

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Pengambilan Data Awal



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI, PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALOPO
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA
MASYARAKAT (LPPM)

Lt. 2 Gedung MCC Universitas Muhammadiyah Palopo
Jl. Jend. Sudirman Km. 03 Binturu, Kota Palopo (91959) – Telp/Fax: (0471) 327429

Nomor : 317/III.3.AU/LPPM/F/2026 Palopo, 19 Desember 2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth
Kepala Puskesmas Wara Utara Kota
Di _____

Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

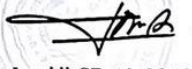
Dengan hormat, disampaikan bahwa dalam rangka pelaksanaan penelitian Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Palopo, mohon kiranya diberikan izin untuk mendapatkan beberapa data awal penelitian, kepada

Nama : Adinda Natasya
NIM : 221350014
Jurusan : S1 Gizi
Jenis Kelamin : Perempuan
No.Hp/Wa : 081527737525

Untuk melakukan penelitian dengan judul "**Hubungan Asupan Zat Besi Dan Kepatuhan Konsumsi Tablet FE Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Pada Puskesmas Wara Utara Kota Palopo**" kegiatan akan dilaksanakan pada bulan *Desember - Januari 2025 - 2026*

Demikian permohonan dari kami, atas kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

Ka.LPPM,

Junaidi, SE., Ak., M.Ak., CA., Ph.D
NIDN: 0910067705

Tembusan:
- Dekan Bersangkutan
- Pertinggal

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KOTA PALOPO DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. K. H. M. Hasyim, No. 5, Kota Palopo, Kode Pos: 91921
Telp/Fax : (0471) 526048, Email : dpmptsp@palopokota.go.id, Website : http://dpmptsp.palopokota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2/2026.0045/IP/DPMPTSP

DASAR HUKUM :

1. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
2. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja;
3. Peraturan Menteri Nomor 3 Tahun 2008 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
4. Peraturan Wali Kota Palopo Nomor 23 Tahun 2016 tentang Penyederhanaan Perizinan dan Non Perizinan di Kota Palopo;
5. Peraturan Wali Kota Palopo Nomor 31 Tahun 2023 tentang Palpamahan Kewenangan Perizinan dan Nonperizinan Yang Diberikan Wali Kota Palopo Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.

MEMBERIKAN IZIN KEPADA

Nama	: ADINDA NATASYA
Jenis Kelamin	: P
Alamat	: Tombang, Kec. Walenrang, Kab. Luwu
Pekerjaan	: Mahasiswa
NIM	: 221350014

Maksud dan Tujuan mengadakan penelitian dalam rangka penulisan Skripsi dengan Judul :

HUBUNGAN ASUPAN ZAT BESI DAN KEPATUHAN KONSUMSI TABLET FE DENGAN KEJADIAN ANEMIA PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS WARA UTARA KOTA

Lokasi Penelitian	: PUSKESMAS WARA UTARA KOTA KOTA PALOPO
Lamanya Penelitian	: 19 Januari 2026 s.d. 19 April 2026

DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan penelitian kiranya melapor kepada Wali Kota Palopo cq. Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
2. Menaati semua peraturan perundang-undangan yang berlaku, serta menghormati Adat Istiadat setempat.
3. Penelitian tidak menyimpang dari maksud izin yang diberikan.
4. Menyerahkan 1 (satu) eksemplar foto copy hasil penelitian kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Palopo.
5. Surat Izin Penelitian ini dinyatakan tidak berlaku, bilamana pemegang izin ternyata tidak menaati ketentuan-ketentuan tersebut di atas.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Kota Palopo
Pada tanggal : 19 Januari 2026



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala DPMPTSP Kota Palopo
SYAMBSURIADI NVR, S.STP
Pangkat : Pembina IV/a
NIP : 19850211 200312 1 002

Terdapat Kepada Yth:

1. Wali Kota Palopo;
2. Dandim 1403 SWG;
3. Kapolres Palopo;
4. Kepala Badan Kependang Prov. Sul-Sel;
5. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kota Palopo;
6. Kepala Badan Kependang Kota Palopo;
7. Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian

Lampiran 3 Surat Keterangan Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KOTA PALOPO
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS WARU UTARA KOTA**

