

LAMPIRAN

LEMBAR PERSETUJUAN

RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Usia Kehamilan :

Pendidikan :

Pekerjaan :

No. Responden : (diisi oleh petugas)

Menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka Insan Banjarmasin bernama Eka Nur Safitri dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin”.

Saya memahami penelitian ini dimaksudkan untuk kepentingan peneliti dalam menyelesaikan dan tidak merugikan saya dalam segi apapun dan jawaban yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya. Persetujuan ini saya buat secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari manapun. Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat digunakan bagaimana semestinya.

Banjarmasin, 14 Juni 2024

Responden

Lampiran 2 Lembar Kuesioner

**KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN
IBU HAMIL TENTANG TABLET TAMBAH DARAH DALAM
PENCEGAHAN ANEMIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
PELAMBUAN BANJARMASIN TAHUN 2024**

Nama :

Usia :

Usia Kehamilan :

Pilihlah jawaban dengan memberi tanda \surd pada setiap pertanyaan dibawah ini, benar atau salah

Pertanyaan (Pengetahuan)	Ya	Tidak
1. Apakah penyakit kurang darah disebut dengan anemia?		
2. Apakah ibu hamil perlu mengonsumsi tablet tambah darah?		
3. Apakah muka pucat, bibir pucat, dan kuku pucat gejala dari anemia?		
4. Apakah ibu hamil harus mengonsumsi tablet tambah darah sebanyak 90 tablet selama kehamilan?		
5. Apakah anemia berpengaruh terhadap kehamilan dan persalinan?		
6. Apakah anemia dapat menyebabkan keguguran?		
7. Apakah ibu hamil berisiko mengalami anemia?		
8. Apakah ibu hamil minum tablet tambah darah 1 kali dalam sehari?		
9. Apakah ibu hamil minum tablet tambah darah 1 kali dalam sehari?		
10. Apakah ibu mengetahui jika tidak mengonsumsi tablet tambah darah dapat menyebabkan anemia?		
11. Apakah ibu pernah mendapatkan informasi tentang manfaat, dampak, dan cara mengonsumsi tablet tambah darah?		

12. Apakah ibu minum tablet tambah darah menggunakan teh, kopi atau susu?		
13. Apakah tablet tambah darah sebaiknya diminum pada malam hari?		
14. Apakah ibu meminum obat tambah darah menggunakan air putih?		
15. Apakah teh adalah minuman yang dapat meningkatkan penyerapan tablet tambah darah?		
16. Apakah ibu meminum tablet tambah darah 2 jam sebelum atau setelah makan?		
17. Apakah obat maag bisa dikonsumsi bersamaan dengan tablet tambah darah?		
18. Apakah sumber makanan seperti daging ,bayam, telur, hati ayam dapat meningkatkan kadar hemoglobin darah pada ibu hamil?		
19. Apakah tablet tambah darah paling baik diminum dengan menggunakan susu?		
20. Apakah pemeriksaan kadar HB sangat diperlukan pada saat kehamilan?		

Lampiran 3 Surat Pengantar Studi Pendahuluan



YAYASAN SUAKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUAKA INSAN

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 19/Stupen_TA_mhs/S-Kep/STIKES-SI/X/2023
Perihal : Permohonan Studi Pendahuluan Pengambilan Data Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran : -

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
dr. Tabiun Huda
di-
tempat.

Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan studi pendahuluan dalam rangka analisis situasi dan pengumpulan data pendahuluan.

Adapun mahasiswa yang akan melakukan studi pendahuluan ialah;

Nama : Eka Nur Safitri
NIM : 113063C1120010
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Topik Penelitian : Evaluasi pemberian FE pada ibu hamil yang mengalami anemia
Waktu Pelaksanaan : 04 Oktober 2023 sd 04 November 2023
Data Yang diperlukan :

- 1) Data kejadian ibu hamil yang mengalami anemia di kota Banjarmasin 3 tahun terakhir
- 2) Data jumlah ibu hamil trimester 1 yang mengalami anemia 1 tahun terakhir
- 3) Data puskesmas di wilayah kerja dinas kesehatan kota Banjarmasin yang memiliki angka kejadian anemia tertinggi pada ibu hamil dalam 1 tahun terakhir
- 4) Program puskesmas yang berhubungan dengan pengecekan HB


Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 03 Oktober 2023
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa

Lanawati, S.Kep., Ners., M.Kep

Tembusan :
1. Arsip

Lampiran 4 Surat Pengantar Permintaan Data Untuk Stupen

**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN**
DINAS KESEHATAN
Jalan Pramuka Komp. Tirta Dharma (PDAM) Km.6 Banjarmasin Kode Pos 70249
Telepon (0511) 4281348 Fax. (0511)4281348
E-mail : dinkesbjm@gmail.com, Website : dinkes.bjm.go.id


Nomor : 070/CP/1107-KSDK/Dinkes
Sifat : Biasa
Lampiran : 1 (Satu) Lembar
Hal : Permohonan Permintaan data Penelitian

Banjarmasin, 09 OCT 2023

Kepada Yth.

di - Banjarmasin

Sehubungan dengan permohonan permintaan data penelitian, bersama ini disampaikan bahwa surat rekomendasi/persetujuan dari Badan KESBANGPOL Pemerintah Kota Banjarmasin atas nama pemohon sudah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir), selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Kota Banjarmasin untuk membantu pemberian data tersebut, Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

