

## DAFTAR PUSTAKA

- Agus, M., & Rachmawati, T. (2015). Puskesmas di Kota Blitar (Policy Analysis of Integrated Antenatal Care implementation at Public Health Centers in Blitar City. *Bul Penelit Sist Kesehatan*, 19(1).
- Alamsyah, W. (2020). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Penyakit Anemia Pada Ibu Hamil Usia Kehamilan 1-3 Bulan Diwilayah Kerja Puskesmas Bontomarannu Kabupaten Gowa. *JIP-Jurnal Inovasi Penelitian*, 1(2).
- Amalia. (2017). *Pengantar Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Prilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Amalia N, dkk. (2021). Kepatuhan ibu hamil dalam mengkonsumsi tablet fe Di era pandemi covid-19. In *JIM FKep: Vol. V* (Issue 2).
- Amanupunnyo Notesya, A. (2021). Analisis Faktor Penyebab Anemia pada Ibu Hamil di PuskesmasKairatu Seram Barat. *Jurnal Aisyah; Jurnal Ilmu Kesehatan*, 3(2).
- Aminin. (2014). Pengaruh Kekurangan Energi Kronis dengan Anemia Bumil. In *Jurnal Kesehatan: Vol. V* (pp. 167–172).
- Andriani, M., & Wirjatmadi, B. (2014). *Pengantar Gizi Masyarakat*. Jakarta: Kencana Prenada Media Group.
- Anikwe, C. C., Ogah, C. O., Anikwe, I. H., Ewah, R. L., Onwe, O. E., & Ikeoha, C. C. (2021). Coronavirus 2019 Pendemic: Assesment Of The Level Of Knowledge, Attitude, and Axiety amog Pregnant Women in Ebonyi State, Nigeria. *Annals of Medical and Health Sciences Research*, 11(2), 1267–1273.
- Aritonang, J., Nugraeny, L., Sumiatik, & Siregar, R. N. (2020). Peningkatan Pemahaman Kesehatan pada Ibu hamil dalam Upaya Pencegahan COVID-19. *Jurnal SOLMA*, 9(2), 261–269. <https://doi.org/10.22236/solma.v9i2.5522>
- Astuti, D. (2016). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Undaan Lor Kabupaten Kudus*. The3rd University Research Colloquium.
- Astuti, D. I., Aryawati, W., & Sari, N. (2020). Faktor- Faktor yang

- Berhubungan Kepatuhan Minum Tablet Fe pada Ibu Hamil Anemia Trimester II Dan III di Puskesmas Kemiling Kota Bandar Lampung Tahun 2020. *Prosiding Forum Ilmiah Tahunan IAKMI*, 1(2), 1–8.
- Candra, R. F., & dkk. (2019). *Hubungan Dukungan suami dalam pengelolaan anemia dengan kejadian anemia pada ibu hamil* (pp. 1–22).
- Cintia E. D. (2017). *Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Mantrijeron*. Fakultas Kesehatan Masyarakat Aisyiyah. Yogyakarta.
- del Rio C, C. L. M. P. (2020). Long-term health consequences of COVID-19. *JAMA*, 3;324(17):1723-4.
- Elba F dkk. (2019). Gambaran Kebiasaan Ibu Hamil Dalam Mengatasi Ketidaknyamanan Selama Kehamilan di RSUD R. Syamsudin, Sh. *Jurnal kesehatan ilmiah indonesia (indonesian health scientific journal)*, 4(2 Desember 2019).
- Erwin, R. R., Machmud, R., & Utama, B. I. (2017). Hubungan pengetahuan dan sikap ibu hamil dengan kepatuhan dalam mengkonsumsi tablet besi di Wilayah Kerja Puskesmas Seberang Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 6(3), 596–601.
- Fakhriysh Khatimah H. (2014). Kepatuhan Ibu Hamil Mengonsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Aranio The. *Jurkessia*, 8(2):51–5.
- Faridah. (2019). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil. *Kebidanan*, 5(2), 1–10. <https://doi.org/10.20527/dk.v5i1.3634>.
- Firrahmawati L. (2017). Penerapan modul konseling kehamilan Terhadap peningkatan sikap bidan Dalam konseling antenatal care. *Gaster*, XV(2 Agustus 2017).
- Fitriahadi, E. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kehamilan di sertai Daftar Tilik*. LPPM Universitas Aisyah Yogyakarta.
- Fitriani, A. (2017). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Pleret Bantul Tahun 2016. *Jurnal*

Kebidanan Universitas Aisyiyah Yogyakarta (Internet).  
<http://digilib2.unisayogya.ac.id/handle/123456789/1565>.

- Fury WAR, et al. (2020). *Factors Affecting The Event Of Anemia In Trimester Iii Pregnant Women At Puskesmas Sewon 2 Bantul Districtin 2020*. Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.
- G., L. (2015). Anemia and Associated Factors Among Pregnant Women Atteding Antenatal Care Clinic in Wolayita Sodo Town, Southern Ethiopia. *Ethiop J Health Sci*, 25(2).
- Galluzzo, V., Zazzara, M. B., Ciciarello, F., Savera, G., Pais, C., Calvani, R., Picca, A., Marzetti, E., Landi, F., Tosato, M., Steering Committee, Gremese, E., Coordination, Bernabei, R., Fantoni, M., Gasbarrini, A., Field investigators, Gastroenterology team, Porcari, S., ... Popolla, V. (2022). Fatigue in Covid-19 survivors: The potential impact of a nutritional supplement on muscle strength and function. *Clinical Nutrition ESPEN*, 51. <https://doi.org/10.1016/j.clnesp.2022.08.029>
- Gebre, A., Mulugeta, A., & Etana, B. (2015). ssesment of Factors Associated with Adherence to Iron-Folic Acid Supplementation Among Urban and Rural Pregnant Women in North Western Zone Of Tigray, Ethiopia: Comparative Study. *International Journal Of Nutrition And Food Sciences*, 4(2), 161–168.
- Ghosh, S., Spielman, K., Kershaw, M., Ayele, K., Kidane, Y., Zillmer, K., Wentworth, L., Pokharel, A., Griffiths, J. K., Belachew, T., & Kennedy, E. (2019). Nutrition-specific and nutrition-sensitive factors associated with mid-upper arm circumference as a measure of nutritional status in pregnant Ethiopian women: Implications for programming in the first 1000 days. *PLoS ONE*, 14(3), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0214358>
- Gusnidarsih, V. (2020). Hubungan Usia dan Jarak Kehamilan Dengan Kejadian Anemia Klinis Selama Kehamilan. *Jurnal Asuhan Ibu & Anak, JAIA*, 5(1). <https://doi.org/10.33867/jaia.v5i1.155>
- Hakim, N. R. A. (2017). Faktor – Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil di Puskesmas Ngampilan Yogyakarta. *Jurnal*

