

## DAFTAR PUSTAKA

- Al-Farsi, Y.M. *et al.* (2012) 'Effect of high parity on occurrence of some fetal growth indices: A cohort study', *International Journal of Women's Health*, 4(1), pp. 289–293. Available at: <https://doi.org/10.2147/ijwh.s32190>.
- Al'fathan, Ghiansca, D. (2021) *KONTROL DIRI DAN PERILAKU KEPATUHAN TERHADAP PROTOKOL KESEHATAN COVID-19*.
- Alvionita, I. and Sulastri, S.K. (2017) 'Pengaruh Pemberian Poster Dan SMS Reminder Terhadap Kepatuhan Minum Tablet Besi Dan Kenaikan Kadar Hb Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Sukoharjo', p. 72.
- Anggraeni, F.D. (2020) 'Studi Korelasi Antara Usia Dan Pendidikan Dengan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Pada Ibu Hamil Trimester III Di Puskesmas Prambanan Sleman Yogyakarta', *Jurnal Kebidanan*, 12(2), 129. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.35872/jurkeb.v12i02.390>.
- Anlaakuu and Anto (2017) 'Anaemia in pregnancy and associated factors: a cross sectional study of antenatal attendants at the Sunyani Municipal Hospital, Ghana. BMC Research', p. 10:402.
- Arsinah, Abibah fitriah *et.*, A. (2018) 'Gizi Ibu Hamil'.
- Astuti, N.Y. (2017) 'No Title', *Hubungan Kepatuhan Dan Tata Cara Minum Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Puskesmas Kasihan I Bantul Yogyakarta. Skripsi. Program Studi Bidan Pendidik Jenjang Diploma IV Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta [Preprint]*.
- Beressa, G. *et al.* (2022) 'Utilization and compliance with iron supplementation and predictors among pregnant women in Southeast Ethiopia', pp. 1–23.
- Dartiwen and Nurhayati, Y. (2019) *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*.
- Delaney, K.M. *et al.* (2020) 'Iron absorption during pregnancy is underestimated when iron utilization by the placenta and fetus is ignored', pp. 576–585.
- Derman, R.J. *et al.* (2021) 'RAPIDIRON: Reducing Anaemia in Pregnancy in India—a 3-arm, randomized-controlled trial comparing the effectiveness of oral iron with single-dose intravenous iron in the treatment of iron deficiency anaemia in pregnant women and reducing low birth weight d', *Trials*, 22(1), pp. 1–16. Available at: <https://doi.org/10.1186/s13063-021-05549-2>.
- Ekayanthi, N.W.D. and Purnamasari, G. (2020) 'Pengaruh Edukasi Terhadap Efektivitas Konsumsi Tablet Fe Dan Kadar Hb Pada Ibu Hamil', *Jurnal Riset Kesehatan Poltekkes Depkes Bandung*, 12(1), pp. 46–55. Available at: <https://doi.org/10.34011/juriskesbdg.v12i1.869>.
- F, Y.W.L. and Paulo (2015) 'Review Article: Medication Adherence Measures: An overview. BioMed Research International', Vol2015.

- Faisal, Rini Rachmawaty, E.L.S. (2021) 'EDUKASI DAN INTERACTIVE NURSING REMINDER DENGAN PENDEKATAN SELF MANAGEMENT UNTUK MENINGKATKAN KEPATUHAN MINUM OBAT DAN KUALITAS HIDUP PASIEN TUBERCULOSIS', *Frontiers in Neuroscience*, 14(1), pp. 1–13.
- Fajrin, F.I. and Erisniwati Ayu (2021) 'Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi Berdasarkan Tingkat Pengetahuan Ibu Hamil', 12, pp. 173–179.
- Garini, A. (2023) 'Hubungan Status Gizi, Kepatuhan Tablet Fe dan Frekuensi Kunjungan ANC dalam Pencegahan Anemia pada Ibu Hamil', *Open Access Jakarta Journal of Health Sciences*, 2(1), pp. 554–561. Available at: <https://doi.org/10.53801/oajjhs.v2i1.188>.
- Hadiyani, W. and Yunidha, V. (2019) 'Pengaruh Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Terhadap Kadar Haemoglobin Ibu Hamil', *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 5(1), pp. 7–13. Available at: <https://doi.org/10.33023/jikep.v5i1.206>.
- Hidayati (2016) 'Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di RSUD Prambanan. Skripsi Progr Stud Bidan Pendidik Jenjang Diploma IV Univ 'Aisyiyah Yogyakarta.', 181–189.  
<https://www.halodoc.com/kesehatan/anemia>. diakses pada 2023
- Inayatul Aini (2020) 'HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU HAMIL TENTANG ZAT BESI DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA KEHAMILAN TRIMESTER III', *Jurnal Kebidanan*, 10 No 1.
- Indrawati, Elfira, E. and yufdel (2021) 'Terapi Komplementer Pada Kehamilan', in *Terapi Komplementer Pada Kehamilan*, p. 3.
- Izzati, A.I., Tamtomo, D. and Rahardjo, S.S. (2021) 'Hubungan Tingkat Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Ibu Hamil di Puskesmas Margasari', *Jurnal Kebidanan*, 1(1), pp. 156–165. Available at: <https://bit.ly/3oSUKDw>.
- Kämmerer L, Mohammad G, Wolna M, Robbins PA, L.-L.S. (2020) 'Fetal liver hepcidin secures iron stores in utero Blood', *doi: 10.1182/blood.2019003907*. PMID: 32542311; PMCID: PMC7515687 [Preprint].
- Kementerian Kesehatan RI (2021) 'kementerian Kesehatan Republik Indonesia', in *IT - Information Technology*, pp. 6–11. Available at: <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>.
- Khatimah, H., Setiawati, D. and Haruna, N. (2022) 'Hubungan Faktor Risiko Kejadian Anemia pada Ibu Hamil Trimester Ketiga', *UMI Medical Journal*, 7(1), pp. 10–19. Available at: <https://doi.org/10.33096/umj.v7i1.152>.
- Khoiriah, A. and Latifah, L. (2020) 'Pemberian Tablet Zat Besi (Fe) Pada Ibu Hamil Di Posyandu Mawar Berduri Rt 05 Kelurahan Tuan Kentang Kecamatan Jakabaring Kota Palembang', *Jurnal Pengabdian Masyarakat Kebidanan*, 2(1), p. 1. Available at: <https://doi.org/10.26714/jpmk.v2i1.5360>.