A.n Kepala Dinas Kesehatan

Kelompok Kerja (KOR) SDMK
DINAS KESEHATAN
BANJARMASIN
0828 199303 2 012



KOMITE ETIK PENELITIAN STIKES SUAKA INSAN

Alamat : Kampus STIKES Suaka Insan. Telepon : (0511) 3361654
Web : <https://stikessuakainsan.ac.id> | Email : info@stikessuakainsan.ac.id, stikes.bjm@gmail.com

SERTIFIKAT KELAIKAN ETIK PENELITIAN

ETHICAL APPROVAL LETTER

No. 134/KEPK-SI/V/2024

Komite Etik Penelitian STIKES Suaka Insan setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama terhadap rancangan penelitian, maka dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan :

Judul : **Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil tentang Tablet Tambah Darah dalam Pencegahan Anemia di Area Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin**
Title

Peneliti : **EKA NUR SAFITRI**
Researcher

NIM : **113063C1120010**
Student's Number

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**
Hereby declared that the protocol is APPROVED




Banjarmasin, 31 Mei 2024

Ketua



Ermeisi Er Unja, S.Kep. Ns. M.Kep
NIDN. 1110058904

Lampiran 6 Surat Uji Valid dan Reliabilitas

	YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654 Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id
Nomor	:28/ValidR_TA-mhs/S-Kep/STIKES-SI/VI/2024
Perihal	: Permohonan Uji Validitas & Reliabilitas Instrumen Penelitian TA Mahasiswa
Lampiran	: -
Kepada Yth : Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin dr Tabiun Huda di- tempat.	
Dengan hormat, Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenankan mahasiswa kami untuk melakukan uji validitas dan uji reliabilitas instrumen penelitian yang akan digunakan dalam pengumpulan data penelitian	
Adapun mahasiswa yang akan melakukan uji validitas dan reliabilitas ialah;	
Nama	: Eka Nur Safitri
NIM	: 113063C1120027
Program Studi	: Sarjana Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian	: Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan Anemia Di Area Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin
Waktu Pelaksanaan	: 7 Juni s.d 30 Juni 2024
Tempat Pelaksanaan	: PKM Alalak Tengah
Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.	
	Banjarmasin, 5 Juni 2024 Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa  Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep
Tembusan : 1. Kepala PKM Alalak Tengah 2. Arsip	

Lampiran 7 Surat Uji Valid dan Reliabilitas Dinas Kesehatan



**PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN**

Jalan Pramuka Kompl. Tirta Dharma (PDAM) km 6 Banjarmasin Kode Pos 70249
Telepon (0511)4281348 Faks. (0511)4281348
E-mail : Dinkesbjm@gmail.com Website : Dinkes.Bjm.go.id

Nomor : 070/ 071.0474 -YanSDK/Dinkes Banjarmasin, 06 Juni 2024
Sifat :
Lampiran : 1 (Satu)
Hal : Permohonan dan Permintaan Data Penelitian

Kepada Yth.

di – Banjarmasin

Sehubungan dengan Surat dari Instansi STIKES Suaka Insan perihal permohonan permintaan data penelitian atas nama : Eka Nur Safitri / NIK/NIP/NIM 113063C1120027 bersama ini disampaikan bahwa permohonan atas nama yang bersangkutan telah diverifikasi di tingkat Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin (Formulir Verifikasi Terlampir).

Selanjutnya mohon kesediaan Bapak/Ibu Kepala Puskesmas Alalak Tengah Kota Banjarmasin, untuk menindaklanjuti permohonan dan pemberian data penelitian tersebut, sepanjang tidak bertentangan dengan peraturan yang berlaku..

Demikian disampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu diucapkan terima kasih.

A.n Kepala Dinas Kesehatan
Ketua TIM POKJA SDM,
Bidang Yan.SDK

Anni Yolanda, SKM.,M.M
NIP. 19700828 199303 2 012

Lampiran 8 Surat Izin Penelitian



YAYASAN SUKA INSAN SUSTER-SUSTER SANTO PAULUS DARI CHARTRES
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SUKA INSAN

Jl. Haji Jafri Zam-Zam No. 8 Banjarmasin, Telp & Fax (0511) 3361654
Email: info@stikessuakainsan.ac.id Website : www.stikessuakainsan.ac.id

Nomor : 41/Pen_mhs/S-Kep/STIKES-SI/VI/2024
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa
Lampiran :-

Kepada Yth :
Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
dr. Tabiun Huda
di-
tempat.

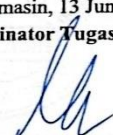
Dengan hormat,
Sehubungan dengan penyelesaian tugas akhir akademik bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan STIKES Suaka Insan Banjarmasin, maka kami mohon kesediaan bapak/ibu untuk memperkenalkan mahasiswa kami untuk melakukan pengumpulan data penelitian dalam rangka penelitian tugas akhir mahasiswa..

Adapun mahasiswa yang akan melakukan penelitian ialah;

Nama : Eka Nur Safitri
NIM : 113063C1120010
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan Anemia Di Area Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin Tahun 2024
Waktu Pelaksanaan : 17 Juni 2024 s.d 17 Agustus 2024
Tempat Penelitian : PKM Pelambuan

Demikian permohonan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya, kami mengucapkan terima kasih.