Kebidanan Universitas Aisyiyah Yogyakarta (Internet).  
<http://digilib2.unisayogya.ac.id/xmlui/bitstream/handle/123456789/1663/NASKAH>

Handayani. (2021, August 31). *Inisiasi Menyusu dini (IMD) merupakan awal Sempurna Pemberian Asi Eksklusif dan Penyelamat Kehidupan Bayi*.  
<https://www.poltekkesjakarta1.ac.id/wp-content/uploads/legacy/jurnal/dokumen/85>

Haryanti SY, et al. (2019). Anemia Dan KEK Pada Ibu Hamil Sebagai Faktor Risiko Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr. In *JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT (e-Journal)* (Vol. 7, Issue 1).  
<http://ejournal3.undip.ac.id/index.php/jkm>

Heneka, M. T., Golenbock, D., Latz, E., Morgan, D., & Brown, R. (2020). Immediate and long-term consequences of COVID-19 infections for the development of neurological disease. *Alzheimer's Research and Therapy*, 12(1), 10–12. <https://doi.org/10.1186/s13195-020-00640-3>

Hidayati, & Andyarini. (2018). Hubungan Jumlah Paritas dan Umur Kehamilan dengan Kejadian Anemia Ibu Hamil. *Journal of Health Science and Prevention*, 2(1).  
<http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM>

Indriyani R, et al. (2021). Implementasi peningkatan imunitas pada ibu hamil di masa Pandemi Covid 19. In *Jurnal Ilmiah STIKES Kendal* (Vol. 11, Issue 4). <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM>

Irawati, A. E., & dkk. (2019). Korelasi Dukungan Keluarga Dengan Kecemasan Ibu Hamil Sebelum Operasi Sectio Caesarea Di Rsud Karanganyar. In *Program Studi Sarjana Keperawatan Universitas Kusuma Husada*.

Kapti, R. E., Rustina, Y., & Widyastuti. (2019). Efektifitas Audiovisual sebagai Media Penyuluhan Kesehatan Terhadap Peningkatan Pengetahuan Dan Sikap Ibu dalam Pemahaman Pemasangan IUD. *Jurnal Ilmu Keperawatan*.  
<https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). *Profil Kesehatan*

Indonesia. Kementerian Kesehatan RI.

- Khatijah. (2010). prevalen Anemia Semasa Mengandung dan Faktor-Faktor dan Mempengaruhinya di Johor Baru Malaysian. *Jurnal of Public Health Medicine*, 1(10).
- Kurniati, I. (2020). Anemia Defisiensi Zat Besi. In *JK Unila: Vol. IV* (Issue 1).
- Larasati, E. G. (2018). Hubungan antara Kekurangan Energi Kronis (KEK) Terhadap Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di RSKDIA Siti Fatimah Makassar 2018. *Jurnal Kesehatan Delima Pelamoni Vol.2*, 2, 2597–7989.
- Lealem., G. (2015). Anemia and Associated Factors Among Pregnant Women Attending Antenatal Care Clinic in Wolayita Sodo Town, Southern Ethiopia. *Ethiop J Health Sci*, 25(2).
- Lisma. (2017). *Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil Trimester III di Puskesmas Mlati 1*.
- Litbangkes, B. (2018). *Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas*. Kemenkes RI.
- Mardiah, A., & Marlina. (2019). Faktor -Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Fe Pada Ibu Hamil. *Window of Health : Jurnal Kesehatan*, 2(3), 266–276.
- Muda, A. (2021). Efektifitas Penggunaan Buku Saku Konseling Pranikah Bagi Mahasiswa (Dalam Upaya Meningkatkan Pemahaman Tentang Pernikahan. *Jurnal Hukum Keluarga Islam*, 2(1).
- Nadiyah, N. (2021). *Anemia Memperparah Covid-19*. January. <https://doi.org/https://linisehat.com/anemia-memperparah-covid-19/>
- Naomi I. (2021). *Apakah orang yang mengalami gangguan metabolik dapat menyebabkan anemia*. <https://www.alodokter.com/komunitas/topic/anemiae95630>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nugraheni M. (2019). *viral-teknik-bersalin-maryam-demi-melahirkan-normal-amankah*. <https://parenting.dream.co.id/diy/>
- Nursalam. (2016). *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika.
- Obai, G., Odongo, P., & Wanyama, R. (2016). Prevalence of anaemia and

associated risk factors among pregnant women attending antenatal care in Gulu and Hoima Regional Hospitals in Uganda: A cross sectional study. In *Internet*.