- Kostania.G (2021) 'Adaptasi Kebiasaan baru dalam Kebidanan di Era Pandemi Covid-19', in *Adaptasi Kebiasaan baru dalam Kebidanan di Era Pandemi Covid-19*.
- Liu, W. *et al.* (2022) 'Disordered Maternal and Fetal Iron Metabolism Occurs in Preterm Births in Human', 2022.
- Marpaung K, Yetti H, D.D. (2021) 'No Titl', *Gambaran Faktor Resiko Bayi Berat Lahir Rendah yang di rawat di RSUP DR. M Djamil Padang* [Preprint].
- Mbhenyane, X. and Cherane, M. (2017) 'Compliance with the consumption of iron and folate supplements by pregnant women in Mafikeng local municipality, North West Province, South Africa', *African Health Sciences*, 17(3), pp. 657–670. Available at: <https://doi.org/10.4314/ahs.v17i3.8>.
- Munthe, J. *et al.* (2022) *Asuhan Kebidanan Berkesinambungan Continuity of care Edisi 2*.
- Muta Aliva, Heni Setyowati Esti Rahayu, S.M. (2021) 'Pengaruh promosi kesehatan melalui media leaflet dan whatsapp terhadap kepatuhan minum tablet zat besi pada ibu hamil di Puskesmas Tempuran', *Indonesia Jurnal Kebidanan*, 5 Nomor 2.
- Nhavoto, J. A., Grönlund, Å., & Klein, G.O. (2017) 'Mobile Health Treatment Support Intervention for HIV and Tuberculosis in Mozambique: Perspectives of Patients and Healthcare Workers.', pp. 12(4), 1–13. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/10.1371/journal.pone.0176051>.
- Nurmasari, V. and Sumarmi, S. (2019) 'Hubungan Keteraturan Kunjungan Anc (Antenatal Care) Dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Trimester Iii Di Kecamatan Maron Probolinggo', *Amerta Nutrition*, 3(1), p. 46. Available at: <https://doi.org/10.20473/amnt.v3i1.2019.46-51>.
- Oktania, S.B. (2014) 'No Title', *Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe Fakultas Farmasi UMP* [Preprint].
- Riskedesdes (2018) 'No Title'.
- RN., S. (2017) 'Hubungan Antara Pengetahuan Tentang Anemia , Menengah Atas Di SMAN 3 Ponorogo.'
- Shinta A. (2018) 'Pengaruh Frekuensi Antenatal Care Terhadap Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Fe Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Sedayu 1 Bantul', *J Ilm Bidan* [Preprint].
- Sri Endah Handayani, H.W.T.S. (2022) 'Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Hipertensi Di Puskesmas Muara Wis', *Jurnal Ilmiah Manuntung*, Vol. 2(Pengaruh dukungan keluarga terhadap kepatuhan minum obat pada pasien hipertensi), pp. 1–8.
- Sumiari Gede Luh *et al.* (2022) 'Jurnal Keperawatan', *KEPATUHAN KONSUMSI FE DAN VITAMIN C TERHADAP KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL*, 14(September), pp. 801–810.

- Susiloningtyas, I. (2018) 'PEMBERIAN ZAT BESI (Fe) DALAM KEHAMILAN', *Majalah Ilmiah Sultan Agung*, 50(128), p. 128. Available at: <http://lppm-unissula.com/jurnal.unissula.ac.id/index.php/majalahilmiahsultanagung/article/view/74>.
- Wachdin, F.R. (2021) 'Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Kepatuhan Ibu Hamil Dalam Mengonsumsi Tablet Fe Di Bpm Atika Madiun', *Indonesian Journal for Health Sciences*, 5(2), pp. 136–140. Available at: <https://doi.org/10.24269/ijhs.v5i2.3840>.
- Wahidah, W. (2018) 'Hubungan antara Kepatuhan Mengonsumsi Tablet Fe dengan Tingkat Kejadian Perdarahan pada Ibu Hamil Trimester III', *Fondatia*, 2(1), pp. 123–133. Available at: <https://doi.org/10.36088/fondatia.v2i1.121>.
- Wibowo, N., Irwinda, R. and Hiksas, R. (2021) *Anemia Defisiensi Besi pada Kehamilan*.
- Wijaya, I. and Nur, H. (2021) 'The Indonesian Journal of Health Promotion Open Access Faktor Risiko Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Wilayah Kerja Puskesmas Mamajang Kota Makassar Risk Factors for Anemia in Pregnant Women in the Working Area of Mamajang Health Center, Makassar', 4(1), pp. 92–96. Available at: <https://doi.org/10.31934/mppki.v2i3>.
- Yulizawati, Fitria, H. and Chairani, Y. (2021) 'CONTINUITY OF CARE (Tinjauan Asuhan Pada Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana)', in. Available at: <file:///D:/baca/3>. Buku Ajar ber ISBN-Continuity of Care-Mengembangkan Bahan Kuliah- 3-sks.pdf.
- Yunifitri, A., Aulia, Nurul Aulia, Lestari, D. and Roza, N. (2022) 'PENANGANAN NON FARMAKOLOGI DENGAN KONSUMSI BAYAM UNTUK MENINGKATKAN KADAR HEMOGLOBIN PADA IBU HAMIL ANEMIA', 12(2), pp. 45–54.
- Zhang, Y., Lu, Y. and Jin, L. (2022) 'Iron Metabolism and Ferroptosis in Physiological and Pathological Pregnancy'.
- Zukhruf Saputri, G. *et al.* (2022) 'Hubungan Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi dengan Kejadian Anemia Ibu Hamil', *Journal Syifa Sciences and Clinical Research*, 4(1), pp. 118–127. Available at: <https://doi.org/10.37311/jsscr.v4i1.13540>.
- Zulya, M. *et al.* (2022) 'PERILAKU KEPATUHAN IBU HAMIL MENGONSUMSI TABLET ZAT BESI (FE) PADA MASA PANDEMI COVID 19', *Jurnal Kesehatan Masyarakat Khatulistiwa*, 9(2), pp. 59–68. Available at: <https://doi.org/https://doi.org/3303/jkkmk>.

## Lampiran 1

### LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

#### **Assalamu'alaikum Warahmatullahi wabarakatuh**

Mohon maaf saya menyita waktu adik-adik beberapa menit. Saya **Andriani**, Mahasiswi Program Magister Sekolah Pascasarjana Ilmu Kebidanan Universitas Hasanuddin untuk meminta data/informasi kepada ibu-ibu hamil trimester III terkait dengan penelitian tesis saya dengan judul "Kepatuhan konsumsi tablet zat besi (Fe) terhadap hemoglobin ibu hamil trimester III selama tiga bulan di Puskesmas Poasia dan Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari".

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui kepatuhan konsumsi tablet zat besi (Fe) terhadap hemoglobin ibu hamil trimester III selama tiga bulan di Puskesmas Poasia dan Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari

dan kami mengumpulkan informasi tentang hal-hal yang berkaitan dengan aktifitas adik-adik di rumah dan disekolah. Penelitian ini bersifat sukarela. Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh ibu-ibu hamil jika bersedia menjadi responden, sehingga saya sangat berharap ibu hamil menjawab pernyataan dengan jujur tanpa keraguan. Jika ibu-ibu ingin jawaban yang diberikan tidak diketahui orang lain, maka wawancara singkat bisa dilakukan secara tertutup.

Bila selama penelitian ini berlangsung atau saat wawancara singkat responden ingin mengundurkan diri karena sesuatu hal (misalnya: sakit atau ada keperluan lain yang mendesak) maka responden dapat mengungkapkan langsung kepada peneliti. Hal-hal yang tidak jelas dapat menghubungi saya (**Andriani S. Tr. Keb /082171840220**).

Makassar, 31 Januari  
2023

Peneliti,

**Andriani**

**Lampiran 2****FORMULIR PERSETUJUAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Andriani

Tanggal lahir/umur : 16-06-1997/ 25 Tahun

Alamat : Jl. Poros, Desa Matanggorai Kec. Padangguni,  
Kab.Konawe Rt 002 Rw 002, Provinsi Sulawesi Tenggara

No. Hp : 0821-7184-0220

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai apa yang dilakukan pada penelitian dengan judul “ **Kepatuhan konsumsi tablet zat besi (Fe) terhadap hemoglobin ibu hamil trimester III selama tiga bulan di Puskesmas Poasia dan Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari**”, maka saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya mengerti bahwa pada penelitian ini maka ada beberapa pertanyaan-pertanyaan yang harus saya jawab, dan sebagai responden saya akan menjawab pertanyaan yang diajukan dengan jujur.

Saya menjadi responden bukan karena adanya paksaan dari pihak lain, tetapi karena keinginan saya sendiri dan tidak ada biaya yang akan ditanggungkan kepada saya sesuai dengan penjelasan yang sudah dijelaskan oleh peneliti.

Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data yang diperoleh dari saya sebagai responden akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua informasi dari saya yang dihasilkan pada penelitian ini dapat dipublikasikan dalam bentuk lisan maupun tulisan dengan tidak mencantumkan nama. Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Makassar,

2023

Responden

(\_\_\_\_\_)

## Lampiran 3



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

Jalan Perintis Kemerdekaan km. 10 Makassar 90245 Telp: (0411) 585034,  
585036 Telp : (0411) 585034. 585036

Fax : (0411) 585868. E-mail : [info@pasca.unhas.id](mailto:info@pasca.unhas.id). <http://pasca.unhas.ac.id>

### KUESIONER PENELITIAN

#### **PEDOMAN WAWANCARA KEPATUHAN KONSUMSI TABLET ZAT BESI (FE)**

Kuesioner ini merupakan kuesioner pedoman wawancara kepatuhan konsumsi tablet zat besi (Fe) yang penulis susun dalam rangka pelaksanaan penelitian. Jawaban yang saudara berikan tidak akan mempengaruhi kedudukan maupun jabatan, mengingat kerahasiaan identitas saudara akan kami jaga.

#### **A. IDENTITAS RESPONDEN**

Nomor responden :  
Tanggal pengisian :  
Nama inisial :  
Tanggal lahir :  
Usia :  
Alamat :  
Pekerjaan :  
No. hp :  
Pendidikan terakhir :  
Paritas :  
Kehamilan ke :  
Jarak kehamilan :  
LILA :  
Kadar hemoglobin :  
Kunjungan ANC :

#### **B. PENGISIAN**

No.	PERTANYAAN KEPATUHAN MENGONSUMSI TABLET ZAT BESI (FE)	JAWABAN
1	Kapan ibu memperoleh tablet zat besi (Fe) ?	Hari yang lalu
2	Berapa tablet zat besi (Fe) yang di peroleh ibu ?	Butir
3	Berapa dosis tablet zat besi (Fe) yang di anjurkan oleh bidan/dokter Untuk di mengonsumsi ?	Butir
4	Berapa jumlah tablet zat besi (Fe) yang masih tersisa?	Butir
5	Berapa jumlah tablet zat besi (Fe) yang di konsumsi setiap hari ?	Butir

---

**C. PERHITUNGAN KEPATUHAN**

---

Untuk nomor 4	$\frac{\text{Jumlah tablet zat besi (Fe) yang diperoleh} - \text{jumlah obat yang tersisa}}{\text{Jumlah tablet zat besi (Fe) yang diperoleh}} \times 100\%$
---------------	--

---

Untuk nomor 5	$\frac{\text{Jumlah tablet zat besi (Fe) yang di konsumsi}}{\text{Jumlah tablet zat besi (Fe) yang seharusnya di konsumsi}} \times 100\%$
---------------	---

- 
- |                  |                                |
|------------------|--------------------------------|
| Diklasifikasikan | - Tidak patuh bila skor < 90 % |
|                  | - Patuh bila skor ≥ 90 %       |
-









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 : 6506 /UN4.20.1/PT.01.04/2022 17 November 2022  
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data awal

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari  
Sulawesi Tenggara

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

Nama : Andriani  
Nomor Pokok : P102211021  
Program Pendidikan : Magister (S2)  
Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan pengambilan data awal penelitian untuk persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Kepatuhan konsumsi tablet zat besi (Fe) pada ibu hamil terhadap Hemoglobin ibu hamil, berat badan, panjang badan serta lingkar kepala bayi baru lahir".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan pengambilan data awal di puskesmas Poasia kota kendari dan puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari.

Atas perkenan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Ma.n. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah., ST., M.Arch., Ph.D.  
NIP. 196903081995121001

Tembusan:

1. Dekan SPs Unhas "sebagai laporan"
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Pertinggal.



**PEMERINTAH KOTA KENDARI**  
**DINAS KESEHATAN**

Jalan Brigjend. Z.A Sugianto No. 37 Telp. (0401) 3124456 Kendari



Kendari, 20 Oktober 2022

Nomor : 800/3563  
Lampiran :  
Perihal : Izin Pengambilan Data Awal

K e p a d a  
Yth. Kepala Puskesmas Poasia  
Kepala Puskesmas Lepo-Lepo  
Di-  
Tempat

Berdasarkan Surat dari Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin (Unhas). Nomor:5795/UN4.20.1/PT.01.04/2022 tanggal 18 Oktober 2022 perihal tersebut diatas, maka dengan ini kami mengizinkan kepada :

Nama : **Andriani**  
NIM : P102211021  
Jurusan : S-2 Ilmu Kebidanan  
Instansi : Universitas Hasanuddin (Unhas)  
Judul : Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) Pada Ibu Hamil Terhadap Berat Badan, Panjang Badan dan Lingkar Kepala Bayi Baru Lahir.

Data yang Diperlukan :

1. Data Jumlah Ibu Hamil Tahun 2022
2. Data Anemia Pada Ibu Hamil 3 Tahun Terakhir
3. Data Stunting 3 Tahun Terakhir
4. Data BBLR 3 Tahun Terakhir
5. Data Cakupan Konsumsi Tablet Fe Pada Ibu Hamil 3 Tahun Terakhir

Untuk melakukan pengambilan data awal penelitian dalam rangka penyusunan Tugas Akhir. Dengan ketentuan mentaati segala peraturan yang berlaku ditempat penelitian.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan

Kota Kendari  
Kedubag Hukum, Kepegawaian & Umum,



**Tembusan :**

1. Walikota Kendari (sebagai laporan) di Kendari;
2. Arsip.



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

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

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor: 1634/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 02 Februari 2023

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

No.Protokol	25123092018	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Andriani</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (Fe) terhadap Hemoglobin Ibu Hamil Trimester III Selama Tiga Bulan di Puskesmas Poasia dan Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	25 Januari 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	25 Januari 2023
Tempat Penelitian	<b>Puskesmas Poasia dan Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>02 Februari 2023 Sampai 02 Februari 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 02 Februari 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 02 Februari 2023

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. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



**PEMERINTAH KOTA KENDARI**  
**DINAS KESEHATAN**

*Jalan Brigjend. Z.A Sugianto No. 37 Telp. (0401) 3124456 Kendari*



Kendari, 08 Februari 2023

Nomor : 800/ 401  
Lampiran :  
Perihal : **Izin Penelitian**

K e p a d a  
Yth. Kepala Puskesmas Poasia  
Kepala Puskesmas lepo-Lepo  
Di-  
Tempat

Berdasarkan Surat dari Badan Riset dan Inovasi Daerah Provinsi Sulawesi Tenggara. Nomor:070/574/II/2023, Tanggal 07 Februari 2023 perihal tersebut diatas, maka dengan ini kami mengizinkan kepada :

Nama : **Andriani**  
NIM : P10221021  
Jurusan : S2 Ilmu Kebidanan  
Instansi : Universitas Hasanuddin Makassar  
Judul Penelitian : **“Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (FE) pada Ibu Hamil terhadap Hemoglobin Ibu Hamil Trimester III selama 3 Bulan di Puskesmas Poasia dan Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari”**

Untuk melakukan penelitian dalam rangka penyusunan Tugas Akhir. Dengan ketentuan mentaati segala peraturan yang berlaku ditempat penelitian.

Demikian surat izin ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya di ucapkan terima kasih.

An. Kepala Dinas Kesehatan  
Kota Kendari  
Kasubag Hukum, Kepegawaian & Umum,

  
**Yanti, SKM, M.Kes**  
NIP. 19790408-200701 2015



**Tembusan :**

- 1.Pj. Walikota Kendari (sebagai laporan) di Kendari;
- 2.Arsip.





**PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI TENGGARA**  
**BADAN RISET DAN INOVASI DAERAH**

Jl. Mayjend S. Parman No. 03 Kendari 93121

Website : balitbang sulawesitenggara prov.go.id Email: bridaprovsultra@gmail.com

Kendari, 07 Februari 2023

Kepada

Nomor : 070/574 / II /2023  
 Sifat : -  
 Lampiran : -  
 Perihal : IZIN PENELITIAN

Yth Kepala Dinas Kesehatan Kota Kendari  
 Di -  
 KENDARI

Berdasarkan Surat Direktur Universitas Hasanuddin Makassar Nomor : 10385/UN4.20.1/PT.01.04/2023 tanggal 03 Februari 2023 perihal tersebut diatas, Mahasiswa dibawah ini :

Nama : ANDRIANI  
 NIM : P102211021  
 Prog. Studi : S2 Ilmu Kebidanan  
 Pekerjaan : Mahasiswa  
 Lokasi Penelitian : Puskesmas Poasia & Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari

Bermaksud untuk Melakukan Penelitian/Pengambilan Data di Daerah/Sesuai Lokasi diatas, dalam rangka penyusunan KTI/Skripsi/Tesis/Disertasi, dengan judul :

**"KEPATUHAN KONSUMSI TABLET ZAT BESI (FE) PADA IBU HAMIL  
 TERHADAP HEMOGLOBIN IBU HAMIL TRIMESTER III SELAMA 3 BULAN  
 DI PUSKESMAS POASIA DAN PUSKESMAS LEPO-LEPO KOTA KENDARI "**

Yang akan dilaksanakan dari tanggal : 07 Februari 2023 sampai selesai.

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Senantiasa menjaga keamanan dan ketertiban serta mentaati perundang-undangan yang berlaku.
2. Tidak mengadakan kegiatan lain yang bertentangan dengan rencana semula.
3. Dalam setiap kegiatan dilapangan agar pihak Peneliti senantiasa koordinasi dengan Pemerintah setempat.
4. Wajib menghormati adat Istiadat yang berlaku di daerah setempat.
5. Menyerahkan 1 (satu) exemplar copy hasil penelitian kepada Gubernur Sulawesi Tenggara Cq. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Sulawesi Tenggara.
6. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin ini tidak mentaati ketentuan tersebut diatas.

Demikian surat izin Pra Penelitian dibenkan untuk digunakan sebagaimana mestinya.

an. GUBERNUR SULAWESI TENGGARA  
 KEPALA BADAN RISET & INOVASI DAERAH  
 PROV. SULAWESI TENGGARA



**Dra. Hj. ISMA, M.Si**

Pembina Utama Madya, Gol. IV/d  
 Nip. 19660306 198603 2 016

Tembusan :

1. Gubernur Sulawesi Tenggara (sebagai laporan) di Kendari;
2. Direktur Universitas Hasanuddin di Makassar;
3. Ketua Prodi S2 Ilmu Kebidanan UNHAS di Makassar;
4. Kepala Puskesmas Poasia di Tempat;
5. Kepala Puskesmas Lepo-Lepo di Tempat;
6. Mahasiswa yang bersangkutan di Tempat;





**PEMERINTAH KOTA KENDARI**  
**DINAS KESEHATAN**  
**BLUD UPTD PUSKESMAS POASIA**  
*Jl. Bunggasi, No. Telp. (0401)3193670 Kota Kendari*  
*e-mail: puskesmaspoasia19@gmail.com*



Nomor : 440/531/Sk/Pusk/ IV /2023  
 Perihal : Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nanang Muslimin, S.Si.T., M.Kes  
 Nip : 19810529 200604 2 018  
 Jabatan : Pimpinan BLUD UPTD. Puskesmas Poasia

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Andriani  
 NIM : P102211021  
 Sekolah/Jurusan : Universitas Hasanuddin/S2- Ilmu Kebidanan

Bahwa mahasiswa Universitas Hasanuddin diatas telah melakukan penelitian dari tanggal 11 Februari 2023 sampai selesai dengan judul *"Kepatuhan Konsumsi Tablet Zat Besi (FE) Terhadap Hemoglobin Ibu Hamil Trimester III Selama Tiga Bulan Di BLUD UPTD Puskesmas Poasia Dan BLUD UPTD Puskesmas Lepo-Lepo Kota Kendari"* Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kendari, 20 Mei 2023  
 Pimpinan BLUD UPTD. Puskesmas  
 Poasia,

  
 Nanang Muslimin, S.Si.T., M.Kes  
 NIP. 19810529 200604 2 018





**PEMERINTAH KOTA KENDARI**  
**DINAS KESEHATAN**  
**BLUD UPTD PUSKESMAS LEPO-LEPO**  
*Jln. Christina M. Tiahahu No. 117 Kendari-Telp. (0401) 3195398*  
*Email : puskesmaslepo2@gmail.com*



**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**

Nomor : 140 / P.1071063 / V / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Hj.Rukiyah,SKM,M.Kes  
 NIP : 197003181989122003  
 Pangkat/Gol. : Pembina IV/a  
 Jabatan : Ka. TU BLUD UPTD Puskesmas Lepo-lepo

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Andriani  
 NIM : P 102211021  
 Lokasi Penelitian : BLUD UPTD Puskesmas Lepo-lepo Kota Kendari

Dengan Judul :**"KEPATUHAN KONSUMSI TABLET ZAT BESI (FE) TERHADAP HEMOGLOBIN IBU HAMIL TRIMESTER III SELAMA TIGA BULAN DI PUSKESMAS POASIA DAN PUSKESMAS LEPO-LEPO KOTA KENDARI"**.

Telah Melakukan Penelitian dari tanggal 10 Pebruari s/d tanggal 15 Mei 2023.  
 Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Kendari, 20 Mei 2023  
 Ka. TU BLUD UPTD Puskesmas Lepo-lepo  
  
**Hj. Rukiyah, SKM, M. Kes**  
 NIP. 19700318 198912 2 003



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KENDARI**

Jl. Jenderal A.H. Nasution No. G14, Anduonohu, Kota Kendari  
Telepon (0401) 3190492 Faksimile (0401) 3193339 Surat elektronik email@poltekkeskendari.ac.id



Nomor: KM.06.01/HIJP-938/2023

Kendari, 21 Juni 2023

**Keterangan Pemrosesan Naskah**

**Penulis** : Andriani, Esther Sanda Manapa, Werna Nontji,  
Saidah Syamsuddin, Muhammad Syafar,  
Sharvianty Arifuddin

**Judul Naskah** : KEPATUHAN KONSUMSI TABLET ZAT BESI (FE)  
TERHADAP HEMOGLOBIN IBU HAMIL TRIMESTER  
III SELAMA TIGA BULAN DI PUSKESMAS POASIA  
DAN PUSKESMAS LEPO-LEPO KOTA KENDARI

