NIM** : 2015301062  
**PEMBIMBING I** : Nelly Indrasari, S.SiT., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	29/2024 /04	konsultasi BAB IV - BAB V	Perbaiki BAB IV - V	
2.	30/2024 /04	konsultasi BAB I - BAB V	Perbaiki BAB I - V	
3.	03/2024 /04	konsultasi BAB I - BAB V	ACC sidang	
4.	26/2024 /06	Perbaiki hasil sidang	sih.	

Bandar Lampung, Juni 2024

**Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan**

  
**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP. 198109012005012004

**Pembimbing Skripsi,**



**Nelly Indrasari, S.SiT., Mkes**  
NIP. 197309061992122001

**LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL PENELITIAN**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : Iana Thalita Zahra  
**NIM** : 2015301062  
**PEMBIMBING 2** : Mugiati, SKM., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	20/2023 /11	Penulisan dan isi proposal BAB 1-3	Perbaiki penulisan	
2.	21/2023 /11	Penulisan dan isi proposal BAB 1-3	Perbaiki penulisan	
3.	24/2023 /11	Penulisan dan isi proposal BAB 1-3	Perbaiki penulisan dan daftar pustaka	
4.	28/2023 /11	Penulisan daftar pustaka dan mandeley	ACC	

Bandar Lampung, November 2023

**Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan**

  
**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP. 198109012005012004

**Pembimbing Skripsi,**

  
**Mugiati, SKM., M.Kes**  
NIP. 196802181992122002

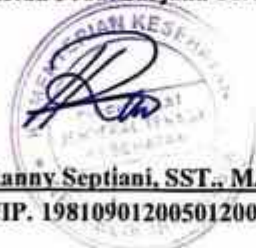
**LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI**  
**PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG**

**NAMA MAHASISWA** : Iana Thalita Zahra  
**NIM** : 2015301062  
**PEMBIMBING 2** : Mugiati, SKM., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	29/2024 /04	Perbaiki BAB IV dan BAB V	Perbaiki penulisan	
2.	30/2024 /04	Perbaiki BAB IV dan BAB V	Perbaiki penulisan dan daftar pustaka	
3.	03/2024 /05	Perbaiki BAB IV dan BAB V	Acc sidang	
4.	19/2024 /05	Perbaiki hasil sidang	Acc	

Bandar Lampung, Juni 2024

**Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan**

  
**Ranny Septiani, SST., M.Keb**  
NIP. 198109012005012004

**Pembimbing Skripsi,**

  
**Mugiati, SKM., M.Kes**  
NIP. 196802181992122002