Alamat: Jln.DR.Ratulangi, Kel. Salobulo, Kec. Waru Utara, Kota Palopo
Email : pkm.wuk@gmail.com, Kode Pos : 91911



Nomor : 800.1 /250/PKM-WUK
Lampiran :
Hal : Selesai Melakukan Penelitian

Kepada
Yth. Rektor Universitas Muhammadiyah Palopo
Di -
Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : H. Arman, S.Kep.,Ns.,M.K.M
NIP : 19770615 199702 1 001
Pangkat/Gol : Pembina IV.A
Jabatan : Kepala UPT Puskesmas Waru Utara Kota

Menerangkan Bahwa :

Nama : Adinda Natasya
NIM : 221350014
Program Studi : S1 Gizi

JUDUL

***“Hubungan Asupan Zat Besi Dan Kepatuhan Konsumsi Tablet FE
Dengan Kejadian Anemia Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Waru Utara
Kota”***

Bahwa benar telah menyelesaikan penelitian di Puskesmas Waru Utara Kota, terhitung dari
02 Mei 2026 s.d 30 Mei 2026

Demikian kami sampaikan, di ucapkan banyak terima kasih

Palopo, 02 Mei 2026
Kepala UPT Puskesmas Waru Utara Kota

H.Arman, S.Kep.Ns.,M.K.M
NIP. 19770615 199702 1 001

Tembusan Kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Palopo
2. Mahasiswa Ybs

Lampiran 4 Lembaran Persetujuan menjadi Responden

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Usia kehamilan :

Alamat :

No.hp :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan yang lengkap dan jelas mengenai penelitian yang berjudul: **Hubungan asupan zat besi dan kebatuhan konsumsi tablet Fe, dengan kejadian anemia pada ibu hamil di puskesmas wara utara kota.**

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan anemia pada ibu hamil, termasuk asupan zat besi dan kepatuhan dalam mengonsumsi tablet Fe, Partisipasi saya meliputi pengisian lembar ceklis dan pemeriksaan kadar hemoglobin (Hb).

Saya memahami bahwa:

1. Partisipasi saya bersifat sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak mana pun.
2. Saya berhak untuk menolak atau menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
3. Informasi dan data pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.
4. Penelitian ini tidak menimbulkan risiko yang membahayakan bagi saya.
5. Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah memahami seluruh penjelasan penelitian.

Dengan ini saya bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut.

Palopo, / /2026

Yang bersangkutan

Lampiran 5 Kuesioner Penelitian

KUSIONER PENELITIAN

Hubungan asupan zat besi dan kepatuhan konsumsi tablet fe dengan kejadian anemia pada ibu hamil di puskesmas wara utara kota.

Pendahuluan kuesioner :

- Kuesioner ini bertujuan untuk mengumpulkan data terkait asupan zat besi, kepatuhan konsumsi tablet fe
- Faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan pada ibu hamil.
- Data ini akan di gunakan secara anonim dan rahasia untuk tujuan penelitian ilmiah.
- Isilah kuesioner ini dengan jujur dan lengkap.
- Untuk pertanyaan pilihan ganda, berilah tanda (✓) pada jawaban yang sesuai.

Data Diri Peneliti:

- Judul Penelitian: Hubungan Asupan Zat Besi dan Kepatuhan Konsumsi Tablet Fe dengan Kejadian Anemia pada Ibu Hamil di Puskesmas Wara Utara Kota.
- Institusi: Universitas Muhammadiyah Palopo
- Peneliti: Adinda Natasya
- Nim : 221350014
- Program : S1 Gizi
- Kontak Peneliti: 081527737525
- Tujuan Penelitian: Mengumpulkan data terkait asupan zat besi, kepatuhan konsumsi Tablet fe, serta faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan tersebut pada ibu hamil

A. Identitas Responden:

1. Nama :
2. Usia :
3. Usia Kehamilan: (Minggu)
4. Pendidikan terakhir :

- ☐ Tidak sekolah
- ☐ SD
- ☐ SMP
- ☐ SMA
- ☐ Perguruan Tinggi

5. Pekerjaan:

- ☐ Ibu Rumah Tangga
- ☐ Pegawai Negeri
- ☐ Pegawai Swasta
- ☐ Wiraswasta
- ☐ Lainnya:

