

LAMPIRAN

Lampiran 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada,

Yth, Saudara Responden

Di-Tempat

Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir di program studi STR Kebidanan Poltekkes Tanjung Karang, akan melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Pengetahuan Tentang Anemia Pada Ibu Hamil Trimester 1 Di PMB Wirahayu Panjang, Bandar Lampung”

Sehubung dengan hal itu, saya mohon kesedian saudara untuk berkenan menjadi subjek penelitian. Identitas dan informasi yang berkaitan dengan saudara di rahasiakan oleh peneliti. Atas partisipasinya dan dukungannya disampaikan terimakasih.

Hormat Saya,

Verani Tri Yolanda

Lampiran 2

PERNYATAAN KESEDIAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Pendidikan Terakhir :

Pekerjaan :

Alamat :

Bersedia dan mau berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Tentang Anemia Pada Ibu Hamil Trimester 1 Di PMB Wirahayu Panjang, Bandar Lampung“ yang akan dilakukan oleh Verani Tri Yolanda (2015301036) Mahasiswi Jurusan Kebidanan Program Studi STR Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner Ini hanya digunakan sebagai keperluan penelitian dan saya secara suka rela bersedia menjadi responden penelitian ini. Demikian surat pernyataan ini saya tanda tangani untuk dapat digunakan seperlunya.

Bandar Lampung, 2024
Responden

(.....)

Lampiran 3

LEMBAR KUESIONER

GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG ANEMIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER 1 DI PMB WIRAHAYU PANJANG, BANDAR LAMPUNG

Hari / tanggal :

Desa / Kel :

Petunjuk umum :

1. Jawablah pertanyaan berikut sesuai dengan petunjuk pengisian.
2. Bila ada pertanyaan / pernyataan yang tidak dimengerti silahkan tanyakan langsung kepada peneliti.

Data Responden

Petunjuk pengisian :

1. Isilah titik-titik pada tempat yang telah disediakan
2. Berilah tanda centang pada setiap pertanyaan yang ada ketahuai jawabannya dan, tanda silang apa bila anda tidak mengetahui jawabannya.

Kode responden(diisi oleh penulis)

1. Data ibu

1. Nama :

2. Usia :

3. Tempat, tanggal lahir :

4. Agama :

5. Pendidikan terakhir :

6. Pekerjaan :

2. Pengetahuan ibu

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Menurut ibu apakah anemia adalah hipertensi?		
2	Apakah anemia adalah keadaan kadar hemoglobin (Hb) dalam darah di atas normal?		
3	Menurut ibu apakah tablet Fe adalah tablet tambah darah?		
4	Apakah singkong, talas, dan umbi-umbian rendah akan zat besi?		
5	Apakah anemia dapat di timbulkan apabila tidak minum tablet zat besi?		
6	Jika mengalami pusing, cepat lelah, dan mengantuk selama kehamilan maka keadaan tersebut adalah gejala anemia (kurang darah)?		
7	Menurut ibu apakah bayi akan tetap sehat saat di lahirkan jika selama kehamilan ibu mengalami kekurangan zat besi?		
8	Apakah 80 tablet Fe adalah jumlah zat besi yang ibu perlukan selama kehamilan?		
9	Apakah pada saat hamil kebutuhan tablet besi meningkat?		
10	Apakah sakit kronik bisa di timbulkan apabila tidak minum tablet zat besi?		
11	Apakah pemberian vitamin C dapat di berikan pada wanita hamil dengan keadaan kurang darah (anemia)?		
12	Apakah vitamin C berperan meningkatkan zat besi?		
13	Apakah dengan mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi dapat mencegah anemia tanpa harus mengkonsumsi tablet Fe?		
14	Apakah mengkonsumsi tablet Fe dan vitamin C dapat mengatasi anemia?		
15	Menurut ibu apakah tablet Fe dapat di konsumsi jangka panjang?		

Lampiran 4



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmpstp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: dpmpstp.kota@bandarlampungkota.go.id

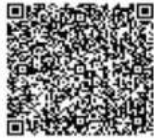
SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP) Nomor : 1871/070/05490/SKP/III.16/VIII/2024

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/00822/IV.05/2024 Tanggal 10 Agustus 2024, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : VERANI TRI YOLANDA
2. Alamat : WAY SEMANGKA RT/RW 000/000 KEC. BELALAU KAB. LAMPUNG BARAT KEL./DESA BEDUDU KEC. BELALAU KAB/KOTA LAMPUNG BARAT PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : GAMBARAN PENGETAHUAN TENTANG ANEMIA PADA IBU HAMIL TRIMESTER 1
4. Tujuan Penelitian : UNTUK SKRIPSI
5. Lokasi Penelitian : PMB BIDAN WIRAHAYU, JL SELAT MALAKA 3, GG SELAT SUNDA II NO.19, PANJANG SELATAN. KEC. PANJANG KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya : 1 BULAN penelitian
7. Bidang Penelitian : KESEHATAN
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab : INDAH TRIANINGSIH, SST ,M.Kes atau Koordinator
10. Anggota Penelitian : VERANI TRI YOLANDA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan : POLTEKKES TANJUNG KARANG

Dengan Ketentuan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintah.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.



Ditetapkan di : Bandarlampung
pada tanggal : 17 Agustus 2024



Revisi :
1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. Bappeda Kota Bandar Lampung
3. Penitipg

Dokumen ini telah di tandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSRé - BSSN.