- Octaviana, A., & Indrasari, N. (2018). Paritas, Usia, dan Jarak Kelahiran Terhadap Kejadian Anemia pada Ibu Hamil. *Jurnal Kebidanan Malahayati*, 7(3), 510–517. <https://doi.org/DOI>
- Pradita, & Rahayuningsih. (2021). Pengetahuan Wanita Usia Subur tentang Dampak Covid-19 pada Kehamilan di Desa Karang Duren Kecamatan Tenganan. *Jurnal.Syedzasaintika.Ac.Id*, 1(1), 378–387.
- Prawirohardjo, S. (2014). *Ilmu Kebidanan. Edisi ke-5*. PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Purwaningtyas, M. L., & P. G. N. (2017). Faktor Kejadian Anemia pada Ibu Hamil. *Higeia Journal of Public Health Research and Development*, 1(3), 43–54. <https://journal.unnes.ac.id/sju/index.php/higeia/article/view/14291>
- Qurnia, M., & Aulia, D. L. N. (2017). FaktorFaktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Ibu Hamil dalam Mengonsumsi Tablet Fe di Kecamatan Meral Barat Kabupaten Karimun Tahun. *Kebidanan*, 08(02), 7–13.
- Retnaningtyas E & Siwi RPY. (2020, October 2). Analisis Kejadian Anemia Dan Kek Pada Ibu Hamil Terhadap Kejadian Bblr Di Rsud Gambiran Kediri. *Seminar Nasional Hasil Riset. Conference on Innovation and Application of Science and Technology (CIASTECH 2020)*.
- Riskesdas. (2016). *Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Departemen Kesehatan*.
- Rubino, F., Amiel, S. A., & Zimmet, P. (2020). New-onset diabetes in Covid-19. *New England Journal of Medicine*.
- Sarah, S., & Iriyanto. (2018). The Influence Between The Obedience Level In Consuming Fe Tablet and Anemia Incidentat The Third Trimester Pregnancy At Pejerk Health Center 2017. *Jurnal Kedokteran Yarsi*, 26(2), 75–85.
- Sari, I. (2020). Efektivitas Inisiasi Menyusu Dini Terhadap Perubahan

- Suhu Tubuh Pada Bayi Baru Lahir. *Jurnal Kebidanan*, 9(1).  
<https://akbid-dharmahusada-kediri.e-journal.id/JKDH/index>
- Sari, L. P. (2020). Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Ibu Hamil. *Jurnal Kesehatan*, 14(2).
- Soetjningsih, I. G. N. G. R. (2015). *Tumbuh Kembang Anak*". Buku Kedokteran EGC.
- Subiyanti A & Revinel, & Revinel. (2021). Anemia Ibu Hamil Pada Masa Pandemi Covid 19. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 8(4).
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Pendidikan*. Alfabeta.
- Sumailan, S. E. (2021). Analysis of Preventing Anemia for Pregnant Mothers during The Covid-19 Pandemic. *Midwifery Jurnal Kebidanan*. Oktober, 7. <https://doi.org/10.21070/midwifery.v7i2.1631>
- Suryandari A, H. O. (2015). Perbandingan Kenaikan Kadar Hb Pada Ibu Hamil yang di Beri Fe dengan Fe dan Buah BIT di Wilayah Kerja Puskesmas Purwokerto Selatan. *J Kebidanan*, VII(01).
- Susilowati, & Kuspriyanto. (2016). *Gizi dalam Daur Kehidupan*. PT Refika Aditama.
- Tyastuti s, dkk. (2016). *Modul Bahan Ajar Cetak Kebidanan "Asuhan Kebidanan Kehamilan."* TIM P2M2 BPPSDMK.
- Ugwu, E., Olibe, A., Obi, S., & Ugwu, A. (2014). Determinants Of Compliance To Iron Supplementation Among Pregnant Women In Enugu, Southeastern Nigeria. *Journal Of Clinical Practice*, 17(5), 608–612.
- Utami J. P. (2021). *Penyebab Anemia dan Faktor Risikonya*.  
<https://www.alomedika.com/efek-jangka-panjang-dari-covid-19#>:
- Utomo, Y. (2018). Pengaruh dukungan sosial terhadap tingkat kecemasan ibu Hamil di rumah sakit bersalin pemerintah kota malang. *Jurnal Fakultas Psikologi Universitas Wisnuwardhana Malang*, 22(2).
- Vernissa, V., & Andrajati, R. (2017). Efektivitas Leaflet dan Konseling terhadap Kepatuhan Minum Tablet Besi dan Kadar Hemoglobin Ibu Hamil dengan Anemia di Puskesmas Di Kabupaten Bogor. *Jurnal Media Litbangkes*, 27(4), 229–236.

Yelin, D., Wirtheim, E., & Vetter, P. (2020). Long-term consequences of COVID-19: research needs. *The Lancet Infectious Diseases*, 1;20(10):1115-7.

Yulizawati, dkk. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Edisi Pertama. Sidoardjo: Indomedia Pustaka.



## KUESIONER PENELITIAN

### ANALISIS DETERMINAN KEJADIAN ANEMIA IBU HAMIL PADA ERA NEW NORMAL

#### Petunjuk Umum

Bila dalam pengisian kuesioner kurang jelas anda dapat bertanya pada peneliti. Jawablah seluruh pertanyaan sesuai dengan yang anda alami.

#### A. Data umum

- a. No. Responden
- b. Inisial Responden
- c. Umur
  - <20 Tahun
  - 20-35 Tahun
  - >35 Tahun
- d. Pendidikan
  - SD
  - SMP
  - SMA
  - Perguruan Tinggi
- e. Pekerjaan
  - IRT
  - PNS
  - Honorer
  - Wiraswasta
- f. Jarak Kehamilan
  - < 2 tahun
  - ≥ 2 tahun
- g. Status KEK
  - KEK (LILA < 23 cm)
  -

Normal (LILA  $\geq$  23 cm)

h. Kepatuhan Konsumsi Fe

Tidak setiap hari (Tidak Patuh)

Konsumsi setiap hari (Patuh)

i. Capaian Kunjungan ANC

Tidak Tercapai (< 4 kali)

Tercapai ( $\geq$  4 kali)

j. Riwayat Konseling Pranikah

Tidak

Ya

k. Riwayat Terpapar Covid 19

Penah terpapar Covid 19 Kategori Penyakit

Tidak

Tanpa Gejala

Sedang

Ya

Ringan

Berat

l. Anemia Ibu Hamil

Anemia (< 11 gr/dl)

Normal ( $\geq$ 11 gr/dl)

## LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada  
Yth. Calon responden  
Di Puskesmas Banian

Yang bertanda tangan di bawah ini, mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Kebidanan Universitas Hasanuddin :

Nama : Nurpajri  
NIM : P102202022  
Prodi : S2 Kebidanan  
Institusi : Universitas Hasanuddin

Adapun tujuan dari peneliti ini adalah untuk mempelajari Analisis Determinan Kejadian Anemia ibu hamil pada Era New Normal . Adapun manfaat dari peneliti ini adalah sebagai masukan atau informasi bagi tenaga kesehatan umumnya.