6. Jumlah anak:

- ☐ 0
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ >2

7. No. HP:

B. Riwayat Kehamilan & Kesehatan

1. Apakah Ibu rutin melakukan kunjungan ANC sesuai jadwal yang ditentukan oleh petugas kesehatan?
 - ☐ Ya, rutin setiap bulan/sesuai jadwal
 - ☐ Tidak rutin
2. Pernah mengalami anemia pada kehamilan sebelumnya?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
3. Kadar Hb terakhir (diisi petugas):
 - Hb: g/dL

- Status:
- ☐ Anemia (<11 g/dL)
- ☐ Tidak anemia (≥ 11 g/dL)

C. Konsumsi Tablet fe

1. Apakah ibu mendapatkan tablet fe secara rutin dari puskesmas?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
2. Berapa kali ibu minum tablet fe dalam 1 minggu terakhir?
 - ☐ 0 kali
 - ☐ 1–2 kali
 - ☐ 3–4 kali
 - ☐ 5–6 kali
 - ☐ Setiap hari
3. Apakah ibu pernah membeli tablet fe?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
4. Berapa jumlah tablet fe yang sudah ibu konsumsi selama kehamilan ini?
 - ☐ <30 tablet
 - ☐ 30–60 tablet
 - ☐ 61–90 tablet
 - ☐ >90 tablet
5. Apakah ibu tahu bahwa kebutuhan tablet fe minimal 90 tablet selama kehamilan?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak

D. Konsumsi Makanan Sumber Zat Besi

Frekuensi konsumsi makanan berikut selama 1 minggu terakhir:

Jenis makanan (sumber Fe)	Tidak pernah	1-2x	3-4x	>4x	porsi makan
Daging sapi/ayam/ikan	☐	☐	☐	☐	
Hati ayam/sapi	☐	☐	☐	☐	
Sayuran hijau (bayam,katuk,kangkung)	☐	☐	☐	☐	
Kacang-kacangan	☐	☐	☐	☐	
telur	☐	☐	☐	☐	
Buah kaya vitamin c (jeruk, jambu, papaya)	☐	☐	☐	☐	

E. Ketepatan Cara Mengonsumsi tablet fe

1. Saya minum tablet fe dengan air putih.
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
2. Saya minum tablet fe bersama sumber vitamin C (jambu, jeruk).
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak
3. Saya tidak meminum tablet fe bersamaan dengan teh/kopi.
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak

F. Ketepatan Waktu dan Frekuensi

pernyataan	Sangat setuju (SS)	Setuju (S)	Tidak setuju (TS)	Sangat tidak setuju (STS)
Saya minum tablet fe setiap hari sesuai anjuran.				
Saya minum tablet fe di waktu yang sama setiap hari.				

G. Faktor-faktor yang mempengaruhi Kepatuhan

pernyataan	Sangat setuju (SS)	Setuju (S)	Tidak setuju (TS)	Sangat tidak setuju (STS)
Efek samping seperti mual atau muntah membuat saya enggan minum tablet fe.				
Saya merasa sulit minum tablet fe karena efek samping.				
Saya sering lupa mengonsumsi tablet Fe setiap hari.				
Saya jarang mengonsumsi tablet Fe sesuai dengan anjuran tenaga kesehatan.				
Saya berhenti minum tablet Fe jika merasa mual, pusing, atau tidak nyaman.				
Keluarga mengingatkan saya untuk minum tablet fe.				
Petugas kesehatan menjelaskan manfaat tablet fe kepada saya				
Saya termotivasi minum tablet fe karena ingin menjaga kesehatan janin.				
Saya merasa berisiko mengalami anemia.				
Saya percaya anemia dapat membahayakan kehamilan dan janin.				

Saya percaya bahwa konsumsi tablet fe dapat mencegah anemia.				
Saya yakin mampu mengonsumsi tablet fe setiap hari meskipun sibuk				
Saya minum tablet fe setelah mendapatkan edukasi dari petugas kesehatan.				

H. Pertanyaan Terbuka, ibu dapat memberikan lebih dari satu pertanyaan sesuai dengan pengalaman atau pendapat :

1. Apa kendala utama Anda dalam mengonsumsi tablet fe?
2. Apa saran Anda untuk meningkatkan kepatuhan konsumsi tablet fe di kalangan ibu hamil?