Banjarmasin, 13 Juni 2024
Koordinator Tugas Akhir Mahasiswa


Lanawati.,S.Kep,Ners.,M.Kep

Tembusan :
1. Kepala PKM Pelambuan
2. Arsip

Lampiran 9 Hasil Data Dinas kesehatan Kota Banjarmasin Tahun 2021

**PWS PREVALENSI IBU HAMIL KEK DAN ANEMIA
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN
TAHUN : 2021**

NO	PUKRESMAS / KELURAHAN	SASARAN	IBU HAMIL									ANEMIA (HB < 11 g%)						
			Jumlah BBLD (DULU & L&A)			Jumlah Kek (L&A < 23.5 cm)			%	Jumlah BBLD (DULU & L&A)			Jumlah Anemia (HB < 11 g%)					
			Bln (H)	Kumulatif	DALAM	LUAR	Bln (H)	Kumulatif		Bln (H)	Kumulatif	DALAM	LUAR	Bln (H)	Kumulatif	%		
1	KAYU TANGI	527	527	527	52	0	52	0	52	10,06	527	527	55	0	55	0	55	10,64
2	ALALAK SELATAN	678	671	671	107	0	107	0	107	15,95	671	671	75	0	75	0	75	11,18
3	ALALAK TENGAH	620	529	529	79	0	79	0	79	12,74	529	529	84	0	84	0	84	13,52
4	SUNGGAI JINGGAH	1.007	960	960	115	0	115	0	115	11,48	960	960	156	0	156	0	156	16,25
5	PELAMBAJAN	877	793	793	91	0	91	0	91	10,38	793	793	208	0	208	0	208	26,23
6	BANJARMASIN INDAH	344	342	342	37	0	37	0	37	10,75	342	342	32	0	32	0	32	9,35
7	BASIRIH BARU	466	342	342	72	0	72	0	72	15,45	342	342	44	0	44	0	44	12,87
8	KUJIN RAYA	753	449	449	75	0	75	0	75	10,07	449	449	35	0	35	0	35	7,79
9	TELUK TIRAM	430	383	383	42	0	42	0	42	9,77	383	383	34	0	34	0	34	8,89
10	TERMINAL	535	535	535	41	0	41	0	41	7,66	535	535	55	0	55	0	55	10,28
11	NOPEMBEN	387	382	382	40	0	40	0	40	10,34	382	382	39	0	39	0	39	10,21
12	CEMPAGA PUTIH	346	557	557	20	0	20	0	20	5,78	557	557	40	0	40	0	40	7,18
13	SUNGGAI BILU	207	172	172	23	0	23	0	23	11,11	172	172	20	0	20	0	20	11,63
14	PEKAPURAN RAYA	333	358	358	15	0	15	0	15	4,51	358	358	18	0	18	0	18	5,03
15	KARANG MEKAR	248	248	248	14	0	14	0	14	5,65	248	248	8	0	8	0	8	3,23
16	PEMURUS BARU	570	485	485	87	1	88	0	88	15,44	485	485	101	0	101	0	101	20,83
17	PEMURUS DALAM	435	247	247	31	0	31	0	31	7,13	247	247	5	0	5	0	5	2,02
18	KELAYAN DALAM	203	203	203	24	0	24	0	24	11,82	203	203	203	0	203	0	203	100,00
19	KELAYAN TIMUR	487	393	393	76	0	76	0	76	15,61	393	393	39	0	39	0	39	9,92
20	PEKAJAMAN	1.121	1.121	1.121	88	0	88	0	88	7,85	1.121	1.121	80	0	80	0	80	7,14
21	BERKUNTLUNG RAYA	175	189	189	33	0	33	0	33	18,86	189	189	18	0	18	0	18	9,52
22	S. PAMMAN	297	290	290	21	0	21	0	21	7,07	290	290	24	0	24	0	24	8,27
23	SUNGGAI MESA	316	268	268	27	0	27	0	27	8,54	268	268	43	0	43	0	43	15,99
24	GADANG HANYAR	369	306	306	46	0	46	0	46	12,47	306	306	26	1	26	0	26	8,47
25	CEMPAGA	283	261	261	15	0	15	0	15	5,30	261	261	25	0	25	0	25	9,58
26	TELUK DALAM	542	519	519	65	0	65	0	65	12,00	519	519	49	0	49	0	49	9,45
KOTA BANJARMASIN		12.768	11.407	11.407	1.326	1	1.327	0	1.327	11,63	10.910	10.910	1.418	4	1.422	0	1.422	13,01

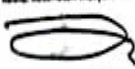
Banjarmasin, Januari 2022
Pembuat Laporan,
[Signature]