**Pemberi Dana** : -

**Nomor Naskah** : 938

**Jurnal** : Health Information : Jurnal Penelitian

**Platform  
Penerbitan** : <https://myjurnal.poltekkes-kdi.ac.id>

**Terbitan** : Volume 15, No. 2, Juni-Agustus, 2023



Ainul Rafiq, S.Kep

**MASTER TABEL KELOMPOK INTERVENSI (PUSKESMAS POASIA KOTA KENDARI)**

N o.	Inisial	Us ia	Ko de	Pekerjaa n	Ko de	Pendidi kan	Ko de	Parit as	Ko de	Jarak Kehami lan	Ko de	LIL A	Ko de	AN C	Ko de	HB Pret est	Ko de	Kategori	HB Post est	Ko de	Kategori	Juml ah Fe	Kategori	Ko de
1	NY NJ	30	1	IRT	1	SD	1	3	2	3,6	2	28,2	2	4	2	11.2	1	Normal	11.8	1	Normal	85	Patuh	1
2	NY MP	27	1	IRT	1	SMA	2	1	2		2	27	2	6	1	9.2	2	Anemia ringan	10,9	2	Anemia ringan	82	Patuh	1
3	NY TA	26	1	IRT	1	S1	3	1	2		2	23,4	1	5	2	10	2	Anemia ringan	10.8	2	Anemia ringan	80	Tidak patuh	2
4	NY UG	37	2	SWAS TA	2	SMA	2	1	2		2	26,7	2	6	1	9,9	2	Anemia ringan	10,4	2	Anemia ringan	78	Tidak patuh	2
5	NY WOR	34	1	GURU	2	S1	3	4	1	6	2	26,5	2	6	1	10.4	2	Anemia ringan	11.4	1	Normal	77	Tidak patuh	2
6	NY M	27	1	IRT	1	SMA	2	4	1	2,3	2	25,3	2	6	1	11.8	1	Normal	13	1	Normal	83	Patuh	1
7	NY MA	41	2	SWAS TA	2	SMP	2	3	2	2	2	23,3	1	6	1	9.7	2	Anemia ringan	10.9	2	Anemia ringan	86	Patuh	1
8	NY VP	38	2	SWAS TA	2	SMA	2	3	2	3	2	24,3	2	6	1	9,3	2	Anemia ringan	10,8	2	Anemia ringan	80	Tidak patuh	2
9	NY A	36	2	SWAS TA	2	SMA	2	3	2	7	2	27,5	2	6	1	10.8	2	Anemia ringan	12,6	1	Normal	83	Patuh	1
10	NY J	25	1	SWAS TA	2	SMA	2	3	2	2	2	26,2	2	6	1	13,2	1	Normal	14	1	Normal	82	Patuh	1
11	NY H	27	1	IRT	1	SMA	2	1	2		2	22,5	1	6	1	9.8	2	Anemia ringan	11.9	1	Normal	85	Patuh	1
12	NY AW	29	1	LAINN YA	2	SMA	2	2	2	4	2	24,3	2	6	1	10,8	2	Anemia ringan	13	1	Normal	83	Patuh	1
13	NY ABI	20	1	IRT	1	SMK	2	3	2	2	2	23,3	1	6	1	10.9	2	Anemia ringan	11,6	1	Normal	81	Patuh	1
14	NY F	31	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	2	2	26	2	6	1	12.3	1	Normal	12	1	Normal	85	Patuh	1
15	NY M	36	2	SWAS TA	2	SMA	2	3	2	6	2	30	2	5	2	10,6	2	Anemia ringan	11.9	1	Normal	88	Patuh	1
16	NY AG	29	1	IRT	1	SMA	2	1	2		2	23,8	2	6	1	11.4	1	Normal	13	1	Normal	78	Tidak patuh	2
17	NY DS	24	1	SWAS TA	2	SMA	2	2	2	2	2	24,3	2	5	2	9.8	2	Anemia ringan	12	1	Normal	83	Patuh	1
18	NY HD	25	1	IRT	1	SMK	2	3	2	3	2	22,4	1	5	2	10.6	2	Anemia ringan	11.8	1	Normal	84	Patuh	1
19	NY R	29	1	IRT	1	SMA	2	2	2	2	2	30	2	5	2	11.8	1	Normal	12,6	1	Normal	87	Patuh	1
20	NY EP	35	1	SWAS TA	2	SMA	2	2	2	5	2	26,2	2	6	1	9.6	2	Anemia ringan	12	1	Normal	89	Patuh	1
21	NY FS	29	1	IRT	1	SMA	2	1	2		2	23,3	1	6	1	10.9	2	Anemia ringan	13,6	1	Normal	90	Patuh	1
22	NY HD	26	1	IRT	1	SMA	2	2	2	2	2	25	2	6	1	10.2	2	Anemia ringan	11.8	1	Normal	89	Patuh	1
23	NY SP	34	1	IRT	1	SMA	2	1	2		2	27,5	2	6	1	12,4	1	Normal	14	1	Normal	82	Patuh	1

24	NY H	32	1	LAINN YA	2	SMA	2	4	1	5	2	23	1	4	1	9	2	Anemia ringan	12,7	1	Normal	81	Patuh	1
25	NY STK	25	1	IRT	1	SMA	2	3	2	1,2	1	21	1	6	1	10,3	2	Anemia ringan	11,7	1	Normal	83	Patuh	1
26	NY W	34	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	6	2	24	2	6	1	10	1	Normal	12,4	1	Normal	83	Patuh	1
27	NY KJ	35	1	SWAS TA	2	SMA	2	5	1	4	2	25, 2	2	4	2	10,9	2	Anemia ringan	12	1	Normal	82	Patuh	1
28	NY NF	32	1	IRT	1	SMA	2	4	1	5	2	23, 2	1	6	1	9,6	2	Anemia ringan	13	1	Normal	86	Patuh	1
29	NY FW	30	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	3	2	24, 2	2	5	2	11,8	1	Normal	12,6	1	Normal	87	Patuh	1
30	NY AN	35	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	7	2	25, 4	2	6	1	10,9	2	Anemia ringan	13	1	Normal	89	Patuh	1
31	NY NS	38	2	SWAS TA	2	SMA	2	5	1	5	2	27	2	6	1	10,5	2	Anemia ringan	12	1	Normal	82	Patuh	1
32	NY MAP	33	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	4	2	23, 4	1	5	1	10,8	2	Anemia ringan	11,4	1	Normal	88	Patuh	1
33	NY MNL	35	1	SWAS TA	2	SMA	2	5	1	7	2	24, 2	2	6	1	9,7	2	Anemia ringan	12	1	Normal	83	Patuh	1
34	NY AA	33	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	5	2	26, 4	2	6	1	10,6	2	Anemia ringan	13	1	Normal	83	Patuh	1
35	NY YY	28	1	LAINN YA	2	SMA	2	4	1	1,6	1	25	2	6	1	10,9	2	Anemia ringan	12,2	1	Normal	81	Patuh	1
36	NY M	39	2	IRT	1	SMA	2	5	1	1,2	1	23, 4	1	6	1	12,5	1	Normal	14	1	Normal	86	Patuh	1
37	NY YP	37	2	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	3	2	24	2	6	1	10	2	Anemia ringan	11,6	1	Normal	81	Patuh	1
38	NY T	22	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	2	2	23, 9	2	5	2	11,3	1	Normal	13,2	1	Normal	81	Patuh	1
39	NY MI	36	2	IRT	1	SMA	2	4	1	3,5	2	28, 8	2	6	1	10,2	2	Anemia ringan	12	1	Normal	83	Patuh	1
40	NY I	32	1	IRT	1	SMA	2	5	1	4	2	27, 2	2	6	1	10,9	2	Anemia ringan	13	1	Normal	83	Patuh	1
41	NY AJ	34	1	IRT	1	SMA	2	4	1	4,2	2	23, 6	2	6	1	12,9	1	Normal	14,2	1	Normal	87	Patuh	1
42	NY IS	31	1	IRT	1	SMA	2	4	1	4	2	23	1	5	2	10,9	2	Anemia ringan	12	1	Normal	89	Patuh	1
43	NY HAS	33	1	GURU	2	S1	3	4	1	2	2	24, 5	2	6	1	10,5	2	Anemia ringan	11,6	1	Normal	82	Patuh	1
44	NY TRI	26	1	IRT	1	SD	1	2	2	2	2	25	2	6	1	13,9	1	Normal	14	1	Normal	81	Patuh	1
45	NY AJR	34	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	5	2	27, 8	2	6	1	12	1	Normal	12,9	1	Normal	83	Patuh	1
46	NY WAI	32	1	IRT	2	SMA	2	4	1	4	2	28	2	6	1	10,7	2	Anemia ringan	13,2	1	Normal	82	Patuh	1
47	NY SE	28	1	IRT	2	SMA	2	2	2	2	2	26, 3	2	6	1	9,8	2	Anemia ringan	11,4	1	Normal	86	Patuh	1
48	NY AS	39	2	IRT	2	SD	1	5	1	6	2	30	2	6	1	10,9	2	Anemia ringan	11,6	1	Normal	82	Patuh	1