Terima kasih atas kesediaan Ibu telah meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner ini. Seluruh jawaban yang diberikan sangat berarti dan akan digunakan untuk kepentingan penelitian. Partisipasi Ibu sangat membantu dalam memperoleh data yang akurat dan bermanfaat. Atas perhatian dan kerja sama Ibu, kami mengucapkan terima kasih.

Kategori Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Risiko Rendah	32	91,4%	91,4%	91,4%
	Risiko Tinggi	3	8,6%	8,6%	100,0%
Total		35	100,0%		

Usia Kehamilan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Trimester I	2	5,7%	5,7%	5,7%
	Trimester II	21	60,0%	60,0%	65,7%
	Trimester III	12	34,3%	34,3%	100,0%
Total		35	100,0%		

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	2	5,7%	5,7%	5,7%
	SMP	6	17,1%	17,1%	22,9%
	SMA	25	71,4%	71,4%	94,3%
	PT	2	5,7%	5,7%	100,0%
Total		35	100,0%		

Status Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	33	94,3%	94,3%	94,3%
	Bekerja	2	5,7%	5,7%	100,0%
Total		35	100,0%		

Kategori Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Patuh	14	40,0%	40,0%	40,0%
	Patuh	21	60,0%	60,0%	100,0%
Total		35	100,0%		

Kategori Asupan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	33	94,3%	94,3%	94,3%
	Cukup	2	5,7%	5,7%	100,0%
Total		35	100,0%		

Status Anemia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	21	60,0%	60,0%	60,0%
	Anemia	14	40,0%	40,0%	100,0%
Total		35	100,0%		

Lampiran 7 Hasil Output Analisis Bivariat

Kategori Kepatuhan × Status Anemia

			Status Anemia		Total
			Normal	Anemia	
Kategori Kepatuhan	Tidak Patuh	Count	5	9	14
		Expected	8,40	5,60	,40
		Row %	35,7%	64,3%	100,0%
		Column %	23,8%	64,3%	40,0%
		Total %	14,3%	25,7%	40,0%
	Patuh	Count	16	5	21
		Expected	12,60	8,40	,60
		Row %	76,2%	23,8%	100,0%
		Column %	76,2%	35,7%	60,0%
		Total %	45,7%	14,3%	60,0%
Total	Count		21	14	35
	Expected		,60	,40	1,00
	Row %		60,0%	40,0%	100,0%
	Column %		100,0%	100,0%	100,0%
	Total %		60,0%	40,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Sig. (2-tailed)	Exact Sig. (2-tailed)	Exact Sig. (1-tailed)
Pearson Chi-Square	5,73	1	,017	,033	,020
Likelihood Ratio	5,81	1	,016		
Fisher's Exact Test					
Continuity Correction	4,17	1	,041		
Linear-by-Linear Association	5,57	1	,018		
N of Valid Cases	35				

Kategori Asupan × Status Anemia

			Status Anemia		Total
			Normal	Anemia	
Kategori Asupan	Kurang	Count	19	14	33
		Expected	19,80	13,20	,94
		Row %	57,6%	42,4%	100,0%
		Column %	90,5%	100,0%	94,3%
		Total %	54,3%	40,0%	94,3%
	Cukup	Count	2	0	2
		Expected	1,20	,80	,06
		Row %	100,0%	,0%	100,0%
		Column %	9,5%	,0%	5,7%
		Total %	5,7%	,0%	5,7%
Total	Count		21	14	35
	Expected		,60	,40	1,00
	Row %		60,0%	40,0%	100,0%
	Column %		100,0%	100,0%	100,0%
	Total %		60,0%	40,0%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Sig. (2-tailed)	Exact Sig. (2-tailed)	Exact Sig. (1-tailed)
Pearson Chi-Square	1,41	1	,234	,506	,353
Likelihood Ratio	2,12	1	,145		
Fisher's Exact Test					
Continuity Correction	,20	1	,656		
Linear-by-Linear Association	1,37	1	,241		
N of Valid Cases	35				

