

LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Penelitian

A. Identitas

No. Responden : _____

Nama : _____

Umur : _____

Pekerjaan : _____

Alamat : _____

Pendidikan :
1. SD 4. D3
2. SMP 5. S1
3. SMA/SMK 6. S2

Jumlah sisa tablet tambah darah (TTD) :

Tulislah di kolom jawaban yang anda anggap benar !

B. Pengetahuan Ibu Hamil

1. Apakah yang ibu ketahui tentang anemia?
 - a. Kekurangan darah dalam tubuh
 - b. Kondisi dimana kurangnya sel darah merah dalam sirkulasi darah atau hemoglobin sehingga tidak mampu memenuhi fungsinya
 - c. Kurang kadar Hb dalam darah

2. Yang dikatakan anemia pada kehamilan adalah?
 - a. Jumlah (Hb) lebih dari 12 gr%
 - b. Jumlah (Hb) kurang dari 11 gr%
 - c. Jumlah (Hb) kurang dari 12 gr%

3. Tanda dan gejala dari anemia adalah....
 - a. Lemas dan tidak nafsu makan
 - b. Sering buang air kecil
 - c. Muntah - muntah

4. Tanda – tanda anemia dapat dilihat dari?
 - a. Bagian dalam kelopak mata, bibir, dan muka tampak pucat
 - b. Tangan bengkak
 - c. Kaki bengkak

5. Kepala pusing, muka pucat, mata berkulang – kunang, dan jantung berdenyut lebih cepat termasuk gejala dari?
 - a. Kurang gizi
 - b. Anemia
 - c. Kecapean

6. Dampak anemia bagi bayi di dalam kandungan adalah....
a. Ancaman penyakit jantung
b. Pendarahan
c. Perkembangan janin tumbuh lambat
7. Dampak anemia yang terjadi pada persalinan....
a. Pendarahan
b. Bayi prematur
c. Infeksi
8. Cara pencegahan anemia pada kehamilan adalah....
a. Minum tablet Fe
b. Minum jahe
c. Minum jamu
9. Dibawah ini yang merupakan makanan sumber zat besi adalah....
a. Ikan dan nasi
b. Tahu dan tempe
c. Hati ayam dan daging sapi
10. Efek samping yang mungkin dirasakan ibu hamil setelah minum tablet Fe adalah....
a. Pusing
b. Nyeri
c. Mual dan BAB berwarna hitam
11. Vitamin yang sangat berperan dalam meningkatkan zat besi adalah....
a. Vitamin A
b. Vitamin C
c. Vitamin D
12. Berapakah jumlah tablet tambah darah yang dibutuhkan selama kehamilan?
a. 70 tablet
b. 80 tablet
c. 90 tablet
13. Untuk tidak mengurangi manfaat tablet tambah darah, sebaiknya diminum dengan...
a. Air putih
b. Air kopi
c. Air teh

14. Tablet Fe dapat diminum sebanyak 90 butir selama....

- a. Masa kehamilan dan nifas
- b. Masa hamil saja
- c. Masa nifas saja

15. Kapan sebaiknya ibu hamil minum tablet Fe?

- a. Setelah makan siang
- b. Setelah sarapan pagi
- c. Setelah makan malam

Sumber : Ulfa, 2016

C. Sikap Ibu Hamil

Petunjuk : Pilihlah salah satu jawaban yang menurut saudara anggap paling benar dengan memberikan tanda (✓) pada jawaban yang saudara pilih

No	Pernyataan Sikap	SS	S	TS	STS
1	Setiap ibu hamil harus mengkonsumsi tablet zat besi				
2	Anak usia sekolah, remaja putri, ibu hamil dan menyusui perlu mendapatkan tablet Fe				
3	Ibu hamil sebaiknya minum tablet Fe setiap hari berturut – turut selama 90 hari masa kehamilan				
4	Saya tidak setuju mengkonsumsi tablet Fe secara teratur sangat efektif bagi pertumbuhan janinnya				
5	Sebaiknya ibu hamil mengkonsumsi tablet Fe bersamaan dengan vitamin C				
6	Ibu hamil sebaiknya meminum tablet Fe bersamaan dengan kopi/teh				
7	Sebaiknya ibu hamil meminum tablet Fe dengan air putih saja				
8	Sebaiknya ibu menghentikan mengkonsumsi tablet Fe apabila BAB ibu berubah menjadi hitam				
9	Sebaiknya ibu hamil tidak mengkonsumsi sayur - sayuran				
10	Saya setuju kekurangan zat besi tidak mempengaruhi berat badan bayi waktu lahir				

Sumber : (Dara, 2019)

D. Asupan

Formulir Food Recall 24 Jam

Responden :

Nama Responden :

Pewawancara :

Tanggal :

Waktu	Menu	Bahan Makanan	URT	Gram

E. Kepatuhan ibu hamil meminum tablet besi

- 1) Berapa tablet Fe yang diberikan oleh tenaga kesehatan?
- 2) Berapa jumlah tablet Fe yang masih tersisa?