49	NY RE	25	1	IRT	2	SMA	2	4	1	2	2	27	2	5	2	11.4	1	Normal	11.7	1	Normal	82	Patuh	1
50	NY DI	21	1	IRT	2	SMK	2	4	1	2	2	23.8	2	5	2	9.2	2	Anemia ringan	12	1	Normal	86	Patuh	1
51	NY SS	30	1	IRT	2	SMA	2	3	2	3	2	28	2	6	1	12.3	1	Normal	13	1	Normal	82	Patuh	1
52	NY SI	34	1	IRT	2	SD	1	5	1	2	2	30	2	6	1	10.9	2	Anemia ringan	12.4	1	Normal	81	Patuh	1
53	NY NN	25	1	SWAS TA	2	S1	3	4	1	2	2	24.3	2	6	1	10.4	2	Anemia ringan	13	1	Normal	82	Patuh	1
54	NY SN	31	1	DOSEN	2	S2	3	4	1	2	2	28.5	2	6	1	11.9	1	Normal	12.3	1	Normal	84	Patuh	1
55	NY GB	33	1	IRT	1	SD	1	3	2	2	2	28.2	2	6	1	9.2	2	Anemia ringan	12	1	Normal	82	Patuh	1
56	NY WW	25	1	IRT	1	SMP	2	4	1	2	2	26.2	2	6	1	10.4	2	Anemia ringan	11.8	1	Normal	82	Patuh	1
57	NY AN	34	1	IRT	1	SD	1	4	1	2.3	2	23.4	1	5	2	10.8	2	Anemia ringan	12.4	1	Normal	80	Patuh	1
58	NY ST	32	1	SWAS TA	2	SMA	2	3	2	3.2	2	32.1	2	5	2	11.6	1	Normal	13	1	Normal	82	Patuh	1
59	NY SS	26	1	LAINN YA	2	SMK	2	4	1	2	2	24.6	2	6	1	10.7	2	Anemia ringan	12.8	1	Normal	83	Patuh	1
60	NY HN	30	1	IRT	1	SMA	2	4	1	2	2	29.3	2	6	1	9.6	2	Anemia ringan	12,3	1	Normal	81	Patuh	1
61	NY MN	35	1	GURU	2	SD	1	5	1	1.8	1	23.2	1	6	1	12,4	1	Normal	12	1	Normal	82	Patuh	1
62	NY JY	30	1	SWAS TA	2	SMP	2	3	2	2	2	28.4	2	6	1	10.8	2	Anemia ringan	11.9	1	Normal	81	Patuh	1
63	NY EL	34	1	IRT	1	S1	3	4	1	2	2	37.6	2	5	2	9.8	2	Anemia ringan	12,4	1	Normal	82	Patuh	1
64	NY TG	35	1	IRT	1	SD	1	4	1	4,7	2	24.8	2	5	2	11.7	1	Normal	13	1	Normal	87	Patuh	1
65	NY YJ	32	1	IRT	1	SD	1	4	1	5	2	23.4	1	5	2	11.4	1	Normal	12	1	Normal	83	Patuh	1
66	NY AL	35	1	LAINN YA	2	S1	3	5	1	3	2	25.2	2	5	2	12	1	Normal	12.6	1	Normal	82	Patuh	1
67	NY YNG	31	1	GURU	2	SD	1	4	1	1.9	1	23.1	1	5	2	11.9	1	Normal	11.8	1	Normal	81	Patuh	1
68	NY GN	33	1	SWAS TA	2	SMA	2	4	1	3,6	2	27.3	2	5	2	10.8	2	Anemia ringan	11.3	1	Normal	81	Patuh	1
69	NY NJ	37	1	SWAS TA	2	SMA	2	5	1	5	2	30.3	2	5	2	9.6	2	Anemia ringan	11.4	1	Normal	82	Patuh	1
70	NY SD	25	1	IRT	1	S1	3	4	1	2	2	26.8	2	5	2	10.9	2	Anemia ringan	12.4	1	Normal	82	Patuh	1

**MASTER TABEL KELOMPOK KONTROL (PUSKESMAS LEPO-LEPO KOTA KENDARI)**

N o.	Inisial	Us ia	ko de	Pekerj aan	ko de	Pendidikan	ko de	Paritas	ko de	Jarak Kehamilan	ko de	LILA	ko de	ANC	ko de	HB Pretest	ko de	Kategori	HB Postest	ko de	Kategori	Jumlah Fe	Kategori	ko de
1	NY WDN	36	2	SWASTA	2	S1	3	4	1	5	2	29	2	5	2	11,2	1	Normal	11,6	1	Normal	64	Tidak patuh	2
2	NY S	28	1	IRT	1	SMA	2	4	1	1,6	1	26,7	2	6	1	11,4	1	Normal	12,4	1	Normal	82	Patuh	1
3	NY D	41	2	IRT	1	SD	1	5	1	8	2	32	2	5	2	11,8	1	Normal	13	1	Normal	83	Patuh	1
4	NY BH	39	2	PNS	2	S1	3	4	1	2	2	29,5	2	5	2	11,2	1	Normal	11,8	1	Normal	82	Patuh	1
5	NY U	38	2	IRT	1	SD	1	5	1	5	2	28	2	5	2	12	1	Normal	12	1	Normal	81	Patuh	1
6	NY SFH	20	1	IRT	1	SMP	2	1	2	2	2	23	1	4	2	11,8	1	Normal	11,2	1	Normal	82	Patuh	1
7	NY E	31	1	IRT	1	SD	1	2	2	3	2	31	2	5	2	11,3	1	Normal	12	1	Normal	88	Patuh	1
8	NY FW	35	1	PNS	2	SMP	2	4	1	2	2	28,2	2	4	2	11	1	Normal	12,7	1	Normal	85	Patuh	1
9	NY WI	30	1	IRT	1	SMP	2	4	1	5	2	26,5	2	4	2	12	1	Normal	13	1	Normal	81	Patuh	1
10	NY W	34	1	LAINNYA	2	S1	3	4	1	2,3	2	25,5	2	4	2	11,3	1	Normal	11,9	1	Normal	87	Patuh	1
11	NY WM	31	1	SWASTA	2	SMA	2	3	2	2	2	27	2	4	2	10,8	2	Anemia Ringan	12,7	1	Normal	82	Patuh	1
12	NY HDP	33	1	IRT	1	SD	1	5	1	3	2	26,8	2	5	2	10,9	2	Anemia Ringan	11,2	1	Normal	81	Patuh	1
13	NY WDK	34	1	PNS	2	SMP	2	3	2	3,8	2	30	2	6	1	11,6	1	Normal	13	1	Normal	82	Patuh	1
14	NY YW	32	1	IRT	1	SD	1	3	2	3	2	26,8	2	6	1	10,9	2	Anemia Ringan	12	1	Normal	82	Patuh	1
15	NY DF	38	2	IRT	1	SMP	2	4	1	4	2	23	1	5	2	10,3	2	Anemia Ringan	10,8	2	Anemia Ringan	80	Tidak patuh	2
16	NY S	31	1	IRT	1	SMA	2	5	1	3	2	29	2	6	1	12	1	Normal	11,3	1	Normal	81	Patuh	1
17	NY IR	30	1	SWASTA	2	SMA	2	4	1	4	2	28,5	2	5	2	9,7	2	Anemia Ringan	12,2	1	Normal	85	Patuh	1
18	NY AL	30	1	SWASTA	2	SMA	2	4	1	1,4	1	27	2	5	2	12,2	1	Normal	12	1	Normal	84	Patuh	1
19	NY ROS	31	1	IRT	1	S1	3	2	2	5	2	26,3	2	4	2	11,9	1	Normal	13	1	Normal	81	Patuh	1
20	NY RH	27	1	IRT	1	S1	3	1	2	2	2	24,3	2	5	2	10,4	2	Anemia Ringan	12,6	1	Normal	82	Patuh	1
21	NY E	29	1	IRT	1	S1	3	1	2	3	2	25	2	5	2	9,8	2	Anemia Ringan	11,3	1	Normal	81	Patuh	1
22	NY H	37	2	IRT	1	SMA	2	3	2	4	2	31	2	4	2	12	1	Normal	12	1	Normal	83	Patuh	1
23	NY LRM	28	1	IRT	1	SMA	2	2	2	2	2	27,9	2	4	2	10,8	2	Anemia Ringan	13,2	1	Normal	83	Patuh	1
24	NY LS	43	2	IRT	1	SD	1	6	1	7	2	33	2	4	2	10,7	2	Anemia Ringan	12	1	Normal	83	Patuh	1
25	NY MR	39	2	LAINNYA	2	S1	3	3	2	5	2	27	2	5	2	11,4	1	Normal	13	1	Normal	81	Patuh	1
26	NY RI	29	1	LAINNYA	2	D3	3	2	2	3	2	24,7	2	6	1	9,7	2	Anemia Ringan	10,9	2	Anemia Ringan	77	Tidak patuh	2
27	NY AS	35	1	IRT	1	SMA	2	4	1	6	2	27,8	2	7	1	10,3	2	Anemia Ringan	10,8	2	Anemia Ringan	81	Patuh	1