Sebagai bukti ketersediaan menjadi reponden dalam penelitian, saya mohon kesediaan untuk mendatangi lembar persetujuan yang telah kami siapkan. Mohon partisipasi anda dalam bersedia untuk mengisi lembar observasi dan sebelumnya saya ucapkan terima kasih.

Kotabaru, Juni 2022

Peneliti

NURPAJRI

**LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN  
(INFORMED CONCENT)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :  
Umur :  
Jenis kelamin :  
Pekerjaan :  
Alamat :

Telah mendapat keterangan secara terinci dan jelas mengenai :

1. Penelitian yang berjudul Analisis Determinan Kejadian Anemia ibu hamil pada Era New Normal .
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.

Peneliti	Responden
----------	-----------

**MASTER DATA**

NO	NAMA		STASUS	UMUR	KO DE	PENDIDIKAN	KO DE	PEKERJAAN	KO DE	JARAK		STATUS	KEPATUHAN		CAPAIAN		KONSELING		RIWAYAT		STATUS
										KEHAMILAN	KEK		KONSUMSI	KUNJUNGAN	PRANIKAH	COVID 19	ANEMIA				
																		FE	ANC		
1	Resp	1	Kasus	31 thn	2	PT	4	PNS	2	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	
2	Resp	2	Kasus	29 thn	2	SMA	3	HONORER	3	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	
3	Resp	3	Kasus	33 thn	2	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	
4	Resp	4	Kontrol	23 thn	2	SMA	3	IRT	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	2	
5	Resp	5	Kasus	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	
6	Resp	6	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	WIRASWAS	4	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	
7	Resp	7	Kontrol	29 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	
8	Resp	8	Kontrol	34 thn	2	SD	1	IRT	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	
9	Resp	9	Kasus	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	
10	Resp	10	Kasus	38 thn	3	PT	4	PNS	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	
11	Resp	11	Kasus	41 thn	3	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
12	Resp	12	Kasus	25 thn	2	PT	4	IRT	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	
13	Resp	13	Kasus	27 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	1	1	2	2	1	1	1	1	
14	Resp	14	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	
15	Resp	15	Kasus	25 thn	2	SMP	2	WIRASWAS	4	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	
16	Resp	16	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	
17	Resp	17	Kasus	37 thn	3	SMP	2	IRT	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	1	1	
18	Resp	18	Kontrol	37 thn	3	SMA	3	PNS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	
19	Resp	19	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	
20	Resp	20	Kasus	33 thn	2	SMP	2	WIRASWAS	4	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	
21	Resp	21	Kasus	19 thn	1	SMA	3	IRT	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	
22	Resp	22	Kontrol	27 thn	2	PT	4	HONORER	3	1	1	1	2	2	2	1	1	2	2	2	
23	Resp	23	Kontrol	31 thn	2	PT	4	IRT	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	
24	Resp	24	Kasus	29 thn	2	SMA	3	HONORER	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	
25	Resp	25	Kasus	33 thn	2	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
26	Resp	26	Kontrol	23 thn	2	SMK	3	IRT	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	
27	Resp	27	Kasus	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	1	1	
28	Resp	28	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	
29	Resp	29	Kasus	29 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	
30	Resp	30	Kasus	34 thn	2	SD	1	IRT	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	1	

**MASTER DATA**

NO	NAMA		STASUS SAMPAL	UMUR	KO DE	PENDIDIKAN	KO DE	PEKERJAAN	KO DE	JARAK	STATUS	KEPATUHAN		CAPAIAN		KONSELING	RIWAYAT		STATUS	
												KEHAMILAN	KEK	FE	ANC		PRANIKAH	COVID 19		ANEMIA
31	Resp	31	Kontrol	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2		
32	Resp	32	Kasus	38 thn	3	PT	4	PNS	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1		
33	Resp	33	Kontrol	41 thn	3	SD	1	IRT	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2		
34	Resp	34	Kontrol	25 thn	2	PT	4	WIRASWAS	4	1	2	2	2	2	2	1	2			
35	Resp	35	Kasus	27 thn	2	SMA	3	IRT	1	1	2	1	1	2	1	1	1			
36	Resp	36	Kasus	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
37	Resp	37	Kontrol	33 thn	2	SD	1	IRT	1	2	2	2	2	2	2	1	2			
38	Resp	38	Kasus	23 thn	2	SMK	3	WIRASWAS	4	2	1	1	2	2	1	1	1			
39	Resp	39	Kontrol	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
40	Resp	40	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	1	2	1	1	2	2	2	2			
41	Resp	41	Kasus	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	2	2	2	1			
42	Resp	42	Kontrol	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	2	2	2	1	2			
43	Resp	43	Kasus	19 thn	1	SMA	3	IRT	1	1	1	1	1	2	2	2	1			
44	Resp	44	Kasus	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	1	2	2	2	1			
45	Resp	45	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	WIRASWAS	4	2	2	1	1	2	1	2				
46	Resp	46	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	2	1	2	1	2				
47	Resp	47	Kasus	25 thn	2	PT	4	IRT	1	1	1	1	2	2	1	1				
48	Resp	48	Kasus	27 thn	2	SMA	3	IRT	1	1	1	1	1	2	2	2	1			
49	Resp	49	Kasus	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	2	2	2	2	2	2	1			
50	Resp	50	Kontrol	37 thn	3	SMP	2	IRT	1	1	2	2	2	2	1	2				
51	Resp	51	Kasus	37 thn	3	SMA	3	HONORER	3	2	1	1	1	2	1	1				
52	Resp	52	Kasus	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	2	1	1				
53	Resp	53	Kasus	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	2	2	1	1				
54	Resp	54	Kontrol	19 thn	1	SMA	3	IRT	1	1	2	2	2	2	1	2				
55	Resp	55	Kasus	27 thn	2	PT	4	HONORER	3	2	1	1	1	2	1	1				
56	Resp	56	Kasus	31 thn	2	PT	4	HONORER	3	1	1	1	1	2	1	1				
57	Resp	57	Kasus	29 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	1	2	2	1	1				
58	Resp	58	Kasus	33 thn	2	SD	1	IRT	1	1	1	1	2	2	1	1				
59	Resp	59	Kontrol	23 thn	2	SMK	3	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2				
60	Resp	60	Kontrol	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	2	1	1	2	1	2				