Lampiran 10 Hasil Data Dinas kesehatan Kota Banjarmasin Tahun 2022

PWS PREVALENSI IBU HAMIL KEK DAN ANEMIA
DINAS KESEHATAN KOTA BANJARMASIN
TAHUN : 2022

NO	KABUPATEN / KABUPATEN	IBU HAMIL																
		SASARAN	BP BUNAI DUKUR JARA		BUNAI KEK (HAJ + 23.5 cm)						BP BUNAI SUPERIOR HB		BUNAI ANEMIA (HB < 12 g%)					
			BLN PK	KUMULATIF	DALAM	LUAR	BLN PK	SD BUNAI LULU	KUMULATIF	%	BLN PK	KUMULATIF	DALAM	LUAR	BLN PK	SD BUNAI LULU	KUMULATIF	%
1	KAYU TINGI	527	522	522	48	0	48	0	48	9.56	522	522	63	0	63	0	63	12.55
2	ALALAI SELATAN	677	596	596	110	0	110	0	110	18.46	552	552	21	0	21	0	21	3.80
3	ALALAI TENGAH	620	569	569	87	0	87	0	87	15.29	522	522	75	0	75	0	75	14.37
4	SUNGGAI INDAH	524	374	374	41	0	41	0	41	10.96	374	374	49	0	49	0	49	13.10
5	SUNGGAI ANOH	432	445	445	72	0	72	0	72	16.18	445	445	61	0	61	0	61	13.71
6	PELAMBUAN	877	756	756	72	0	72	0	72	9.52	756	756	142	0	142	0	142	18.78
7	BANJARMASIN INDAH	344	311	311	19	0	19	0	19	6.11	279	279	30	0	30	0	30	11.10
8	BASIRI BARU	484	421	421	67	0	67	0	67	13.91	425	425	71	0	71	0	71	17.53
9	KELIN BAYA	758	643	643	60	0	60	0	60	13.54	551	551	10	0	10	0	10	2.85
10	TELUK TIRAM	430	498	498	46	0	46	0	46	9.34	617	617	18	0	18	0	18	3.83
11	TERMINAL	535	532	532	46	0	46	0	46	8.65	498	498	18	0	18	0	18	7.08
12	INHOPEMBER	388	360	360	35	0	35	0	35	9.72	353	353	25	0	25	0	25	7.08
13	CEMPAGA PUTIH	565	548	548	22	0	22	0	22	4.01	444	444	66	0	66	0	66	14.86
14	SUNGGAI BELI	207	160	160	11	0	11	0	11	6.88	160	160	18	0	18	0	18	10.00
15	PEKAMPURAN BAYA	333	352	352	22	0	22	0	22	6.25	352	352	37	0	37	0	37	10.51
16	KARANG Mekar	248	225	225	12	0	12	0	12	5.33	225	225	10	0	10	0	10	4.44
17	PEMULUS BARU	570	428	428	101	0	104	0	104	24.90	428	428	69	0	69	0	69	16.12
18	PEMULUS DALAM	435	317	317	46	1	47	0	47	14.83	299	299	45	1	46	0	46	15.38
19	KELAYAN DALAM	203	144	144	26	0	26	0	26	18.06	144	144	22	0	22	0	22	15.28
20	KELAYAN TIMUR	486	457	457	76	0	76	0	76	16.83	457	457	9	0	9	0	9	1.97
21	PEKALAMAN	1.118	1.078	1.078	97	0	97	0	97	9.00	1.078	1.078	62	0	62	0	62	5.79
22	BERLINTUNG RAYA	175	162	162	25	0	25	0	25	15.43	162	162	5	0	5	0	5	3.09
23	S. PARGAN	287	257	257	18	0	18	0	18	7.00	255	255	16	0	16	0	16	6.27
24	SUNGGAI MESA	287	257	257	18	0	18	0	18	9.46	296	296	4	0	4	0	4	1.35
25	GADANG HANYAR	316	296	296	28	0	28	0	28	9.09	289	289	77	0	77	0	77	26.64
26	CEMPAGA	384	279	279	16	0	16	0	16	5.73	279	279	11	0	11	0	11	11.83
27	TELUK DALAM	542	578	578	35	0	35	0	35	6.06	493	493	19	0	19	0	19	3.85
	KOTA BANJARMASIN	12,761	11,377	11,377	1,266	4	1,270	0	1,270	11.16	10,955	10,955	1,071	1	1,072	0	1,072	9.79

Mengetahui,
Kepid. Kesehatan Masyarakat



RUSMADI, SKM, M.A
NIP. 1940114 198911 1 001

Analisis Kebijakan



NIP. 19701003 199101 2 001

Banjarmasin, Januari 2023
Analisis G&T



ZUHAIRI ROCHMAN, S.KM., M.Si
NIP. 19711023 198803 2 004

Lampiran 11 Surat Balasan Puskemas



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PELAMBUAN



Jl Barito Hulu No. 41 RT.051 RW. 003Banjarmasin KodePos 70118No Telp (0511) 3275626.
Email puskes.pelambuan@gmail.com

Nomor : 045.6/001/PKM-PELAMBUAN/1/2024 Banjarmasin, 16 Januari 2024
Lampiran : -
Perihal : Selesai Penelitian

Kepada Yth,
Dekan Stikes Suaka Insan
Di
Tempat

Menunjuk surat saudara No. 19/Stupen_TA_mhs/S-Kep/SIKES-SI/X/2023 03 Oktober 2023 perihal sebagaimana tersebut diatas dengan ini diberitahukan bahwa yang bersangkutan dibawah ini telah menyelesaikan penelitian di Puskesmas Pelambuan Kota Banjarmasin.

No	Nama	NIM	Fakultas
1	Eka Nur Safitri	113063C1120010	Keperawatan

JUDUL PENELITIAN : GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN KONSUMSI TABLET TAMBAH DARAH PADA IBU HAMIL YANG MENGALAMI ANEMIA DI AREA WILAYAH KERJA PUSKESMAS PELAMBUAN KOTA BANJARMASIN

Demikian kami sampaikan surat ini. Atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Kepala Puskesmas
Siti Aisyah, S.Kep.Ners
NIP. 108221997032004



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS PELAMBUAN



Jalan Barito Hulu No. 041 RT.051 RW. 003 Banjarmasin Kode Pos 70118
No Telp (0511) 3275626. Email puskes.pelambuan@gmail.com

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKSANAKAN PENELITIAN

Nomor : 400.7.22.1/487/PKMPEL/VI/2024

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Siti Aisyah, S.Kep, Ners
NIP : 19710822 199703 2 004
Jabatan : Kepala Puskesmas
Unit Kerja : Puskesmas Pelambuan

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Eka Nur Safitri
NIP/NIM/..... : 113063C1120010
Instansi/Institusi : STIKES Suaka Insan Banjarmasin
Program Studi : Sarjana Ilmu Keperawatan

Telah selesai melaksanakan penelitian di Puskesmas Pelambuan untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan penelitian yang berjudul : **"Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan Anemia Di Area Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin Tahun 2024"**.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sesungguhnya dan sebenar-benarnya sebagaimana mestinya.