28	NY CC	34	1	SWAS TA	2	SMA	2	3	1	2	2	29	2	6	1	9,8	2	Anemia Ringan	10,2	2	Anemia Ringan	67	Tidak patuh	2
29	NY TP	32	1	LAINN YA	2	S1	3	4	1	2	2	27, 2	2	5	2	10,2	2	Anemia Ringan	12	1	Normal	85	Patuh	1
30	NY SM	35	1	PNS	2	S1	3	5	1	7	2	30	2	6	1	10,9	2	Anemia Ringan	11,9	1	Normal	78	Tidak patuh	2
31	NY H	33	1	SWAS TA	2	D3	3	4	1	1,2	1	24	2	6	1	11,8	1	Normal	12,4	1	Normal	80	Tidak patuh	2
32	NY SI	31	1	IRT	1	D3	3	4	1	5	2	28	2	6	1	10,9	2	Anemia Ringan	12	1	Normal	82	Patuh	1
33	NY NS	35	1	LAINN YA	2	S1	3	4	1	1,8	1	29, 2	2	6	1	9,8	2	Anemia Ringan	13	1	Normal	84	Patuh	1
34	NY AA	34	1	PNS	2	S1	3	5	1	1,5	1	25	2	6	1	10,8	2	Anemia Ringan	11,9	1	Normal	76	Tidak patuh	2
35	NY SA	40	2	IRT	1	SMA	2	5	1	1,9	1	30	2	5	2	9,7	2	Anemia Ringan	12	1	Normal	70	Tidak patuh	2
36	NY NT	35	1	LAINN YA	2	S1	3	4	1	5	2	24, 5	2	5	2	12,5	1	Normal	12,6	1	Normal	80	Tidak patuh	2
37	NY M	33	1	IRT	1	SD	1	4	1	6	2	30, 2	2	6	1	10,6	2	Anemia Ringan	13	1	Normal	73	Tidak patuh	2
38	NY K	38	2	IRT	1	SD	1	3	2	3	2	29	2	4	2	11,8	1	Normal	12	1	Normal	80	Tidak patuh	2
39	NY J	31	1	PNS	2	SMP	2	1	2	2	2	27, 8	2	6	1	12	2	Anemia Ringan	10,9	2	Anemia Ringan	78	Tidak patuh	2
40	NY JD	37	2	PNS	2	SMP	2	4	1	1,6	1	29	2	5	2	10,7	2	Anemia Ringan	10,2	2	Anemia Ringan	80	Tidak patuh	2
41	NY HI	22	1	IRT	1	SMP	2	4	1	2	2	23, 2	1	6	1	10,8	2	Anemia Ringan	10,8	2	Anemia Ringan	77	Tidak patuh	2
42	NY H	34	1	IRT	1	SMP	2	5	1	1,4	1	25	2	6	1	10,8	2	Anemia Ringan	10,4	2	Anemia Ringan	74	Tidak patuh	2
43	NY SC	31	1	IRT	1	SMP	2	4	1	3	2	24, 3	2	6	1	9,6	2	Anemia Ringan	10,9	2	Anemia Ringan	89	Patuh	1
44	NY MU	29	1	IRT	1	SD	1	2	2	1,2	1	26, 4	2	7	1	10	2	Anemia Ringan	10,9	2	Anemia Ringan	72	Tidak patuh	2
45	NY SN	38	2	IRT	1	SMP	2	3	2	4	2	28, 2	2	6	1	12,6	1	Normal	13	1	Normal	78	Tidak patuh	2
46	NY RA	35	1	IRT	1	SMA	2	2	2	3	2	30	2	6	1	11,4	1	Normal	12	1	Normal	81	Patuh	1
47	NY S	32	1	SWAS TA	2	SMA	2	2	2	6	2	31	2	6	1	9,8	2	Anemia Ringan	11,6	1	Normal	63	Tidak patuh	2
48	NY NF	24	1	IRT	1	SMP	2	1	2	1,5	1	23, 3	1	6	1	11,9	1	Normal	12	1	Normal	78	Tidak patuh	2
49	NY NI	38	2	IRT	1	SMA	2	3	2	5	2	28, 9	2	5	2	12	1	Normal	12,9	1	Normal	80	Tidak patuh	2
50	NY ARP	30	1	IRT	1	SMA	2	3	2	1,6	1	30, 2	2	6	1	10,7	2	Anemia Ringan	14	1	Normal	82	Patuh	1
51	NY HK	41	2	IRT	1	SMA	2	3	2	1,9	1	32, 3	2	6	1	12	1	Normal	12,4	1	Normal	78	Tidak patuh	2
52	NY L	36	2	IRT	1	SD	1	3	2	4	2	29, 6	2	6	1	10,8	2	Anemia Ringan	12	1	Normal	80	Tidak patuh	2
53	NY SH	40	2	IRT	1	S1	3	2	2	7	2	32, 4	2	5	2	11,9	1	Normal	12,8	1	Normal	76	Tidak patuh	2
54	NY AP	35	1	IRT	1	S1	3	3	2	5	2	29, 8	2	6	1	9,8	1	Normal	10,8	2	Anemia Ringan	73	Tidak patuh	2
55	NY RS	26	1	IRT	1	D3	3	1	2	3	2	25, 6	2	6	1	10,9	2	Anemia Ringan	9,8	2	Anemia Ringan	84	Patuh	1