Sumber : Rahmi, 2019

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya sudah mendapatkan penjelasan penelitian tentang “Gambaran Pengetahuan, Sikap, Asupan Zat Besi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Ibu Hamil Anemia di Wilayah Kerja Puskesmas Kupang Kota Kecamatan Teluk Betung Utara Kota Bandar Lampung Tahun 2022”

Dengan demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bandar Lampung, Mei 2022

Peneliti,

Yang Menyatakan

Figy Marsella Aulia

(.....)

NIM. 1813411017

Poltekkes Tanjungkarang

Lampiran 3. Surat izin penelitian



Nomor : PP.03.01/I.1/ 005 /2021
Lampiran : Eks
Hal : Izin Tempat Penelitian

Yang terhormat:
Bapak/Ibu Ka. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar
Lampung
Di -
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Tingkat III
Pada Semester Genap Tahun Akademik 2021/2022 Program Studi Gizi Program Diploma
III Jurusan Gizi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang, maka kami
mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan
penelitian di Institusi yang Bpk/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa yang melakukan penelitian sebagai berikut :

NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
Figy Marsella Aulia NIM : 1913411017	GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, ASUPAN ZAT BESI DAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE IBU HAMIL ANEMIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMUR BATU KECAMATAN TELUK BETUNG UTARA KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2022	Puskesmas Sumur Batu Kecamatan Teluk Betung Utara Kota Bandar Lampung

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan Kepada Yth.:
Ka Jurusan Gizi Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandarlampung, Telepon (0721) 476362
Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpmptsp.bandarlampungkota.go.id
Pos-el: sekretariat@dpmptsp.bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor :1871/070/02124/SKP/III.16/V/2022

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 070/073/IV.05/2022 Tanggal 13 MEI 2022, yang bertandatangan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama : FIQY MARSELLA AULIA
2. Alamat : DR. CIPTO MANGUNKUSUMO G. KIWAH NO. 4 B KEL./DESA KUPANG TEBA KEC. TELUK BETUNG UTARA KAB/KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian : GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN, SIKAP, ASUPAN, ZAT BESI DAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE IBU HAMIL ANEMIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMUR BATU KECAMATAN TELUK BETUNG UTARA KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2022
4. Tujuan Penelitian : UNTUK MENGETAHUI GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN, SIKAP, ASUPAN, ZAT BESI DAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE IBU HAMIL ANEMIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMUR BATU KECAMATAN TELUK BETUNG UTARA KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2022
5. Lokasi Penelitian : PADA PUSKESMAS SUMUR BATU KECAMATAN TELUK BETUNG UTARA KOTA BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian : 27 APRIL 2022
7. Bidang Penelitian : GIZI
8. Status Penelitian : -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator : WARIJIDIN ALIYANTO, SKM., M.Kes.
10. Anggota Penelitian : FIQY MARSELLA AULIA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi : POLITEKNIK KESEHATAN 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 : 20 Mei 2022
dit. Kepala Dinas

PEMERINTAH KOTA
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
BANDAR LAMPUNG
Muhtadin TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP. 19710510 199502 1 001

Tembusan:

1. BAKESBANGPOL Kota Bandar Lampung
2. BAPPEDA Kota Bandar Lampung
3. Pertinggal



PEMERINTAH KOTA BANDAR LAMPUNG
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS SUMUR BATU

Jalan Cut Mutia No 11 Kelurahan Gulak Galik, Kecamatan Teluk Betung Utara

SURAT KETERANGAN

Nomor : 440/38/III.02/VI/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Puskesmas Sumur Batu, telah memberikan izin kepada :

Nama : FIGY MARSELLA AULIA
NIM : 1913411017
Prodi : GIZI
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG

Untuk melaksanakan Penelitian di UPT Puskesmas Sumur Batu dengan judul Penelitian "GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN, SIKAP, ASUPAN ZAT BESI DAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE IBU HAMIL ANEMIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUMUR BATU KECAMATAN TELUK BETUNG UTARA KOTA BANDAR LAMPUNG TAHUN 2022".

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar - benarnya terimakasih.