Banjarmasin, 28 Juni 2024

Mengetahui
Kepala Puskesmas Pelambuan




Siti Aisyah, S.Kep, Ners
NIP. 19710822 199703 2 004


Lampiran 13 Data puskesmas Alalak Tengah

LEMBAR 16

**PWS PREVALENSI IBU HAMIL KEK DAN ANEMIA
PUSKESMAS ALALAK TENGAH
BULAN : September 2023**

NO	KELURAHAN	SASARAN	JUMLAH BUMIL DIUKUR	KUMULATIF	IBU HAMIL								BUMIL ANEMIA (HB < 11 g%)					
					BUMIL KEK (LILA < 23,5 cm)				JUMLAH BUMIL DIPERIKSA	KUMULATIF	DALAM WILAYAH	LUAR WILAYAH	DALAM WILAYAH	LUAR WILAYAH	BLN INI	SD BLN LALU	KUMULATIF	%
					DALAM WILAYAH	LUAR WILAYAH	BLN INI	SD BLN LALU										
1	ALALAK TENGAH	238	29	217	0	0	0	13	13	5,99	29	217	1	0	1	11	12	5,53
2	ALALAK UTARA	625	43	344	1	0	1	27	28	8,14	43	344	7	0	7	47	54	15,70
PUSKESMAS		863	72	561	1	0	1	40	41	7,31	72	561	8	0	8	58	66	11,78


 Mengetahui
 Kepala Puskesmas Alalak Tengah
 PUSKESMAS
 ALALAK TENGAH
 Mania Uyah, S.Si, Apt
 NIP. 19790212 201001 2 011

Banjarmasin, 30 September 2023
 Pengisi Program Guzi,

 Helia Rizanti, AMG
 NIP. 19860429 201001 2 005



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Format lembar persetujuan (*Informed Consent*) ini ditunjukkan kepada responden/orangtua/wali yang berpartisipasi dalam penelitian dengan judul **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin”**.

Lembar Persetujuan ini memiliki dua bagian:

- Lembar Informasi (untuk berbagi informasi mengenai penelitian yang dilakukan)
- Lembar Persetujuan (untuk penandatanganan apabila anda bersedia menjadi partisipan)
-

Bagian I: Lembar Informasi

Pengantar

Saya yang bernama **Eka Nur Safitri**, NIM: **113063C1120010** adalah Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banjarmasin. Akan melakukan penelitian dengan judul **“Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin”**. Saya memohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk dapat berpartisipasi dalam penelitian ini. Dan apabila ada pertanyaan nantinya, silahkan tanyakan pada saya.

Tujuan Penelitian

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi tingkat pengetahuan ibu hamil tentang tablet tambah darah dalam pencegahan anemia di Area Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin.

Tipe dari penelitian

Penelitian ini akan melibatkan partisipasi responden untuk berkenan mengikuti setiap alur dari penelitian yang telah ditetapkan.

Seleksi Partisipan

Anda diundang untuk menjadi bagian dalam penelitian ini karena, Anda adalah telah memenuhi kriteria yang telah ditetapkan oleh peneliti.

Partisipan Sukarela

Bapak/Ibu/Saudara/i bebas memilih keikutsertaan Anda dalam penelitian ini tanpa ada paksaan, Anda juga bebas berubah pikiran/mengundurkan diri setiap saat tanpa dikenai sanksi apapun. Bila tidak berpartisipasi maka hal tersebut tidak akan mempengaruhi hubungan dengan peneliti ataupun dari pihak puskesmas.

Prosedur

Apabila anda bersedia berpartisipasi, maka anda diminta untuk menandatangani lembar persetujuan. Prosedur selanjutnya adalah:

1. Saya akan menjelaskan kepada Anda tentang bagaimana cara pengisian kuesioner.
2. Saya akan meminta Anda untuk menjawab kuesioner yang berjumlah 24 Item pertanyaan yang mendeskripsikan tentang pengetahuan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet tambah darah.
3. Saya akan meminta Anda untuk menjawab kuesioner dengan 2 pilihan jawaban dengan memberikan tanda ceklist (✓) pada pilihan yang sesuai dengan Anda terkait pengetahuan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet tambah darah.
4. Diharapkan menjadi sumber menambah wawasan masyarakat dalam mengidentifikasi faktor eksternal ibu hamil dalam pencegahan anemia serta meningkatkan pengetahuan dalam penatalaksanaan, sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup Anda dan masyarakat.
5. Kerahasiaan semua informasi yang telah diberikan akan dijaga dan digunakan untuk kepentingan peneliti saja. Hasil penelitian akan dipublikasi tanpa melibatkan identitas Anda tersebut.

Resiko

Resiko dalam penelitian ini adalah responden mungkin akan merasakan tidak nyaman karena pengisian kuesioner yang terlalu lama dan mungkin ketidaknyamanan ibu hamil maka responden berhak tidak melanjutkan kegiatan penelitian tersebut

Keuntungan

Keuntungan langsung bagi Anda sebagai responden yaitu memberikan souvenir bagi setiap responden yang mengikuti penelitian berupa pulpen dan konsumsi.

Kerahasiaan

Semua informasi yang berkaitan dengan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti, kepala Puskesmas, dan responden. Hasil penelitian akan dipublikasi tanpa melibatkan identitas responden tersebut.

Pembagian Hasil

Tidak ada satupun hasil dan informasi dari survey yang akan dibagikan kepada siapapun diluar penelitian ini, kepala Puskesmas dan orang lain. Hasil penelitian, akan diolah secara keseluruhan dan dipergunakan sebagai pemenuhan tugas akhir atau skripsi peneliti tanpa menunjuk identitas pribadi dari partisipan.