56	NY R	32	1	IRT	1	S1	3	3	2	1.8	1	28.9	2	6	1	10.7	2	Anemia Ringan	10.8	2	Anemia Ringan	73	Tidak patuh	2
57	NY IN	31	1	IRT	1	S1	3	3	2	4	2	27.5	1	5	2	10.9	2	Anemia Ringan	10.3	2	Anemia Ringan	85	Patuh	1
58	NY NL	29	1	IRT	1	S1	3	2	2	1.9	1	28.2	2	5	2	10.4	2	Anemia Ringan	12.3	2	Anemia Ringan	82	Patuh	1
59	NY AS	31	1	IRT	1	S2	3	3	2	5	2	29.6	2	6	1	10.9	2	Anemia Ringan	10.9	2	Anemia Ringan	81	Patuh	1
60	NY FA	28	1	IRT	1	SMA	2	3	2	1.6	1	26.5	2	5	2	9.8	2	Anemia Ringan	10.8	2	Anemia Ringan	74	Tidak patuh	2
61	NY NU	26	1	IRT	1	SD	1	2	2	1.8	1	27.9	1	5	2	10.6	2	Anemia Ringan	10.8	2	Anemia Ringan	77	Tidak patuh	2
62	NY DA	28	1	IRT	1	SMA	2	2	2	2	2	29.2	2	6	1	10.9	2	Anemia Ringan	9.8	2	Anemia Ringan	64	Tidak patuh	2
63	NY SJ	38	2	IRT	1	S1	3	4	2	4	2	30	2	6	1	10.6	2	Anemia Ringan	10.4	2	Anemia Ringan	78	Tidak patuh	2
64	NY PP	22	1	IRT	1	SD	1	2	2	2	2	23.7	2	6	1	11.7	1	Normal	10.9	2	Anemia Ringan	80	Tidak patuh	2
65	NY SJN	34	1	IRT	1	SD	1	3	2	4	2	30.2	1	5	2	10.8	2	Anemia Ringan	9.8	2	Anemia Ringan	86	Patuh	1
66	NY GA	24	1	IRT	1	SMP	2	2	2	1.7	1	23.9	2	5	2	11.9	1	Normal	10.8	2	Anemia Ringan	77	Tidak patuh	2
67	NY PD	33	1	IRT	1	SMP	2	4	1	3	2	27.6	1	5	2	12	1	Normal	10.9	2	Anemia Ringan	85	Patuh	1
68	NY SD	34	1	IRT	1	SD	1	4	1	2	2	29	2	6	1	10.8	2	Anemia Ringan	10,4	2	Anemia Ringan	83	Patuh	1
69	NY AW	32	1	IRT	1	SD	1	4	1	4	2	30.1	2	6	1	10.3	2	Anemia Ringan	10.8	2	Anemia Ringan	81	Patuh	1
70	NY SIN	37	2	IRT	1	SMP	2	5	1	6	2	29.3	2	6	1	9.9	2	Anemia Ringan	10.8	2	Anemia Ringan	72	Tidak patuh	2



## PUSKESMAS POASIA

**Usia ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Resiko rendah	60	85.7	85.7	85.7
	Resiko tinggi	10	14.3	14.3	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**Paritas**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	43	61.4	61.4	61.4
	Tidak beresiko	27	38.6	38.6	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**Jarakkehamilan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	5	7.1	7.1	7.1
	Tidak beresiko	65	92.9	92.9	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**ANC**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Teratur	48	68.6	68.6	68.6
	Tidak teratur	22	31.4	31.4	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	10	14.3	14.3	14.3
	Menengah	52	74.3	74.3	88.6
	Tinggi	8	11.4	11.4	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**LILA**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	16	22.9	22.9	22.9
	Tidak KEK	54	77.1	77.1	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	28	40.0	40.0	40.0
	Bekerja	42	60.0	60.0	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

PUSKESMAS LEPO-LEPO

**Usia ibu**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Resiko rendah	52	74.3	74.3	74.3
	Resiko tinggi	18	25.7	25.7	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

### Paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	33	47.1	47.1	47.1
	Tidak beresiko	37	52.9	52.9	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

### Jarak kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Beresiko	17	24.3	24.3	24.3
	Tidak beresiko	53	75.7	75.7	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

### ANC

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Teratur	35	50.0	50.0	50.0
	Tidak teratur	35	50.0	50.0	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	15	21.4	21.4	21.4
	Menengah	32	45.7	45.7	67.1
	Tinggi	23	32.9	32.9	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

### LILA

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	KEK	8	11.4	11.4	11.4
	Tidak KEK	62	88.6	88.6	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	50	71.4	71.4	71.4
	Bekerja	20	28.6	28.6	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## HB PRE POST POASIA

## PRE

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	23	32.9	32.9	32.9
	Anemia ringan	47	67.1	67.1	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## POST

## Hasil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	65	92.9	92.9	92.9
	Anemia ringan	5	7.1	7.1	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## HB PRE POST LEPO-LEPO

## PRE

## Hasil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	30	42.9	42.9	42.9
	Anemia Ringan	40	57.1	57.1	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## POST

## Hasil

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	43	61.4	61.4	61.4
	Anemia Ringan	27	38.6	38.6	100.0
	Total	70	100.0	100.0	

## KEPATUHAN KONSUMSI TABLET ZAT BESI (FE)

## POASIA

		Kepatuhan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Patuh	65	92.9	92.9	92.9
	Tidak patuh	5	7.1	7.1	100.0
Total		70	100.0	100.0	

## Kepatuhan \* Kadarhemoglobin Crosstabulation

		Kadarhemoglobin			
		Normal	Anemia ringan	Total	
Kepatuhan	Patuh	Count	64	1	65
		% within Kepatuhan	98.5%	1.5%	100.0%
	Tidak patuh	Count	1	4	5
		% within Kepatuhan	20.0%	80.0%	100.0%
Total		Count	65	5	70
		% within Kepatuhan	92.9%	7.1%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	43.093 <sup>a</sup>	1	.000		
Continuity Correction <sup>b</sup>	32.076	1	.000		
Likelihood Ratio	20.687	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	42.478	1	.000		
N of Valid Cases	70				

a. 3 cells (75.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .36.

b. Computed only for a 2x2 table

## LEPO-LEPO

		Kepatuhan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Patuh	38	54.3	54.3	54.3
	Tidak patuh	32	45.7	45.7	100.0
Total		70	100.0	100.0	

## LEPO-LEPO

## Kepatuhan \* Kadarhemoglobin Crosstabulation

		Kadarhemoglobin			
		Normal	Anemia ringan	Total	
Kepatuhan	Patuh	Count	28	10	38
		% within Kepatuhan	73.7%	26.3%	100.0%
	Tidak patuh	Count	15	17	32
		% within Kepatuhan	46.9%	53.1%	100.0%
Total		Count	43	27	70
		% within Kepatuhan	61.4%	38.6%	100.0%

## Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2- sided)	Exact Sig. (2- sided)	Exact Sig. (1- sided)
Pearson Chi-Square	5.269 <sup>a</sup>	1	.022		
Continuity Correction <sup>b</sup>	4.199	1	.040		
Likelihood Ratio	5.313	1	.021		
Fisher's Exact Test				.028	.020
Linear-by-Linear Association	5.194	1	.023		
N of Valid Cases	70				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.34.

b. Computed only for a 2x2 table

## POASIA

**Descriptive Statistics**

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
Kepatuhan	70	1.46	.060	.502
Valid N (listwise)	70			

## LEPO-LEPO

**Descriptive Statistics**

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
Kepatuhan	70	1.07	.031	.259
Valid N (listwise)	70			

**Test Statistics<sup>a</sup>**

	Kepatuhan
Mann-Whitney U	1505.000
Wilcoxon W	3990.000
Z	-5.156
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: klp



SKOR HB

POASIA  
PRE**Descriptive Statistics**

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
hasil	70	1.67	.057	.473
Valid N (listwise)	70			

POST

**Descriptive Statistics**

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
hasil	70	1.07	.031	.259
Valid N (listwise)	70			

LEPO-LEPO

**Descriptive Statistics**

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
hasil	70	1.57	.060	.498
Valid N (listwise)	70			

**Descriptive Statistics**

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
hasil	70	1.39	.059	.490
Valid N (listwise)	70			

**Test Statistics<sup>a</sup>**

hasil	
Mann-Whitney U	1995.000
Wilcoxon W	4480.000
Z	-2.192

Asymp. Sig. (2-tailed)	.028
------------------------	------

a. Grouping Variable: klp

## Intervensi

### Descriptive Statistics

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
HB Pre	70	10.9	4.820	40.329
Valid N (listwise)	70			

### Descriptive Statistics

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
HB Post	70	12.4	5.676	47.488
Valid N (listwise)	70			

## Kontrol

### Descriptive Statistics

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
Kepatuhan	70	9.9	5.386	45.060
Valid N (listwise)	70			

### Descriptive Statistics

	N	Mean		Std. Deviation
	Statistic	Statistic	Std. Error	Statistic
Kepatuhan	70	10.8	5.629	47.093
Valid N (listwise)	70			

### DOKUMENTASI PENELITIAN