Bandar Lampung, 15 Juni 2022
Dinas Kesehatan Puskesmas Sumur Batu
PUSKESMAS SUMUR BATU
M. Dwi Pratiwi, M.Kes
NIP. 19770614 200604 2 010

Lampiran 4. Hasil Analisis Data

pengetahuan ibu hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik 76% - 100%	12	22.6	22.6	22.6
	Cukup 56% - 75%	24	45.3	45.3	67.9
	Kurang <56%	17	32.1	32.1	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

sikap ibu hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Positif	20	37.7	37.7	37.7
	Negatif	33	62.3	62.3	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

asupan zat besi ibu hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik \geq 9 mg	17	32.1	32.1	32.1
	Tidak baik < 9 mg	36	67.9	67.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

kepatuhan ibu hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Patuh	17	32.1	32.1	32.1
	Tidak Patuh	36	67.9	67.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

pendidikan ibu hamil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD/SMP	19	35.8	35.8	35.8
	SMA/SMK	25	47.2	47.2	83.0
	Perguruan Tinggi	9	17.0	17.0	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

KN	SIKAP										Zscore	T-score	KODE	
	x1	x2	x3	x4	x5	x6	x7	x8	x9	x10				
Anggraini	4	2	4	4	3	4	4	3	4	2	34	1	62	1
Mitha	3	3	3	3	2	4	4	1	4	2	29	0	49	2
Citra	4	4	4	4	1	4	4	1	4	4	34	1	62	1
Ika	3	2	3	3	3	4	4	3	2	2	29	0	49	2
Dwi	3	2	2	3	3	3	3	3	4	3	29	0	49	2
Nilam	4	3	4	4	4	3	4	2	3	3	34	1	62	1
Suci	4	4	4	4	3	3	4	4	4	2	36	2	67	1
Maya	3	3	3	3	3	3	4	3	1	3	29	0	49	2
Rengganis	4	4	4	3	3	4	3	2	4	3	34	1	62	1
Nadia	4	3	4	4	3	3	4	2	3	2	32	1	57	1
Kartini	3	2	1	3	3	3	3	3	3	2	26	-1	41	2
Eli	3	2	3	3	3	3	3	4	3	2	29	0	49	2
Siti	4	3	3	3	4	3	4	1	4	3	32	1	57	1
Erika	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	28	0	46	2
Anita	4	3	4	4	4	3	4	3	3	2	34	1	62	1
Nur	3	3	4	4	4	3	4	2	3	3	33	1	59	1
Tri	4	3	4	4	2	4	4	3	4	2	34	1	62	1
Septi	4	4	4	4	4	3	4	2	4	2	35	1	65	1
Firzalia	4	4	4	4	3	4	4	3	4	2	36	2	67	1
Rizma	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	0	49	2
Sitska	3	3	3	3	3	4	3	2	1	2	27	-1	43	2
Eka	3	2	3	3	2	3	3	2	1	2	24	-1	35	2
Wiwin	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	26	-1	41	2
Lismawati	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	27	-1	43	2
Septi	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35	1	65	1
Jaenab	3	3	3	4	3	3	3	2	3	2	29	0	49	2
Eli	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	27	-1	43	2
Ida	4	2	3	3	3	3	3	4	1	1	27	-1	43	2
roamawati	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	0	49	2
Sella	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	26	-1	41	2
Mutia	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	24	-1	35	2

Vivi	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	29	0	49	2
Rika	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	35	1	65	1
Annisa	4	2	4	4	1	3	4	1	3	2	28	0	46	2
Hilda	4	3	3	3	2	3	4	4	3	2	31	0	54	1
Yola	3	2	3	3	3	3	3	1	3	1	25	-1	38	2
Tiara	3	2	3	3	1	3	3	3	3	2	26	-1	41	2
Ade Mega	4	2	3	3	3	3	3	3	4	3	31	0	54	1
Tia	3	2	3	3	3	3	3	1	3	1	25	-1	38	2
Sindy	3	2	3	3	1	3	3	1	3	3	25	-1	38	2
Moza	3	3	3	3	4	3	4	4	4	2	33	1	59	1
Amanda	3	2	3	3	3	3	3	1	3	1	25	-1	38	2
Wina	3	2	2	2	1	2	3	1	4	2	22	-2	30	2
Eliza	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	36	2	67	1
Yulia	4	3	4	4	1	4	3	3	3	2	31	0	54	1
Lia	3	2	3	3	3	3	3	1	3	1	25	-1	38	2
Kartika	3	3	3	3	1	3	3	3	4	3	29	0	49	2
Nuni Dwi	3	3	4	4	4	3	4	3	3	2	33	1	59	1
Riska	4	3	3	3	1	3	3	3	3	3	29	0	49	2
Rahayu	4	2	3	4	1	3	3	4	3	2	29	0	49	2
Fatmawati	3	2	3	3	3	3	3	1	3	1	25	-1	38	2
Erni	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	29	0	49	2
Yuli lidia	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	27	-1	43	2
Rata - rata											30	50		
Standar											4			

Lampiran 5. Dokumentasi

