

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur penulis ucapkan kepada Allah SWT, atas nikmat sehat, ilmu, dan rahmat serta karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini yang berjudul “Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Lampung Selatan Tahun 2024.”

Dalam penyusunan proposal penelitian ini penulis mendapatkan bimbingan dan bantuan baik materi maupun nasehat dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini tepat pada waktunya. Oleh karena itu, penulis ucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes selaku Direktur Poltekkes Tanjungkarang.
2. Ibu Dr. Sudarmi, S.Pd., M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Tanjungkarang.
3. Ibu Ranny Septiani, SST., M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Tanjungkarang
4. Ibu Nelly Indrasari S.SiT., M.Kes selaku Pembimbing Utama yang telah membimbing dan memberikan saran-saran perbaikan untuk skripsi penelitian ini.
5. Ibu Mugiati, SKM., M.Kes selaku Pembimbing Pendamping yang telah membimbing dan memberikan saran-saran perbaikan untuk skripsi penelitian ini.
6. Bapak Warjidin Aliyanto, SKM., M.Kes selaku Ketua Penguji yang telah memberikan kritik dan saran perbaikan untuk menyempurnakan skripsi penelitian ini.
7. Puskesmas Karang Anyar Jati Agung yang telah memberikan izin penelitian serta seluruh ibu hamil yang bersedia menjadi responden penelitian.

Bandar Lampung, Juni 2024

Iana Thalita Zahra



### **BIODATA PENULIS**

Nama : Iana Thalita Zahra  
NIM : 2015301062  
Tempat/Tanggal Lahir : Bandar Lampung, 05 Mei 2000  
Agama : Islam  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Status Mahasiswa : Reguler 2  
Alamat : Jl. Pulau Damar Madrasah 3 Way Huwi Jati Agung  
Lampung Selatan

#### **Riwayat Pendidikan:**

TK (2005 – 2006) : TK Pratama  
SD (2006 - 2012) : MIN Sukarame Bandar Lampung  
SMP (2012 - 2015) : MTsN 2 Bandar Lampung  
SMA (2015 - 2018) : MAN 1 Bandar Lampung

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**DETERMINAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH  
DARAH PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KARANG ANYAR JATI AGUNG  
LAMPUNG SELATAN  
TAHUN 2024**

Penulis

**IANA THALITA ZAHRA / NIM : 2015301062**

Telah diperiksa dan disetujui Tim Pembimbing Skripsi  
Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Tanjungkarang



Bandar Lampung, Juni 2024

**Kemendes  
Poltekkes Tanjungkarang**  
Tim Pembimbing Skripsi

Pembimbing Utama

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

NIP. 197309061992122001

Pembimbing Pendamping

Mugiati, SKM., M.Kes.

NIP. 196802181992122002



**LEMBAR PENGESAHAN**

**DETERMINAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH  
DARAH PADA IBU HAMIL DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KARANG ANYAR JATI AGUNG  
LAMPUNG SELATAN  
TAHUN 2024**

Penulis

**IANA THALITA ZAHRA / NIM : 2015301062**

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Ujian Akhir Program Sarjana Terapan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Tanjungkarang Jurusan Kebidanan sebagai  
persyaratan menyelesaikan Sarjana Terapan Kebidanan

**TIM PENGUJI**  
Ketua Penguji



**Kemerikes**  
**Politeknik Kesehatan Tanjungkarang**

Warjidin Alivanto, SKM., M.Kes.  
NIP. 196401281985021001

Anggota Penguji

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

Moderator

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

Mengetahui,  
Kepala Program Studi Sarjana Terapan Kebidanan  
Poltekkes Kemenkes Tanjungkarang

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

## HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Iana Thalita Zahra

NIM : 2015301062

Program Studi/Jurusan : Sarjana Terapan Kebidanan Tanjungkarang

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi yang berjudul: **“Determinan Kepatuhan Konsumsi Tablet Tambah Darah pada Ibu Hamil di Wilayah Kerja Puskesmas Karang Anyar Jati Agung Lampung Selatan Tahun 2024”**.

Apabila suatu hari nanti saya terbukti melakukan kegiatan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan saya buat dengan sebenar-benarnya.

Bandar Lampung, Juni 2024



Iana Thalita Zahra

NIM. 2015301062