Hak untuk menolak dan menarik

Anda tidak perlu mengambil bagian dalam penelitian ini, apabila anda tidak menginginkannya. Bila anda tetap ingin mengikuti penelitian, data yang diperoleh dari anda dimasukkan ke dalam data gabungan untuk di analisa.

Siapa yang dikontak

Orangtua atau wali dan responden diberikan kesempatan untuk menanyakan semua hal yang belum jelas sehubungan dengan penelitian ini. Bila sewaktu-sewaktu membutuhkan penjelasan dan informasi lebih lanjut dapat menghubungi **Eka Nur Safitri** No. HP **083150542438** atau melalui email ekanursafitri011102@gmail.com



LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Saya telah diundang untuk berpartisipasi dalam penelitian tentang “**Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan Anemia Di Area Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan Banjarmasin**”. Saya telah membaca informasi penelitian sebelumnya. Saya membaca bahwa ada kesempatan diberikan untuk bertanya tentang penelitian tersebut dan saya puas dengan jawaban yang diberikan. Saya secara sukarela menyetujui menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Nama Partisipan (responden) :

Tanda Tangan orangtua/wali/responden :

Hari/Tanggal/Bulan/Tahun :

Pernyataan dari peneliti:

Saya telah membaca lembar informasinya secara akurat dari pihak yang berpotensi sebagai partisipan, dan berdasarkan kemampuan terbaik yang saya miliki saya memastikan bahwa partisipan memahami isi dari lembar persetujuan ini dengan mengetahui bahwa partisipan:

1. Akan menjawab pertanyaan dalam bentuk lembar kuesioner
2. Dijinkan untuk mengundurkan diri dari proses penelitian dan berwenang penuh atas informasi yang akan dibagikan.
3. Data yang diperoleh dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan ilmiah

Saya konfirmasi bahwa partisipan telah diberikan kesempatan untuk bertanya mengenai penelitian dan seluruh pertanyaan yang diberikan telah dijawab secara benar dan lengkap berdasarkan kemampuan terbaik yang saya miliki. Saya konfirmasi bahwa setiap individu tidak mendapatkan paksaan dan persetujuan diberikan secara bebas dan sukarela.

Banjarmasin, 20 Mei 2024

Tanda tangan

KetuaPelaksana/Peneliti Utama

Eka Nur Safitri

Lampiran 15 Master Tabel Uji Validitas Dan Reliabilitas Instrumen

Master Tabel																											
Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan Anemia																											
No	Inisial	Usia	Usia Kehamilan	Pendidikan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	Total	%	Kategori
1	K	21	5 Bulan	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	18	90%	Baik
2	M	23	22 Minggu	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	19	95%	Baik
3	R	37	5 Bulan	SMP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	15	75%	Cukup
4	E	22	37 Minggu	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100%	Baik
5	F	37	3 Bulan	SMP	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100%	Baik
6	M	27	6 Bulan	SMA	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95%	Baik
7	T	30	5 Bulan	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	19	95%	Baik
8	D	24	4 Bulan	S1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100%	Baik
9	N	37	6 Bulan	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100%	Baik
10	Y	26	3 Bulan	SMA	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95%	Baik
11	N	45	5 Bulan	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95%	Baik
12	I	38	6 Bulan	S1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17	85%	Baik
13	Z	43	7 Bulan	SD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100%	Baik
14	L	25	4 Bulan	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	19	95%	Baik
15	R	22	4 Bulan	SMA	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	6	30%	Kurang
16	R	28	3 Bulan	SMA	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	15	75%	Baik
17	S	35	6 Bulan	SMP	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	9	45%	Cukup
18	A	25	5 Bulan	SMA	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	11	55%	Kurang
19	J	41	7 Bulan	SMP	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	10	50%	Baik
20	S	21	4 Bulan	SMP	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	8	40%	Cukup
21	I	25	7 Bulan	SMA	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	4	20%	Kurang
22	I	40	6 Bulan	SMP	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	9	45%	Cukup
23	M	29	3 Bulan	SMA	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90%	Baik
24	S	37	2 Bulan	SMA	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	8	40%	Kurang
25	L	24	26 Minggu	SMA	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	8	40%	Kurang
26	J	28	4 Bulan	SD	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	18	90%	Baik
27	D	36	6 Bulan	SMP	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	7	35%	Kurang
28	H	33	8 Bulan	SMA	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	85%	Baik
29	N	29	5 Bulan	SMA	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	13	65%	Cukup
30	N	27	3 Bulan	SMA	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100%	Baik
Total					22	23	22	22	21	26	23	23	26	22	19	23	22	25	22	21	21	25	20	17			
					0.764	0.634	0.749	0.416	0.581	0.591	0.619	0.559	0.516	0.561	0.548	0.65	0.691	0.468	0.43	0.455	0.623	0.674	0.753	0.762			

Lampiran 16 Hasil SPSS

Tabel Bantu Uji Validitas

No	R Hitung	R Tabel	Keterangan
P1	0,764	0,361	Valid
P2	0,634	0,361	Valid
P3	0,749	0,361	Valid
P4	0,416	0,361	Valid
P5	0,581	0,361	Valid
P6	0,591	0,361	Valid
P7	0,619	0,361	Valid
P8	0,559	0,361	Valid
P9	0,516	0,361	Valid
P10	0,561	0,361	Valid
P11	0,548	0,361	Valid
P12	0,650	0,361	Valid
P13	0,691	0,361	Valid
P14	0,468	0,361	Valid
P15	0,430	0,361	Valid
P16	0,455	0,361	Valid
P17	0,623	0,361	Valid
P18	0,674	0,361	Valid
P19	0,753	0,361	Valid
P20	0,726	0,361	Valid