**MASTER DATA**

NO	NAMA		STASUS SAMPSEL	UMUR	KODE	PENDIDIKAN	KODE	PEKERJAAN	KODE	JARAK		STATUS	KEPATUHAN	CAPAIAN	KONSELING	RIWAYAT	STATUS		
										KEHAMILAN	KEK		KONSUMSI	KUNJUNGAN		PRANIKAH		COVID 19	ANEMIA
										FE	ANC								
61	Resp	61	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	WIRASWAS	4	2	2	2	2	2	2	1	2		
62	Resp	62	Kontrol	29 thn	2	SMP	2	WIRASWAS	4	2	2	2	2	1	2	1	2		
63	Resp	63	Kasus	34 thn	2	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	2	1	1			
64	Resp	64	Kontrol	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2			
65	Resp	65	Kasus	38 thn	3	PT	4	PNS	2	1	1	1	1	2	2	1			
66	Resp	66	Kasus	41 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	2	1	2	2	1			
67	Resp	67	Kontrol	25 thn	2	PT	4	IRT	1	1	1	2	2	2	1	2			
68	Resp	68	Kasus	27 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	1	1	2	1	1			
69	Resp	69	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	1	2	2	2	1	2			
70	Resp	70	Kontrol	33 thn	2	SD	1	IRT	1	2	2	2	1	1	2	2			
71	Resp	71	Kasus	23 thn	2	SMK	3	IRT	1	1	1	2	2	2	1	1			
72	Resp	72	Kasus	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	1	1	1	2	1	1			
73	Resp	73	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	1	2	2	1	2			
74	Resp	74	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	1	1	2	1	2			
75	Resp	75	Kontrol	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	2	2	2	2	1	2			
76	Resp	76	Kasus	19 thn	1	SMA	3	IRT	1	2	2	1	2	2	1	1			
77	Resp	77	Kontrol	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	1	2	2	1	2			
78	Resp	78	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2			
79	Resp	79	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	2	2	2	2	1	2			
80	Resp	80	Kasus	25 thn	2	PT	4	WIRASWAS	4	1	1	1	1	2	2	1			
81	Resp	81	Kontrol	27 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	1	2	1	2			
82	Resp	82	Kasus	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	2	2	1			
83	Resp	83	Kasus	31 thn	2	PT	4	PNS	2	2	2	2	2	2	1	1			
84	Resp	84	Kontrol	29 thn	2	PT	4	PNS	2	2	2	2	2	2	1	2			
85	Resp	85	Kontrol	33 thn	2	SD	1	IRT	1	2	2	2	1	2	1	2			
86	Resp	86	Kasus	23 thn	2	SMK	3	WIRASWAS	4	1	2	1	1	2	1	1			
87	Resp	87	Kontrol	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	1	2	1	2			
88	Resp	88	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	1	1	2	2	2			
89	Resp	89	Kasus	29 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	1	1	2	2	1	1			
90	Resp	90	Kasus	34 thn	2	SD	1	IRT	1	1	1	1	2	2	2	1			

**MASTER DATA**

NO	NAMA		STATUS SAMPSEL	UMUR	KODE	PENDIDIKAN	KODE	PEKERJAAN	KODE	JARAK	STATUS	KEPATUHAN	CAPAIAN	KONSELING	RIWAYAT	STATUS	
										KEHAMILAN		KEK	KEPATUHAN		KUNJUNGAN		TERPAPAR
													FE		ANC		PRANIKAH
91	Resp	91	Kontrol	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2	
92	Resp	92	Kasus	38 thn	3	PT	4	PNS	2	2	2	1	1	2	1	1	
93	Resp	93	Kontrol	41 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	2	1	2	1	2	
94	Resp	94	Kasus	25 thn	2	PT	4	IRT	1	2	2	1	2	2	1	1	
95	Resp	95	Kasus	27 thn	2	SMA	3	IRT	1	1	1	1	1	2	1	1	
96	Resp	96	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	2	2	1	2	1	2	
97	Resp	97	Kontrol	33 thn	2	SD	1	IRT	1	2	2	1	2	2	1	2	
98	Resp	98	Kontrol	23 thn	2	SMK	3	WIRASWAS	4	1	2	2	2	2	1	2	
99	Resp	99	Kasus	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	1	1	1	2	1	1	
100	Resp	100	Kasus	37 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	2	2	2	2	1	
101	Resp	101	Kontrol	33 thn	2	SMP	2	WIRASWAS	4	2	2	2	1	2	1	2	
102	Resp	102	Kontrol	19 thn	1	SMA	3	IRT	1	2	1	2	2	2	1	2	
103	Resp	103	Kasus	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	1	1	1	2	2	1	
104	Resp	104	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2	
105	Resp	105	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2	
106	Resp	106	Kasus	25 thn	2	PT	4	IRT	1	1	2	1	1	2	2	1	
107	Resp	107	Kasus	27 thn	2	SMA	3	WIRASWAS	4	2	1	1	2	2	1	1	
108	Resp	108	Kontrol	37 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	2	1	2	1	2	
109	Resp	109	Kontrol	31 thn	2	PT	4	HONORER	3	2	2	2	1	2	2	2	
110	Resp	110	Kasus	29 thn	2	SMA	3	HONORER	3	1	1	1	2	2	1	1	
111	Resp	111	Kasus	33 thn	2	SD	1	IRT	1	2	1	2	2	2	1	1	
112	Resp	112	Kontrol	23 thn	2	SMK	3	IRT	1	1	1	2	1	2	1	2	
113	Resp	113	Kontrol	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	1	1	1	2	1	2	
114	Resp	114	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2	
115	Resp	115	Kasus	29 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	1	2	1	2	1	1	
116	Resp	116	Kontrol	34 thn	2	SD	1	IRT	1	1	1	1	1	2	1	1	
117	Resp	117	Kontrol	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2	
118	Resp	118	Kontrol	38 thn	3	PT	4	PNS	2	1	2	1	2	2	1	2	
119	Resp	119	Kontrol	41 thn	3	SD	1	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2	
120	Resp	120	Kasus	25 thn	2	PT	4	IRT	1	1	2	1	1	2	1	1	