Lampiran 8 Tabel Master Excel

ID	Nama	Usia	Usia Kehamilan	Pendidikan	Pekerjaan	jumlah Andjungnan	Ajayat Ane	Kadar Hb	Status	C1	C2	C3	C4	C5	D1	D2	D3	D4	D5	D6	E1	E2	E3	F1	F2	G1	G2	G3	G4	G5	G6	G7	G8	G9	G10	G11	G12	G13	
R1	Annisa Febrianty	25	30	3	1	1	1	0	12,8	0	1	4	0	3	0	0,5	0,2	0,8	0,2	0,5	0,8	1	0	0	4	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R2	Asmariani	39	28	3	1	2	1	1	13,5	0	1	3	0	3	0	0,5	0	0,8	0,2	0,5	0,5	1	0	0	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3
R3	Alfrida	36	12	2	1	3	1	0	10	1	1	4	0	1	1	0,5	0	0,8	0,2	0,5	0,2	1	0	0	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R4	Andikamaria	32	20	3	1	2	1	0	11	0	1	4	0	2	1	0,5	0	0,8	0,5	0,5	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R5	Biandina Tanu	29	32	2	1	3	1	0	11	0	1	4	0	4	1	0,5	0	0,8	0,5	0,8	0,2	1	0	0	3	4	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3
R6	Rati	30	28	3	1	2	1	0	11	0	1	4	0	3	1	0,8	0,2	0,8	0,2	0,8	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	4	3	2	3	3	3	3
R7	Virda	27	20	4	2	1	1	0	10	1	1	4	0	2	1	0,8	0,2	0,8	0,8	0,8	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R8	Mentari	35	10	3	1	3	1	1	13,2	0	1	3	0	2	1	0,5	0	0,8	0,2	0,8	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
R9	Cantika	25	21	3	1	1	1	0	10,5	1	1	4	0	2	1	0,5	0	0,8	0,2	0,8	0,5	1	0	0	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	4
R10	Artita	35	33	3	1	3	1	0	11	0	1	4	0	3	1	0,2	0,2	0,8	0,5	0,8	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R11	Nurjaenah	34	18	3	1	2	1	0	10	1	1	4	0	3	1	0,5	0	0,8	0,2	0,8	0,2	1	0	0	4	4	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R12	Mariani	19	14	3	1	1	1	0	12	0	1	3	0	1	0	0,2	0	0,8	0,2	0,8	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	4	4	2	2	3	3	3
R13	Hasripa	29	19	3	1	1	1	0	11	0	1	4	0	2	1	0,5	0	0,5	0,5	0,5	0,2	1	0	0	4	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R14	Amila	32	15	3	1	2	1	0	12	0	1	3	0	2	1	0,8	0	0,8	0,2	0,8	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
R15	Rahayu	28	25	2	1	2	1	0	11	0	1	4	0	3	1	0,5	0,2	0,5	0,2	0,8	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R16	Suci Ramadani	22	36	1	1	1	1	0	12,2	0	1	4	0	4	1	0,8	0	0,8	0,8	0,8	0,8	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R17	Aminah	31	29	3	1	2	1	0	13	0	1	4	0	4	1	0,2	0,2	0,2	0,5	0,8	0,5	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R18	Nurhayati	30	28	3	1	2	1	0	12,5	0	1	4	0	4	1	0,5	0,5	0,2	0,5	0,8	0,5	1	0	0	4	4	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R19	Sulastri	29	22	2	1	1	1	0	10	1	1	3	0	3	1	0,2	0	0,5	0,5	0,8	0,8	1	0	0	4	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R20	Winda	35	28	3	1	3	1	1	11	0	1	3	0	3	1	0,5	0	0,5	0,5	0,8	0,5	1	0	0	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3
R21	Rini	25	21	2	1	1	1	0	11	0	1	4	0	4	1	0,2	0,2	0,5	0,8	0,8	0,8	1	0	1	3	3	2	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3
R22	Rahayu	25	16	3	1	1	1	0	10,8	1	1	3	0	2	1	0,5	0,2	0,8	0,8	0,2	0,5	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R23	Rahmawati	28	21	4	2	1	1	0	12	0	1	4	0	3	1	0,5	0,5	0,8	0,8	0,8	0,5	1	1	1	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
R24	Kartika	35	24	3	1	3	1	1	12	0	1	4	0	4	1	0,5	0,5	0,8	0,8	0,8	0,8	1	0	1	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	2	3	3	3	3
R25	Dian	34	18	3	1	3	1	0	10	1	1	3	0	3	1	0,5	0	0,5	0,8	0,5	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R26	Tri Utami	21	17	3	1	1	1	0	10,5	1	1	3	0	3	1	0,5	0	0,5	0,8	0,5	0,5	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3
R27	Purwanti	29	20	3	1	2	1	0	10,5	1	1	3	0	3	1	0,2	0	0,5	0,5	0,8	0,2	1	0	0	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	4
R28	Lestari	32	15	3	1	2	1	0	10	1	1	3	0	2	1	0,5	0,2	0,5	0,5	0,5	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R29	Fitri	28	25	3	1	1	1	0	12,9	0	1	4	0	3	0	0,2	0,5	0,5	0,8	0,5	0,8	1	1	1	4	4	3	2	3	3	2	3	4	3	3	3	4	3	3
R30	Suryani	22	25	3	1	1	1	0	10,5	1	1	3	0	3	1	0,5	0,2	0,5	0,8	0,5	0,5	1	0	0	3	3	2	3	3	3	2	3	4	4	2	2	3	3	3
R31	Marlina	28	26	2	1	2	1	0	12	0	1	4	0	3	1	0,8	0,2	0,5	0,5	0,8	0,2	1	0	0	4	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R32	Rika	23	26	1	1	1	1	0	10	1	1	4	0	4	1	0,5	0,2	0,5	0,8	0,5	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
R33	Fatimah	34	36	3	1	3	1	0	12,5	0	1	4	0	4	1	0,8	0,5	0,5	0,5	0,8	0,8	1	0	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	4	4	3
R34	Nur Aini	30	22	3	1	2	1	0	10	1	1	3	0	3	1	0,8	0,2	0,5	0,5	0,5	0,8	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3
R35	Wulandari	21	24	3	1	1	1	0	10	1	1	3	0	3	1	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,2	1	0	0	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3