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
.907	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	14.1000	24.507	.725	.898
P2	14.0667	25.237	.582	.902
P3	14.1000	24.576	.708	.899
P4	14.1000	26.162	.342	.908
P5	14.1333	25.292	.518	.904
P6	13.9667	25.895	.546	.903
P7	14.0667	25.306	.565	.902
P8	14.0667	25.582	.499	.904
P9	13.9667	26.171	.465	.905
P10	14.1000	25.472	.498	.904
P11	14.2000	25.338	.478	.905
P12	14.0667	25.168	.599	.902
P13	14.1000	24.852	.643	.900
P14	14.0000	26.207	.409	.906
P15	14.1000	26.093	.357	.908
P16	14.1333	25.913	.381	.907
P17	14.1333	25.085	.564	.902
P18	14.0000	25.379	.632	.901
P19	14.1667	24.351	.709	.898
P20	14.2667	24.133	.717	.898

Lampiran 17 Master Tabel Hasil Penelitian

No. Res	Karakteristik Responden				Tingkat Pengetahuan Ibu hamil Konsumsi Tablet Tambah Darah Yang Mengalami Anemia																				Total	KTG%
	Usia Responden	Usia Kehamilan	Pendidikan	Pekerjaan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
R1	2	2	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	9	45
R2	2	3	4	4	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	17	85
R3	2	2	4	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	65
R4	3	2	3	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	14	70
R5	2	2	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	18	90	
R6	2	2	4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	60
R7	3	3	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	8	40
R8	2	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	10	50
R9	2	3	2	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	6	30
R10	3	1	5	3	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	9	45
R11	3	2	4	2	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	7	35
R12	2	2	2	2	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	18	90
R13	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	35
R14	2	3	4	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	17	85
R15	2	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	65
R16	3	2	3	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	18	90
R17	2	2	4	2	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	18	90
R18	2	2	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80
R19	2	3	5	5	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	18	90
R20	3	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90
R21	2	1	4	2	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95
R22	2	2	5	3	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90
R23	3	3	3	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95
R24	2	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	9	45
R25	2	3	4	2	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	9	45
R26	2	2	4	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	5	25
R27	2	1	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100
R28	3	3	4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90
R29	3	2	5	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95
R30	3	2	2	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	15	75

R31	2	2	4	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	80	
R32	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95	
R33	2	1	4	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	7	35	
R34	2	2	3	2	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	75	
R35	2	2	4	2	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	11	55	
R36	3	3	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	12	60	
R37	2	2	3	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	11	55
R38	2	2	4	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	10	50	
R39	3	3	5	3	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	12	60
R40	2	2	3	2	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	9	45	
R41	2	3	4	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	9	45	
R42	3	3	3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	5	25	
R43	2	1	4	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	9	45	
R44	3	1	4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18	90	
R45	2	3	4	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	9	45	
R46	2	2	2	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	7	35	
R47	3	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	17	85	
R48	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	10	50	
R49	2	2	4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	17	85	
R50	2	1	4	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	13	65
R51	2	3	5	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	100
R52	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	17	85
R53	1	1	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	8	40
R54	3	3	4	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	14	70
R55	3	1	4	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	19	95
R56	2	3	5	3	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	12	60
R57	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	95
R58	2	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	17	85
R59	2	3	2	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	16	80
R60	3	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	14	70
				TOTAL	43	38	40	36	48	40	44	41	38	34	43	40	48	38	35	37	46	35	37	54			

Lampiran 18 Hasil SPSS Karakteristik Responden

USIA

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	REMAJA AKHIR	1	1.7	1.7	1.7
	DEWASA AWAL	40	66.7	66.7	68.3
	DEWASA AKHIR	19	31.7	31.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

USIA KEHAMILAN

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TRIMESTER PERTAMA	10	16.7	16.7	16.7
	TRIMESTER KEDUA	29	48.3	48.3	65.0
	TRIMESTER KETIGA	21	35.0	35.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TIDAK SEKOLAH	1	1.7	1.7	1.7
	SD	8	13.3	13.3	15.0
	SMP	14	23.3	23.3	38.3
	SMA/SMK	28	46.7	46.7	85.0
	S1	9	15.0	15.0	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

PEKERJAAN

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	40	66.7	66.7	66.7
	PEDAGANG	9	15.0	15.0	81.7
	GURU	7	11.7	11.7	93.3
	KANTORAN	3	5.0	5.0	98.3
	DOSEN	1	1.7	1.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Lampiran 19 Hasil Univariat

Statistics

PENGETAHUAN01

N	Valid	60
	Missing	0

PENGETAHUAN01

Frequency			Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	25	42.4	42.4	42.4
	CUKUP	13	20.3	20.3	62.7
	KURANG	22	37.3	37.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Lampiran 20 Rincian Biaya Penelitian

RINCIAN BIAYA PENELITIAN

No	Rincian Biaya Kegiatan	Jumlah
1	Print Proposal	Rp. 400.000
2	Penjilidan	Rp. 50.000
3	Pulpen	Rp. 65.000
4	Print skripsi	Rp. 440.000
5	Penjilidan	Rp. 50.000
6	Print kuesioner & infrom consent	Rp. 120.000
7	Konsumsi seminar proposal	Rp. 150.000
8	Sovenir	Rp. 750.000
9	Kaji Etik	Rp. 150.000
Total		Rp. 2.175.000