**MASTER DATA**

NO	NAMA		STASUS SAMPel	UMUR	KO DE	PENDIDIKAN	KO DE	PEKERJAAN	KO DE	JARAK	STATUS	KEPATUHAN	CAPAIAN	KONSELING	RIWAYAT	STATUS
												KONSUMSI	KUNJUNGAN		TERPAPAR	
												KEHAMILAN	KEK		FE	
121	Resp	121	Kontrol	27 thn	2	SMA	3	WIRASWAS	4	2	2	2	1	2	1	2
122	Resp	122	Kasus	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	1	1	2	2	1	1
123	Resp	123	Kasus	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	1	1	2	2	1	1
124	Resp	124	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	WIRASWAS	4	2	2	2	2	2	1	2
125	Resp	125	Kontrol	37 thn	3	SMP	2	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2
126	Resp	126	Kasus	37 thn	3	SMA	3	PNS	2	2	2	1	2	2	2	1
127	Resp	127	Kasus	37 thn	3	SD	1	IRT	1	1	1	1	2	2	2	1
128	Resp	128	Kasus	29 thn	2	SMA	3	HONORER	3	2	1	1	2	2	1	1
129	Resp	129	Kontrol	33 thn	2	SD	1	IRT	1	1	2	2	2	2	1	2
130	Resp	130	Kontrol	23 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2
131	Resp	131	Kasus	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	1	1	2	2	1	1
132	Resp	132	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2
133	Resp	133	Kontrol	29 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	2	2	2	1	2
134	Resp	134	Kasus	34 thn	2	SD	1	IRT	1	2	2	1	1	2	1	1
135	Resp	135	Kontrol	33 thn	2	SMP	2	IRT	1	1	2	2	1	2	1	2
136	Resp	136	Kasus	38 thn	3	PT	4	PNS	2	1	1	1	1	2	1	1
137	Resp	137	Kontrol	41 thn	3	SD	1	IRT	1	1	2	2	2	2	1	2
138	Resp	138	Kasus	25 thn	2	PT	4	IRT	1	2	2	1	2	2	1	1
139	Resp	139	Kasus	27 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	1	1	1	2	1	1
140	Resp	140	Kontrol	37 thn	3	SD	1	WIRASWAS	4	2	2	1	1	2	1	2
141	Resp	141	Kontrol	25 thn	2	SMP	2	IRT	1	2	2	1	1	2	1	2
142	Resp	142	Kontrol	33 thn	2	SMA	3	IRT	1	2	2	2	1	2	1	2
143	Resp	143	Kasus	37 thn	3	SMP	2	IRT	1	1	1	1	1	2	1	1
144	Resp	144	Kontrol	37 thn	3	SMA	3	PNS	2	2	1	2	2	2	1	2

## SPSS

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Umur * Anemia Ibu Hamil	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%

### Umur \* Anemia Ibu Hamil Crosstabulation

		Anemia Ibu Hamil			
		<11 gr/dl	≥11 gr/dl	Total	
Umur	<20	Count	3	2	5
		Expected Count	2,5	2,5	5,0
		% of Total	2,1%	1,4%	3,5%
	20-35	Count	50	51	101
		Expected Count	50,5	50,5	101,0
		% of Total	34,7%	35,4%	70,1%
	>35	Count	19	19	38
		Expected Count	19,0	19,0	38,0
		% of Total	13,2%	13,2%	26,4%
Total	Count	72	72	144	
	Expected Count	72,0	72,0	144,0	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)
Pearson Chi-Square	,210 <sup>a</sup>	2	,900
Likelihood Ratio	,211	2	,900
Linear-by-Linear Association	,028	1	,867
N of Valid Cases	144		

a. 2 cells (33,3%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,50.

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jarak Kehamilan * Anemia Ibu Hamil	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%

### Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	9,113 <sup>a</sup>	1	,003		
Continuity Correction <sup>b</sup>	8,128	1	,004		
Likelihood Ratio	9,216	1	,002		
Fisher's Exact Test				,004	,002
Linear-by-Linear Association	9,049	1	,003		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 32,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Directional Measures

			Value	Asymptotic Standard Error <sup>a</sup>	Approxi mate T <sup>b</sup>	Approximate Significance
Ordinal by Ordinal	Somers' d	Symmetric	,252	,081	3,119	,002
		Jarak Kehamilan Dependent	,250	,080	3,119	,002
		Anemia Ibu Hamil Dependent	,253	,081	3,119	,002

a. Not assuming the null hypothesis.

b. Using the asymptotic standard error assuming the null hypothesis.