Lampiran 9 lembar ceklis tablet FE

Untuk Ibu Hamil Trimester 1 – 3

Nama : Asmariani

Usia kehamilan : 7 bulan

No.hp : 08-1118-

Tablet kartu kontrol minum TTD pada ibu hamil

(Beri tanda ✓ pada hari ketika ibu minum TTD)

Bulan	Usia	ke-	Bulan	1	2	3	4	5
-------	------	-----	-------	---	---	---	---	---

[illegible]

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	My Solti Sanye	Ta. Jossan P
NK	737304/41000001	737304/900910004
PEMBAYARAN	BPJS	BPJS
NO. JEN FASKES TK 1:	000034132063	
FASKES BUKUKAN		
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Lelong / 1 - 10 - 2003	Bandar / 14 - 4 - 1991
PENCIKOKAN	SMP	SD
PEKERJAAN	IRT	WIRASWASTA
ALAMAT RUMAH	A. Almasia / Sutan ST	Dr. Maria
TELEPON	0821 9381 2358	
PUSKASMAS DOMISILI		
NO. REGISTER KEMHART IBU:		

IDENTITAS		
Foto Ibu		
	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	My Salei Sanyo	Tn. Jansen P
NK	7170911/000001	9573091000910004
PEMBAYARAN	BPJS	BPJS
NOMOR FASKES TK 1: FASKES RIJUKAN	0000941321063	
GOL. DARAH		
TEMPAT TANGGAL LAHIR	Leleang / 1 - 10 - 2003	Banda A / 14 - 4 - 1991
PENDIDIKAN	SMP	SD
PEKERJAAN	IR	Wisma
ALAMAT RUMAH	A. Alusia / Sitan	Dr. Nania
TELEPON	0821 9381 2358	
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOKORIT IBU:		

Lampiran II Dokumentasi Kegiatan



BIODATA PENULIS

A. Data Pribadi

1. Nama lengkap : Adinda Natasya
2. Tempat Tanggal Lahir : Tombang 29 juni 2004
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Alamat : Tombang
5. E-mail : natasyad763@gmail.com
6. Nomor HP : 081527737525

B. Riwayat Pendidikan

1. SDN 93 TOMBANNG (2010-2016)
2. SMPN 5 WALENDRANG (2017-2019)
3. SMAN 2 LUWU (2019-2022)
4. Universitas Muhammadiyah Palopo (2022-2026)

C. Riwayat Organisasi

1. Sekretaris Bidang Pendidikan (HIMAGIZ)