Lampiran 21 Hasil Dokumentasi Penelitian




Menjelaskan Informed consent




Menjelaskan Kuesioner

Lampiran 22 Lembar Konsultasi Pembimbing 1



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
STIKES SUKA INSAN BANJARMASIN
TAHUN AKADEMIK 2023/2024




Nama Mahasiswa : Eka NurSafitri
 NIM : 113063C1120010








Judul Tugas Akhir : : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil
 Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan
 Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan
 Banjarmasin

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Sr. Margaretha Martini,SPC.,BSN.,MSN
- Pembimbing 2 : Dania Relina Sitompul, S.Kep, Ners., M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	06-02-2024	Revisi bab 1,2,3	-Perbaiki latar belakang sesuai dengan arahan penguji. -Perbaiki bab 2 tambahkan teori pengetahuan. -Perbaiki skema.	
2	16-04-2024	Revisi bab 1,2,3	- Perbaiki skema -Tambahkan proses pengolahan data karena masih kurang entry - Perbaiki kisi kisi kuesioner	
3	17-5-2024	Bab 1,2 &3	ACC Revisi:	

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulka n	Saran	Paraf Dosen
4	Sabtu, 29-6-2024	Bab 4 & 5	<ul style="list-style-type: none"> -Bikin abstrak -Masukan master tabel. -Bab 4 pembahasan ditambahkan pemahaman sendiri dikaitkan dengan usia ,pendidikan, pekerjaan. -hasil -Dikesimpulan dijelaskan -Program apa yang ada di puskesmas. 	
5	Minggu 30-6-2024	Abstrak	<ul style="list-style-type: none"> - abstract latar belakang terlalu banyak hasil teori orang gambarkan mengapa anda mengambil judul ini dengan bahasa sendiri dan masalah urgent yang sangat perlu diteliti, hasil menjawab tujuan dan dominan - kata kunci sesuai abjad. 	
6			<ul style="list-style-type: none"> - pembahasananmu masih dangkal deskripsikan hasil penelitianmu pengetahuan baik hal apa yang mendukung dan kurang hampir seimbang jelaskan dalam pembahasan sesuai Analisa peneliti 	

7.	Senin 1 juli 2024		<ul style="list-style-type: none"> - Perbaiki judul belum simetris - Kata pengantar nama dosen disesuaikan dgn jabatan sekarang - Master table hasil penelitian belum dilampirkan 	
8	Selasa 2-7-2024		ACC untuk maju sidang	

Lampiran 23 Lembar Konsultasi Pembimbing 2



LEMBAR KONSULTASI TUGAS AKHIR MAHASISWA
SKRIPSI
 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
 STIKES SUAKA INSAN BANJARMASIN
 TAHUN AKADEMIK 2023/2024

Nama Mahasiswa : Eka NurSafitri
 NIM : 113063C1120010

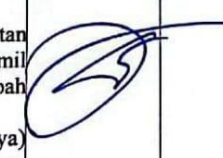





Judul Tugas Akhir : : Gambaran Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil
 Tentang Tablet Tambah Darah Dalam Pencegahan
 Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Pelambuan
 Banjarmasin

Tim Pembimbing :

- Pembimbing 1 : Sr. Margaretha Martini, SPC., BSN., MSN
- Pembimbing 2 : Dania Relina Sitompul, S.Kep, Ners., M.Kep

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
1	22-02-2024	Revisi bab 1,2,3	Ubah judul cover dalam kata pengantar tentang kepatuhan menjadi pengetahuan	 Dania Relina S., S. Kep., Ners, M.Kep.
2	29-04-2024	Revisi bab 1,2,3	ACC revisi	 Dania Relina S., S. Kep., Ners, M.Kep.

Konsul ke	Hari/Tanggal	Item yang dikonsulkan	Saran	Paraf Dosen
			<p>-Puskesmas diharapkan memberikan pendidikan kesehatan kepada ibu hamil terkait tablet tambah darah (masuk pointnya) misalnya waktunya meminum tablet tambah darah, makanann ang dihindari dikonsumsi, di sesuaikan yang ada di kuesioner</p>	 Dania Relina S., S. Kep., Ners, M. Kep.
4	Minggu 30-6-2024	Abstrak, Bab 4&5	<p>-Master tabel hasil penelitian dicantumkan. -Tambahkan pendapat penelitian=pengetahuan responden banyak baik, kira kira didukung oleh apa yang dilihat dan tau informasinya apakah ada program puskesmas, jika ada apa saja, atau ada tindakan dari ibu sendiri. - Kata kunci abstrak sesuai abjad.</p>	 Dania Relina S., S. Kep., Ners, M. Kep.
5	Selasa 2-7-2024	Bab 4 & 5	ACC	 Dania Relina S., S. Kep., Ners, M. Kep.

3	Jumat, 28-6-2024	Bab 4 & 5	-Cari teori terkait topik pengetahuan yang paling banyak tidak diketahui oleh ibu dan yang paling tidak tahu -Kesimpulan menjawab tujuan	 Dania Relina S., S. Kep., Ners, M.Kep.
---	------------------	-----------	---	---

Lampiran 24 Kalender Penelitian

Kegiatan	Jadwal Penelitian																																																																																												
	Tahun 2023																				Tahun 2024																																																																								
	September					Oktober				November				Desember					Januari				Februari				Maret					April				Mei				Juni					Juli																																																
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																										
Penyusunan proposal																																																																																													
Seminar proposal																																																																																													
Perbaikan Proposal																																																																																													
Pengajuan etik																																																																																													
Persiapan penelitian																																																																																													
Pengumpulan data																																																																																													
Pengolahan data																																																																																													
Analisa data																																																																																													
Ujian skripsi																																																																																													
Perbaikan skripsi																																																																																													
Pengumpulan skripsi																																																																																													