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kekurangan Energi Kronik *	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
Anemia Ibu Hamil						

### Kekurangan Energi Kronik \* Anemia Ibu Hamil Crosstabulation

		Anemia Ibu Hamil			
		<11 gr/dl	≥11 gr/dl	Total	
Kekurangan Energi Kronik	KEK (<23,5cm)	Count	47	9	56
		Expected Count	28,0	28,0	56,0
		% of Total	32,6%	6,3%	38,9%
	Normal (≥23,5cm)	Count	25	63	88
		Expected Count	44,0	44,0	88,0
		% of Total	17,4%	43,8%	61,1%
Total	Count	72	72	144	
	Expected Count	72,0	72,0	144,0	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	42,195 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	40,003	1	,000		
Likelihood Ratio	45,218	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	41,902	1	,000		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 28,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Kepatuhan Konsumsi FE * Anemia Ibu Hamil	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%

### Kepatuhan Konsumsi FE \* Anemia Ibu Hamil Crosstabulation

		Anemia Ibu Hamil			
		<11 gr/dl	≥11 gr/dl	Total	
Kepatuhan Konsumsi FE	Tidak Patuh	Count	60	13	73
		Expected Count	36,5	36,5	73,0
		% of Total	41,7%	9,0%	50,7%
	Patuh	Count	12	59	71
		Expected Count	35,5	35,5	71,0
		% of Total	8,3%	41,0%	49,3%
Total	Count	72	72	144	
	Expected Count	72,0	72,0	144,0	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	61,373 <sup>a</sup>	1	,000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	58,789	1	,000		
Likelihood Ratio	66,716	1	,000		
Fisher's Exact Test				,000	,000
Linear-by-Linear Association	60,947	1	,000		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 35,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat Kunjungan ANC * Anemia Ibu Hamil	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%

### Riwayat Kunjungan ANC \* Anemia Ibu Hamil Crosstabulation

		Anemia Ibu Hamil			
		<11 gr/dl	≥11 gr/dl	Total	
Riwayat Kunjungan ANC	<4 Kali	Count	42	26	68
		Expected Count	34,0	34,0	68,0
		% of Total	29,2%	18,1%	47,2%
	≥4 Kali	Count	30	46	76
		Expected Count	38,0	38,0	76,0
		% of Total	20,8%	31,9%	52,8%
Total	Count	72	72	144	
	Expected Count	72,0	72,0	144,0	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	7,133 <sup>a</sup>	1	,008		
Continuity Correction <sup>b</sup>	6,269	1	,012		
Likelihood Ratio	7,194	1	,007		
Fisher's Exact Test				,012	,006
Linear-by-Linear Association	7,084	1	,008		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 34,00.

b. Computed only for a 2x2 table

### Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Konseling Pra Nikah *	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
Anemia Ibu Hamil						

### Konseling Pra Nikah \* Anemia Ibu Hamil Crosstabulation

		Anemia Ibu Hamil			Total
		<11 gr/dl	≥11 gr/dl		
Konseling Pra Nikah	Tidak pernah	Count	9	8	17
		Expected Count	8,5	8,5	17,0
		% of Total	6,3%	5,6%	11,8%
	Pernah	Count	63	64	127
		Expected Count	63,5	63,5	127,0
		% of Total	43,8%	44,4%	88,2%
Total	Count	72	72	144	
	Expected Count	72,0	72,0	144,0	
	% of Total	50,0%	50,0%	100,0%	

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	,067 <sup>a</sup>	1	,796		
Continuity Correction <sup>b</sup>	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,067	1	,796		
Fisher's Exact Test				1,000	,500
Linear-by-Linear Association	,066	1	,797		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8,50.

b. Computed only for a 2x2 table

### Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Riwayat Terpapar Covid19 *	144	100,0%	0	0,0%	144	100,0%
Anemia Ibu Hamil						

## Riwayat terpapar covid19 \* Status Anemia

### Crosstab

			Status Anemia		Total
			Anemia	Tidak anemia	
Riwayat terpapar covid19	Pernah terpapar	Count	25	4	29
		Expected Count	14.5	14.5	29.0
	Tidak pernah	Count	47	68	115
		Expected Count	57.5	57.5	115.0
		% of Total	17.4%	2.8%	20.1%
		% of Total	32.6%	47.2%	79.9%
Total		Count	72	72	144
		Expected Count	72.0	72.0	144.0
		% of Total	50.0%	50.0%	100.0%

### Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	19.042 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	17.271	1	.000		
Likelihood Ratio	20.790	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	18.909	1	.000		
N of Valid Cases	144				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 14.50.

b. Computed only for a 2x2 table



**Case Processing Summary**

Unweighted Cases <sup>a</sup>		N	Percent
	Included in Analysis	144	100.0
Selected Cases	Missing Cases	0	.0
	Total	144	100.0
Unselected Cases		0	.0
Total		144	100.0

a. If weight is in effect, see classification table for the total number of cases.

**Dependent Variable Encoding**

Original Value	Internal Value
Anemia	0
Tidak Anemia	1

**Classification Table<sup>a,b</sup>**

	Observed	Predicted			
		Status Anemia		Percentage Correct	
		Anemia	Tidak Anemia		
Step 0	Status Anemia	Anemia	0	72	.0
	Tidak Anemia	Anemia	0	72	100.0
	Overall Percentage				50.0

a. Constant is included in the model.

b. The cut value is .500

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)
Step 0 Constant						0
Constant	.000	.167	.000	1	1.000	1.000

### Variables not in the Equation

		Score	df	Sig.	
Step 0	Variables	Umur	.028	1	.867
		Jarak Kehamilan	9.113	1	.003
		Status KEK	42.195	1	.000
		Kepatuhan Konsumsi Fe	61.373	1	.000
		Capaian kunjungan ANC	7.133	1	.008
		Riwayat konseling pranikah	.067	1	.796
		Riwayat terpapar covid19	19.042	1	.000
		Overall Statistics	79.290	7	.000

### Omnibus Tests of Model Coefficients

		Chi-square	df	Sig.
Step 1	Step	98.499	7	.000
	Block	98.499	7	.000
	Model	98.499	7	.000

### Model Summary

Step	-2 Log likelihood	Cox & Snell R Square	Nagelkerke R Square
1	101.127 <sup>a</sup>	.495	.661

a. Estimation terminated at iteration number 6 because parameter estimates changed by less than .001.