Lampiran 5

Uji validitas

Correlations

		P1	P2	P3	Total
P1	Pearson Correlation	1	.681**	.484**	.813**
	Sig. (2-tailed)		.000	.007	.000
	N	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.681**	1	.479**	.844**
	Sig. (2-tailed)	.000		.007	.000
	N	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.484**	.479**	1	.837**
	Sig. (2-tailed)	.007	.007		.000
	N	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.813**	.844**	.837**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.749	3

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	1.63	.447	.664	.638
P2	1.70	.355	.636	.595
P3	1.80	.303	.524	.788

Lampiran 6

Karakteristik Responden

Statistics

		Usia	Pendidikan	pekerjaan
N	Valid	30	30	30
	Missing	0	0	0

Frequency Table

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-35	21	70.0	70.0	70.0
	> 35	9	30.0	30.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	8	26,6	26,6	26,6
	Tinggi	22	73,3	73,3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	29	96.7	96.7	96.7
	Ibu Bekerja	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

Lampiran 7

Distribusi Penegtahuan ibu.

		Pengetahuan Ibu			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	26	86.7	86.7	86.7
	Baik				
	Baik	4	13.3	13.3	100.0
Total		30	100.0	100.0	

Lampiran 8

Data coding

Nama	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Pengetahuan ibu
Ny. S				
Ny. E				
Ny. V				
Ny. R				
Ny. D				
Ny. E				
Ny. P				
Ny. Y				
Ny. S				
Ny. Y				
Ny. C				
Ny. M				
Ny. L				
Ny. M				
Ny. S				
Ny. N				
Ny. R				
Ny. J				
Ny. S				
Ny. M				
Ny. S				
Ny. I				
Ny. S				
Ny. E				
Ny. I				
Ny. S				
Ny. R				
Ny. K				
Ny. N				
Ny. Y				

Lampiran 9
Surat balasan penelitian PMB Wirahayu



BIDAN DELIMA PROVINSI LAMPUNG
BIDAN PRAKTIK MANDIRI WIRAHAYU, S.Tr., Keb
Jl. Selat Malaka III Panjang Selatan, Kec. Panjang
Bandar Lampung .Telp 0821-7585-5566

SURAT BALASAN PENELITIAN

No. 01 / 06. Spb / PMBW / 2024 / P56

Lampiran : -
Perihal : Balasan penelitian a.n Verani Tri Yolanda

Panjang, 29 juni 2024
Kepada Yth :
Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Tanjung
Karang
Di Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini Bidan Wirahayu S.Tr.Keb. menerangkan dengan sesungguhnya, bahwa

Nama : Verani Tri Yolanda
NIM : 2015301036
Program Studi : STR Kebidanan
Universitas : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang

Telah melakukan penelitian di Bidan Praktik Mandiri Wirahayu, S.Tr. Keb dengan Judul : Gambaran Pengetahuan Tentang Anemia Pada Ibu Hamil Trimester I Di PMB Wirahayu Panjang Bandar Lampung.

Demikian surat balasan penelitian ini dibuat untuk dimaklumi, atas perhatiannya diucapkan terimakasih.

Bandar Lampung, 29 juni 2024

Bidan Praktik Mandiri

(Wirahayu S.Tr.Keb.)

Lampiran 10
Lembar Bimbingan 1

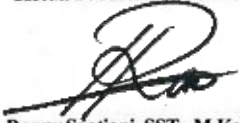
LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Verani Tri Yolanda
NIM : 2015301036
PEMBIMBING I : Indah Trianingsih, SST ,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16/04 2024	Konsultasi BAB I, II, VII	Perbaikin	
2.	22/04 2024	Konsultasi BAB I - III	Perbaikin	
3.	30/04 2024	Konsultasi BAB III	Perbaikin	
4.	29/05 2024	Konsultasi Revisi seminar proposal	Acc Seminar proposal	

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan





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

Pembimbing Skripsi,


Indah Trianingsih, SST ,M.Kes
NIP. 198205292003122001


LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Verani Tri Yolanda
NIM : 2015301036
PEMBIMBING 1 : Indah Trianingsih, SST ,M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	17/2024 07	Konsultasi Bab 4 dan 5	Perbaiki	
2.	31/2024 07	Perbaikan Bab 4 dan 5	Perbaiki	
3.	14/2024 08	Acc	Acc	
4.				

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan


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

Pembimbing Skripsi,


Indah Trianingsih, SST ,M.Kes
NIP. 198205292003122001

Lampiran 11
Lembar Bimbingan 2

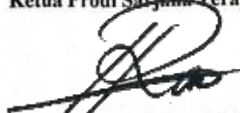
LEMBAR BIMBINGAN PROPOSAL
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Verani Tri Yolanda
NIM : 2015301036
PEMBIMBING 2 : Roslina, S.Psi., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	16/04/2024	Konsultasi BAB I, II, III	Perbaiki	kr
2.	19/04/2024	Konsultasi BAB I - III	Perbaiki	kr
3.	28/04/2024	Konsultasi BAB III	Acc seminar proposal	kr
4.	29/05/2024	Konsultasi Revisi Seminar proposal	Acc	kr

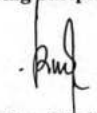
Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan


Ranny Septiani, SST., M.Keb

NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi,


Roslina, S.Psi., M.Kes

NIP. 197105181989122001

LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI
PRODI STR KEBIDANAN TANJUNGPINANG

NAMA MAHASISWA : Verani Tri Yolanda
NIM : 2015301036
PEMBIMBING 2 : Roslina, S.Psi., M.Kes

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	30 / 2024 / 07	Konsultasi Bab 4 dan 5	Perbaikin	ks
2.	08 / 2024 / 08	Konsultasi	Perbaikin.	ks
3.	14/8 2024	Acc.	Acc	ks
4.				

Bandar Lampung, 2024

Ketua Prodi Sarjana Terapan Kebidanan



Ranny Septiani, SST., M.Keb

NIP. 198109012005012004

Pembimbing Skripsi,



Roslina, S.Psi., M.Kes

NIP. 197105181989122001