### Hosmer and Lemeshow Test

Step	Chi-square	df	Sig.
1	4.592	8	.800

### Classification Table<sup>a</sup>

	Observed	Predicted		Percentage Correct	
		Status Anemia	Tidak anemia		
Step 1	Status Anemia	Anemia	63	9	87.5
		Tidak anemia	15	57	79.2
Overall Percentage					83.3

a. The cut value is .500

### Variables in the Equation

	B	S.E.	Wald	df	Sig.	Exp(B)	95% C.I. for EXP(B)	
							Lower	Upper
Step 1 <sup>a</sup> Umur	-.390	.528	.545	1	.461	.677	.240	1.907
Jarak Kehamilan	-.016	.565	.001	1	.977	.984	.325	2.979
Status KEK	2.376	.608	15.268	1	.000	10.764	3.268	35.449
Kepatuhan Konsumsi Fe	2.975	.551	29.151	1	.000	19.598	6.655	57.717
Capaian kunjungan ANC	-.154	.541	.081	1	.776	.858	.297	2.475
Riwayat konseling pranikah	.006	.780	.000	1	.994	1.006	.218	4.637
Riwayat terpapar covid19	1.950	.739	6.956	1	.008	7.031	1.650	29.957
Constant	-10.791	2.753	15.362	1	.000	.000		

a. Variable(s) entered on step 1: Umur, Jarak Kehamilan, Status KEK, Kepatuhan Konsumsi Fe, Capaian kunjungan ANC, Riwayat konseling pranikah, Riwayat terpapar covid19.



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
SEKOLAH PASCASARJANA

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245, Telp. : (0411) 585034, 585036  
Fax. : (0411) 585868, E-mail : [info@pasca.unhas.ac.id](mailto:info@pasca.unhas.ac.id) <http://pasca.unhas.ac.id>

Nomor : 2479/UN4.20.1/PT.01.04/2022  
Perihal : **Permohonan Izin Etik Penelitian**

17 Mei 2022

Yth. **Ketua Komisi Etik Penelitian Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Universitas Hasanuddin**

**Makassar**

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Nurpajri**  
Nomor Pokok : P102202022  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul **“Analisis Determinan Kejadian Anemia Ibu Hamil pada Era New Normal di Puskesmas Baniah Tahun 2022”**.

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya Saudara berkenan memberikan izin surat persetujuan etik penelitian dengan menggunakan subyek manusia.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
dan Publikasi Ilmiah  
  
**Prof. Dr. Ing. Herman Parung, M.Eng.**  
NIP. 19620729 198703 1 001

Tembusan Yth:

1. Dekan SPs Unhas “sebagai laporan”
2. Mahasiswa yang bersangkutan
3. Peninggal



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website: <https://fkunhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 6228/UN4.14.1/TP.01.02/2022

Tanggal : 13 Juni 2022

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	02622092106	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Nurpajri	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Analisis Determinan Kejadian Anemia Ibu Hamil Pada Era New Normal</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	2 Juni 2022
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	2 Juni 2022
Tempat Penelitian	<b>Puskesmas Banian, Puskesmas Sungai Durian dan Puskesmas Serongga</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>13 Juni 2022 Sampai 13 Juni 2023</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof. dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM., M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dan protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





PEMERINTAH KABUPATEN KOTABARU  
DINAS KESEHATAN  
**PUSKESMAS PERAWATAN BANIAN**

JL. Pamukan Raya Km. 29 RT.02 Desa Buluh Kuning Kec. Sei Durian  
Telp. 087753554421, Email : [baniansehati02@gmail.com](mailto:baniansehati02@gmail.com) Kp. 72167

**SURAT KETERANGAN**

Nomor : 116 /BNN/X/2022

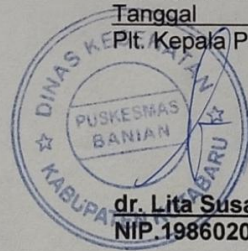
Yang Bertanda Tangan Dibawah ini Kepala Puskesmas Banian, Kecamatan Sungai Durian Kabupaten Kotabaru Menrangkan Bahwa :

Nama : Nurpajri  
NIM : P102202022  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Benar telah melakukan Penelitian di Puskesmas Banian Kecamatan Sungai Durian Kabupaten Kotabaru Dalam rangka penyusunan Tesis Tanggal 16 Juni s/d 31 Agustus 2022 dengan judul "**Analisis Determinan Kejadian Anemia Ibu Hamil Pada Era New Normal Tahun 2022**"

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Ditetapkan di : Buluh Kuning  
Tanggal : 05 September 2022  
Plt. Kepala Puskesmas Banian



**dr. Lita Susanti**  
NIP. 19860208 201407 2001



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
**UNIVERSITAS HASANUDDIN**  
**SEKOLAH PASCASARJANA**  
Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10 MAKASSAR 90245 Telp.:(0411) 583034,583036 FAX. : (0411) 583868  
E-mail : [info@pasca.unhas.ac.id](mailto:info@pasca.unhas.ac.id) Website : <http://pasca.unhas.ac.id>

**SURAT KETERANGAN BEBAS PLAGIASI**

Nomor: 7443/UN4.20.1/PJ.01.02/2022

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa :

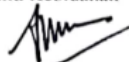
Nama : Nurpajri  
NIM : P102202022  
Program Pendidikan : Magister  
Program Studi : Ilmu Kebidanan  
Judul Tesis/Disertasi : Analisis Determinan Kejadian Anemia Ibu Hamil Pada Era New Normal

benar naskah Tesis/Disertasi yang bersangkutan telah melalui proses deteksi plagiasi menggunakan aplikasi Turnitin (maksimal 30%) dengan persentase tingkat kemiripan naskah tersebut sebesar 26 %

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 26 Desember 2022

Menyetujui  
Plt Ketua Program Studi S2  
Ilmu Kebidanan

  
Prof. Dr. Darmawansyah, SE., M.Si

Pemeriksa,

  
Arman Jaya, S.Kom.

Mengetahui,

Wakil Dekan Bidang Akademik, Riset  
dan Publikasi Ilmiah

  
Prof. Baharuddin Hamzah, S.T., M.Arch., Ph.D  
NIP. 196903081995121001



## DOKUMENTASI KEGIATAN

